**CZS.341/1/2012 Załącznik nr 4 do SIWZ**



|  |
| --- |
| **Projekt pn. „Aktywność szansą na zatrudnienie” Nr WND-POKL. 06.01.01-20-015/11**  **współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego** |

**KALKULACJA KOSZTÓW SZKOLENIA**

***Operator maszyn do robót ziemnych kl. III***

***w specjalnościach: operator koparek jednonaczyniowych,***

***operator koparko-ładowarek, operator ładowarek jednonaczyniowych***

**liczba godzin szkolenia jednej osoby - 202,**

**w tym 116 godzin zajęć teoretycznych, 86 godzin zajęć praktycznych**

**liczba osób w grupie - 40**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Treść** | **Kwota**  **złotych** |
|  | ***WYNAGRODZENIE BEZPOŚREDNIE*** | |
| 1. | Wynagrodzenie wykładowców i instruktorów |  |
| 2. | Wynagrodzenie kierownika szkolenia |  |
| 3. | Wynagrodzenie sekretarza szkolenia |  |
| 4. | Wynagrodzenie osób przeprowadzających  sprawdzian lub egzamin wewnętrzny |  |
|  | **I. WYNAGRODZENIE BEZPOŚREDNIE RAZEM:**  (poz. 1+2+3+4) |  |
| ***MATERIAŁY BEZPOŚREDNIE*** | | |
| 5. | Materiały szkoleniowe (m. in.: skrypty, podręczniki) |  |
| 6. | Środki dydaktyczne |  |
| 7. | Maszyny, urządzenia, materiały eksploatacyjne użyte do szkolenia |  |
|  | **II. MATERIAŁY BEZPOŚREDNIE RAZEM:**  (poz. 5+6+7) |  |
| **L.p.** | **Treść** | **Kwota**  **złotych** |
|  | **III. INNE KOSZTY**  (np. koszty dotyczące sali wykładowej, warsztatów związane bezpośrednio z realizacją szkolenia; koszty obsługi administracyjno-biurowej stanowiące wydatki bieżące związane z realizacją szkolenia; koszty amortyzacji sprzętu, narzędzi i wyposażenia w zakresie,  w jakim są one wykorzystywane na potrzeby szkolenia; koszty zaświadczeń i innych dokumentów dotyczących szkolenia) |  |
|  | **IV. KOSZT SZKOLENIA RAZEM**  (poz. I+II+III) |  |
|  | **V. KOSZT SZKOLENIA JEDNEGO SŁUCHACZA** (poz. IV dzielona przez ilość osób w grupie) |  |
|  | **VI. KOSZT OSOBOGODZINY SZKOLENIA**  (poz. V dzielona przez ilość godzin danego szkolenia) |  |
|  | **VII. KOSZTY EGZANIMU RAZEM**  (egzamin IMBiGS) |  |
|  | **VIII. KOSZTY EGZANIMU JEDNEGO SŁUCHACZA**  (egzamin IMBiGS) |  |

..............................................., dnia ......................

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

Podpis i pieczęć imienna upoważnionego

przedstawiciela WYKONAWCY