**POWIATOWY URZĄD PRACY**

62-100 Wągrowiec, Kolejowa 22, tel/fax /067/ 26 21 081

powa@praca.gov.pl

Załącznik nr 10 do SIWZ

 CAZ – 633/01/03/AR/2011/ZP

……………………………… ………………………....... /pieczęć wykonawcy/ /miejscowość i data/

**Preliminarz kosztów szkolenia**

1. Wynagrodzenia wykładowców ………………………………..
2. Koszty lokalu ………………………………..
3. Koszt materiałów szkoleniowych dla uczestników ………………………………..
4. Koszt eksploatacji sprzętu …………..……………………
5. Koszty administracji ……………………………….
6. Koszty ubezpieczenia uczestników szkolenia od następstw

nieszczęśliwych wypadków ………………………………..

1. Inne koszty (wskazać jakie) ……………………………….

 ………………..................................

 /pieczęć imienna i podpis Wykonawcy lub

 uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy/