

.....
Składający wniosek

.....
Adres, telefon

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Opolu

SZCZEGÓŁOWY KOSZTORYS

(nazwa i opis spotkania):

.....
.....
organizowanego przez:

.....
Data i miejsce spotkania:

.....
Planowana ilość uczestników:

Tab. nr 1 Wykaz wydatków do sfinansowania w ramach Funduszu

Lp.	Nazwa usługi	Ilość	Jednostka miary	Wykonawca (sprzedawca usługi)	Wartość całej usługi
	Sala wykładowa				
	Poczęstunek/catering				
	Wykładowcy				
Wnioskowana kwota dofinansowania:					

Uzasadnienie wysokości kwot z poszczególnych wierszy z tabeli:

- 1.....
2.
3.
4.
5.

W załączeniu:

- program spotkania zawierający plan tematów szkolenia wraz z przewidywanym czasem realizacji, nazwiska prelegentów i ich kwalifikacje.

Tab. nr 2 Wykaz wydatków sfinansowanych ze środków pozyskanych z innych źródeł.

Lp.	Nazwa nabywanych usług lub materiałów	Ilość	Jednostka miary	Wykonawca	Wartość całej usługi	Sposób sfinansowania (źródło)
Razem wartość pozyskanego dofinansowania:						

.....
Data i podpis osoby składającej wniosek