Załącznik nr 7 do wniosku o dofinansowanie

Nabór FELD.01.04-IP.02-001/24

……….……………………………………

*(miejscowość i data)*

…………………………………………

*(nazwa Wnioskodawcy)*

**Specyfikacja kosztów projektu**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nr zadania 1 | | | |
| **Nazwa kosztu** | **Opis** | **Uzasadnienie konieczności poniesienia kosztu** | **Metoda oszacowania kosztu** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nr zadania 2 | | | |
| **Nazwa kosztu** | **Opis** | **Uzasadnienie konieczności poniesienia kosztu** | **Metoda oszacowania kosztu** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nr zadania 3 | | | |
| **Nazwa kosztu** | **Opis** | **Uzasadnienie konieczności poniesienia kosztu** | **Metoda oszacowania kosztu** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

……………………………………………….

*Data i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania wnioskodawcy*