Załącznik nr 1

do umowy nr DOT/DPU/2024

z dnia

……………………………………..

 *Nazwa Podmiotu*

### Harmonogram i kosztorys realizacji projektu

### pn.: …………………………………………………………………………..

### w terminie od dnia dd.mm.rr do dnia dd.mm.rr

### Harmonogram projektu

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa działania***(zgodnie z przyznanymi środkami finansowymi)* | **Krótki opis działania** | **Termin rozpoczęcia** | **Termin zakończenia** |
|  |  |  | dd.mm.rr | dd.mm.rr |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

### Kosztorys projektu

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj kosztów i sposób** **ich kalkulacji** | **Kalkulacja kosztów, w tym:** | **Koszt projektu w zł, w tym:** |
| **jednostka miary** | **liczba jednostek** | **koszt jednostkowy** | **całkowity** | **z budżetu Województwa Śląskiego** | **ze środków własnych i innych źródeł** | **wkład osobowy** |
| **I** | **Koszty merytoryczne:** |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Koszty administracyjne:** |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Ogółem:** |  |  |  |  |

### Struktura procentowa

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie:** | **Kwota** **w zł** | **%** |
| **1.** | **Całkowity koszt realizacji projektu określony w umowie** |  **\_,\_ \_** |  |
| **2.** | **Środki finansowe z budżetu Województwa Śląskiego**  | **\_,\_ \_** |  |
| **3.** | **Wkład własny Podmiotu**  | **\_,\_ \_** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  *(pieczęcie i podpisy osób/osoby reprezentujących/reprezentującej Podmiot)* |