



Imię i nazwisko wnioskodawcy					
Tytuł projektu					
Data realizacji projektu					
SZCZEGÓŁOWA KALKULACJA BUDŻETU PROJEKTU					
Lp.	Opis kosztu	Sposób kalkulacji	Koszt całkowity (w pełnych złotych brutto)	Koszty z podziałem na źródła finansowania (w pełnych złotych brutto)	
				Wnioskowane dofinansowanie NIMiT	Z innych źródeł
KOSZTY PROJEKTU					
1.	Opłaty za udział w warsztatach, szkoleniach, konferencjach, opłaty za korzystanie z bibliotek i mediatek		0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
1.1			0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
2.	Koszty przejazdów osób: koszty przejazdu Wnioskodawcy; koszty przejazdu asystenta/tki Wnioskodawcy - osoby z niepełnosprawnością		0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
2.1			0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
3.	Koszty noclegów: koszty noclegów Wnioskodawcy; koszty noclegu asystenta/tki Wnioskodawcy - osoby z niepełnosprawnością		0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
3.1			0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
4.	Koszty dostosowania udziału WNIOSKODAWCY do indywidualnych potrzeb osób z niepełnosprawnościami		0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
4.1.			0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
INNE KOSZTY (KTÓRE NIE SĄ FINANSOWANE ZE ŚRODKÓW NIMiT)			0,00 zł	NIE DOTYCZY	0,00 zł
			0,00 zł	NIE DOTYCZY	
SUMA OGÓŁEM:			0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł

.....
INSTYTUT

.....
WYKONAWCA