**Załącznik nr 3**

**do Programu pn.„Lubuskie siłownie pod chmurką” na 2016 rok**

…………………………………... ………………………………….

Nazwa i adres Wnioskodawcy (miejsce i data)

 **ZBIORCZE ZESTAWIENIE KOSZTÓW**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Pozycje****kosztów** | **Cena jednostki** | **Ilość jednostek**  | **Całkowity koszt****(w zł)** |
|  |  |  |  | **ze środków własnych** | **ze środków Województwa** |
| 1. | Przygotowanie terenu (roboty ziemne, podłoże, nawierzchnia) |  |  |  |  |
| 2. | Prace przygotowawcze (zabezpieczenie i ogrodzenie terenu) |  |  |  |  |
| 3. | Zakup urządzeń wyposażenia siłowni (minimum sześć urządzeń o zróżnicowanych funkcjach) |  |  |  |  |
| 4. | Transport urządzeń |  |  |  |  |
| 5. | Montaż i instalacja urządzeń |  |  |  |  |
| 6. | Zakup tablicy informacyjno-promocyjnej |  |  |  |  |
| 7. | Obiekty pomocnicze (drogi dojazdowe, wewnętrzne, chodniki, ławki, stojak na rowery, kosze na śmieci) |  |  |  |  |
| 8. | Inne koszty |  |  |  |  |

………..………………………..

 (podpis, pieczęć)