

**„Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w powiecie szczecineckim (IV)”**

|  |
| --- |
| **Kalkulacja kosztów szkolenia** |

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa szkolenia: |  |
| Czas trwania: |  |
| Liczba godzin ogółem: |  |
| 1. Zajęcia teoretyczne: |  |
| 1. Zajęcia praktyczne: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kalkulacja kosztów** | **Kwota w złotych** |
| Wynagrodzenia |  |
| 1. Wykładowców: |  |
| 1. Pracownicy obsługi kursu: |  |
| 1. Inne : Instruktor |  |
| Wydatki na materiały |  |
| 1. Środki dydaktyczne, materiały pomocnicze: |  |
| 1. Inne (proszę wskazać jakie): |  |
| Koszty dodatkowe |  |
| 1. Egzamin zewnętrzny: |  |
| 1. Egzamin wewnętrzny: |  |
| 1. Inne (proszę wskazać jakie): |  |
| Amortyzacja |  |
| 1. Koszt eksploatacji sprzętu: |  |
| 1. Koszt eksploatacji pomieszczeń: |  |
| 1. Inne (proszę wskazać jakie): |  |
| Pozostałe koszty (proszę wskazać jakie): |  |
| Ogółem całkowity koszt szkolenia |  |
| Koszt na jednego słuchacza |  |
| Koszt osobogodziny szkolenia |  |

**……………………………….**

podpis osoby uprawnionej do reprezentowania

Instytucji Szkoleniowej