# **Załącznik nr 3**

# **Wykaz kosztów objętych pomocą**

Należy wypełnić zgodnie z informacjami wykazanymi w Załączniku nr 2.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Element kosztów** | **Wysokość kosztów [PLN]** | **Intensywność pomocy [%]** | **Maksymalna wartość pomocy [PLN]** |
| Organizacja szkolenia (Marcin Gałązka) | 1 250,00 | 100% | 1 250,00 |
| Organizacja szkolenia (Michał Rosterski) | 1 250,00 | 1 250,00 |
| Organizacja szkolenia (Marian Kolebka) | 1 250,00 | 1 250,00 |
| Organizacja szkolenia (Anna Stawińska) | 1 250,00 | 1 250,00 |
| Organizacja szkolenia (Magdalena Kowalska) | 1 250,00 | 1 250,00 |
| Organizacja szkolenia (Piotr Wojcieszek) | 1 250,00 | 1 250,00 |
| Organizacja szkolenia (Michał Balicki) | 1 250,00 | 1 250,00 |
| Organizacja szkolenia (Jan Michalski) | 1 250,00 | 1 250,00 |
| **RAZEM** | 10 000,00 |  | 10 000,00 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Miejscowość, data |  | Wnioskodawca |