……………………………………………………

 pieczątka organizatora szkolenia

**KALKULACJA KOSZTÓW SZKOLENIA**

1. **Nazwa szkolenia:** ……………………………………………………………………………………………………………………………..
2. **Uczestnik szkolenia:** ………………………………………………………………………………………………………………………..
3. **Liczba godzin zegarowych szkolenia:** ……………………………………………………………………………………………...
4. **Miejsce realizacji zajęć teoretycznych:** ……………………………………………………………………………………………

**Miejsce realizacji zajęć praktycznych:** ……………………………………………………………………………………………..

**ELEMENTY WCHODZĄCE W KOSZT SZKOLENIA W PRZELICZENIU NA 1 UCZESTNIKA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **NAZWA KOSZTU** | **KWOTA BRUTTO** |
| **1.** | **WYNAGRODZENIA WYKŁADOWCÓW**(płace wykładowców za przeprowadzenie zajęć dydaktycznych) |  |
| **2.** | **EGZAMIN**(jeśli jest wymagany) |  |
| **3.** | **OBSŁUGA ADMINISTRACYJNA SZKOLENIA**(kierownictwo, nadzór pedagogiczny, przygotowanie zaświadczeń o ukończeniu szkolenia) |  |
| **4.** | **KOSZT UTRZYMANIA / WYNAJMU** (sali, sprzętu) |  |
| **5.** | **KOSZTY MATERIAŁÓW SZKOLENIOWYCH** (dydaktycznych oraz eksploatacyjnych) |  |
| **6.** | **INNE**(jeśli występują, wpisać jakie) |  |
| **7.** | **OGÓLNA SUMA KOSZTÓW** (na 1 uczestnika) |  |
| **8.** | **KOSZT OSOBOGODZINY SZKOLENIA** |  |

……………………………………………………………..

pieczątka i podpis organizatora szkolenia