*Załącznik Nr 4 do Regulaminu konkursu
pn.: „Małe granty na infrastrukturę sportową
w Województwie Warmińsko-Mazurskim
w 2019 r.”*

**AKTUALIZACJA**

Należy wypełnić aktualizację poszczególnych części wniosku – jeżeli dotyczy zadania. W innym przypadku (jeśli nie wprowadza się zmian w stosunku do złożonego wniosku) należy wpisać: „nie dotyczy”.

|  |  |
| --- | --- |
| **1.Nazwa gminy** |  |
| **2. Numer rachunku bankowego** |  |
| **3. Tytuł zadania** |  |
| **4. Termin realizacji zadania**  | Data rozpoczęcia |  | Data zakończenia |  |

1. **AKTUALIZACJA OPISU POSZCZEGÓLNYCH DZIAŁAŃ:**

|  |
| --- |
| **Opis zadania** (Proszę uwzględnić: charakterystykę zadania, zakres zadania, opis jego wykonania) |
|  |

**II. AKTUALIZACJA HARMONOGRAMU REALIZACJI ZADANIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Działania | Termin realizacji |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |

**III. AKTUALIZACJA KALKULACJI PRZEWIDYWANYCH KOSZTÓW REALIZACJI ZADANIA**

| Lp. | Rodzaj kosztu | Kalkulacja (określenie ilości i jednostki miary) | Koszt całkowity(w zł) | Źródła finansowania kosztów całkowitych |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Z tego planowane do pokrycia z wnioskowanej dotacji województwa (w zł) | Z tego planowanedo pokrycia ze środków własnych / środków z innych źródeł (w zł) |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| RAZEM |  |  |  |

|  |
| --- |
| Przewidywane źródła finansowania zadania publicznego |
| Lp. | Nazwa źródła | Wartość |
| 1 | Wnioskowana kwota dotacji | zł |
| 2 | Środki finansowe ogółem (środki finansowe własne / środki finansowe z innych źródeł) | zł |
| 3 | Udział kwoty dotacji w całkowitych kosztach zadania | % |
| 4 | Udział środków finansowych ogółem (środki finansowe własne / środki finansowe z innych źródeł) w stosunku do otrzymanej kwoty dotacji  | % |

|  |
| --- |
| **INNE INFORMACJE, KTÓRE MOGĄ MIEĆ ZNACZENIE PRZY AKTUALIZACJI ZADANIA, W TYM ODNOSZĄCE SIĘ DO KALKULACJI PRZEWIDYWANYCH KOSZTÓW** |
|  |

.................................................................

.................................................................

.................................................................

(podpis osoby upoważnionej lub podpisy

osób upoważnionych do składania oświadczeń

woli w imieniu oferentów)

 Data ........................................................