…………………………………….

pieczątka instytucji szkoleniowej

**KALKULACJA KOSZTÓW SZKOLENIA**

**FINANSOWANEGO ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH**

(wypełnia instytucja szkoleniowa)

Nazwa szkolenia ……………………………………………………………………..……………………………

Miejsce realizacji szkolenia ………………………………………………………………………………………

Termin szkolenia od:……………………………………………do:……………..…………..………..……..…

Ilość godzin szkolenia …………………………………………………

**Elementy wchodzące w koszt szkolenia w przeliczeniu na jednego uczestnika:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa usługi** | **Kwota** |
| **1** | Płace wykładowców/koszty wynagrodzeń za prowadzenie zajęć dydaktycznych\* |  |
| **2** | Egzamin |  |
| **3** | Obsługa administracyjna kursu (telefony, kierownictwo, nadzór pedagogiczny, przygotowanie zaświadczeń o ukończeniu kursu, itp.) |  |
| **4** | Koszt utrzymania (wynajmu sali), sprzętu  i innych materiałów potrzebnych do realizacji szkolenia |  |
| **5** | Koszty materiałów szkoleniowych |  |
| **6** | **Inne koszty:** |  |
| Zakwaterowanie |  |
| Wyżywienie |  |
| Dojazd |  |
| Inne – wymienić jakie |  |
|  | **RAZEM- CAŁKOWITY KOSZT SZKOLENIA** |  |

………………..…………..….……………………

data, pieczęć i podpis osoby

reprezentującej instytucję szkolącą