*Załącznik nr 1 do oferty*

**KOSZTORYS ZADANIA PUBLICZNEGO: ORGANIZACJA OPIEKI NAD DZIEĆMI W WIEKU DO LAT 3 SPRAWOWANEJ W FORMIE ŻŁOBKA W ROKU 2019 r.**

|  |
| --- |
| **KALKULACJA KOSZTÓW OPIEKI NAD DZIEĆMI KORZYSTAJĄCYCH Z OPIEKI ŻŁOBKA** |
| **Lp.** | **Ilość miesięcy sprawowanej opieki nad dziećmi w roku 2019**  | **Źródła finansowania opieki nad dzieckiem w formie żłobka**  | **Koszt 1 m-ca opieki nad 1 dzieckiem**  | **Łączny Koszt sumy miesięcy** **od……... do…..….****tj.……….…..****miesięcy opieki nad 1 dzieckiem** | **Liczba oferowanych miejsc dla dzieci przyjętych zgodnie z zasadami rekrutacji** | **Szacowany całkowity koszt zadania** |
| **1.** | **Opieka nad dziećmi w miesiącach:** **od ………...do………..****(Łączna liczba miesięcy .....................****sprawowanej opieki w ciągu roku 2019)** | **a.** | **Rodzic/opiekun prawny**  | **……………zł** | **…………….zł** | **………………** | **..…………..zł** |
| **b.** | **inne środki publiczne/ Maluch Plus** | **……………zł**  | **….………...zł** |  **..…………..zł** |
| **c.** | **Gmina Brzeg** | **300 zł** | **……………zł** | **.…………...zł** |
| **d.** | **Razem**  | **……………zł** | **………….…zł** | **…………….zł** |