**PLAN RZECZOWO-FINANSOWY NA ROK ……….**

na realizację zadania w ramach Narodowego Programu Zdrowia na lata 2016- 2020 pod nazwą: *[uzupełnić właściwą nazwę zadania]*, w ramach Działania *[uzupełnić właściwą nazwę i numer działania]*; w zakresie Celu Operacyjnego *[uzupełnić właściwy numer i nazwę celu operacyjnego]*;

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Działanie\**** | ***liczba oferowanych działań*** | ***Wskazanie czy dane działanie będzie realizowane przez Oferenta czy inny podmiot zewnętrzny*** | ***Koszt jednostkowy w zł*** | ***Koszty administracyjne w zł*** | ***% Kosztów administra-cyjnych******(max. 10/15%)*** | ***Udział własny realizatora w zł*** *(jeżeli dotyczy)* | ***Dofinansowanie z Ministerstwa Zdrowia w zł*** | ***Koszt łączny******w zł (100%)*** | ***Rodzaj wydatków******ponoszonych z wnioskowanych środków (dot. kol. 6)******- bieżące/ majątkowe*** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** |
| **Nazwa zadania z zakresu zdrowia publicznego** |
| **Rok realizacji zadania: 201… / 202….** |
| 1. | działanie 1 |  |  |  |  | 10/15% |  |  |  |  |
| 1.1. | poszczególne składowe działania 1 |  |  |  |  | 10/15% |  |  |  |  |
| 1.2. | poszczególne składowe działania 1 |  |  |  |  | 10/15% |  |  |  |  |
| 1.3. | poszczególne składowe działania 1 |  |  |  |  | 10/15% |  |  |  |  |
| 2. | działanie 2 |  |  |  |  | 10/15% |  |  |  |  |
| 2.1. | poszczególne składowe działania 2 |  |  |  |  | 10/15% |  |  |  |  |
| 2.2. | poszczególne składowe działania 2 |  |  |  |  | 10/15% |  |  |  |  |
| 3. | działanie 3 |  |  |  |  | 10/15% |  |  |  |  |
| 3.1 | poszczególne składowe działania 3 |  |  |  |  | 10/15% |  |  |  |  |
| 3.2 | poszczególne składowe działania 3 |  |  |  |  | 10/15% |  |  |  |  |
| **SUMARYCZNIE** |  |  |  |  | 10/15% |  |  |  |  |
| **ŁĄCZNIE KWOTA NA REALIZACJĘ ZADANIA W ROKU…….** |  |
| **KOSZTY ADMINISTRACYJNE W KOSZTACH REALIZACJI ZADANIA W ROKU …. (w zł)**  |  |
| **% KOSZTÓW ADMINISTRACYJNYCH W KOSZTACH REALIZACJI ZADANIA W ROKU ….** | 10/15% |
| **DEKLAROWANY % UDZIAŁU WŁASNEGO W KOSZTACH REALIZACJI ZADANIA W ROKU ….\*\*** |  |
| **DEKLAROWANY UDZIAŁ WŁASNY W KOSZTACH REALIZACJI ZADANIA W ROKU ….\*\* (w zł)** |  |