……………………………………………………

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.** | **RODZAJ KOSZTU** | **KWOTA** |
| **1.** | **WYNAGRODZENIA WYKŁADOWCÓW**  (płace wykładowców za przeprowadzenie zajęć dydaktycznych: teoretycznych oraz praktycznych) |  |
| **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.** | **RÓWNOWARTOŚĆ 90% KOSZTÓW SZKOLENIA FINANSOWANYCH PRZEZ POWIATOWY URZĄD PRACY W WĘGROWIE** |  |
| **9.** | **RÓWNOWARTOŚĆ 10% KOSZTÓW SZKOLENIA FINANSOWANYCH PRZEZ UCZESTNIKA SZKOLENIA** |  |
| **10.** | **KOSZT OSOBOGODZINY SZKOLENIA** |  |

……………………………………………………………..

Pieczątka i podpis organizatora szkolenia