

Załącznik nr 6a do Regulaminu naboru dodatkowego wniosków

Kosztorys powykonawczy

Kosztorys powykonawczy obejmujący wykonanie prac w zakresie demontażu z budynku mieszkalnego/niemieszkalnego* wyrobów i materiałów budowlanych zawierających azbest oraz ich transportu i unieszkodliwienia poprzez składowanie na składowiskach odpadów niebezpiecznych lub wydzielonej części składowisk odpadów innych niż niebezpieczne.

DANE WYKONAWCY

Nazwa:

.....

Adres siedziby:

NIP:

DANE GRANTOBIORCY

Imię i nazwisko:

e-mail/ telefon:

ADRES BUDYNKU

.....

.....

.....

CAŁKOWITE KOSZTY ZADANIA:**Wartość netto:** zł

(słownie:)

Wartość brutto: zł

(słownie:)

Powierzchnia dachu, z którego zdemontowano wyroby budowlane zawierające azbest (podana w m ²):	
Masa unieszkodliwionych odpadów zawierających azbest (podana w tonach, zgodnie z informacjami zawartymi w karcie przekazania odpadów BDO):	

SZCZEGÓŁOWE ZESTAWIENIE KOSZTÓW KWALIFIKOWALNYCH*(uzupełnić właściwe pozycje zgodnie z zakresem faktycznie wykonanych robót*)*

Zestawienie opracowane zgodnie z Katalogiem kosztów kwalifikowanych i niekwalifikowanych stanowiącym załącznik nr 2 do Regulaminu naboru dodatkowego wniosków i realizacji projektu grantowego:

Lp.	Pozycja szczegółowa	j.m.	ilość	Koszt jednostkowy netto (bez uwzględnienia podatku VAT, który jest kosztem niekwalifikowanym projektu)	Koszt całkowity netto (bez uwzględnienia podatku VAT, który jest kosztem niekwalifikowanym projektu)
1.	Demontaż wyrobów budowlanych zawierających azbest z obiektu*	m ²			
2.	Wywóz odpadów*	kpl.			
3.	Utylizacja i składowanie*	kpl.			
OGÓLEM KOSZTY KWALIFIKOWALNE					

Koszty niekwalifikowane (tzn. niemożliwe do refundacji w ramach grantu) obejmują: wykonanie robót nie związanych bezpośrednio z celem projektu. Koszt niekwalifikowany stanowi również podatek VAT.

Uwagi:

.....

.....

.....

.....

.....

Kosztorys sporządził:

.....
Miejsce i data

.....
Podpis/pieczętka

* - niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 6b do Regulaminu naboru dodatkowego wniosków

Kosztorys powykonawczy

Kosztorys powykonawczy obejmujący wykonanie zadania w zakresie odtworzenia pokrycia dachowego budynku mieszkalnego/niemieszkalnego* uszkodzonego w wyniku prac demontażowych wyrobów i materiałów budowlanych zawierających azbest.

DANE WYKONAWCY

Nazwa:

.....

Adres siedziby:

NIP:

DANE GRANTOBIORCY

Imię i nazwisko:

e-mail/ telefon:

ADRES BUDYNKU

.....

.....

CAŁKOWITE KOSZTY ZADANIA:**Wartość netto:** zł

(słownie:)

Wartość brutto: zł

(słownie:)

Rodzaj nowego pokrycia dachowego:	
Powierzchnia dachu objęta inwestycją (podana w m ²):	

SZCZEGÓŁOWE ZESTAWIENIE KOSZTÓW KWALIFIKOWALNYCH*(uzupełnić właściwe pozycje zgodnie z zakresem faktycznie wykonanych robót*)*

Zestawienie opracowane zgodnie z Katalogiem kosztów kwalifikowanych i niekwalifikowanych stanowiącym załącznik nr 2 do Regulaminu naboru dodatkowego wniosków i realizacji projektu grantowego:

Lp.	Pozycja szczegółowa	j.m.	ilość	Koszt jednost. netto (bez uwzględnienia podatku VAT, który jest kosztem niekwalifikowanym)	Koszt całkowity netto (bez uwzględnienia podatku VAT, który jest kosztem niekwalifikowanym)
1.	Wykonanie pokrycia dachowego* (podać zastosowane pokrycie)	m ²			
2.	Montaż łąt i kontrłąt	kpl.			
3.	Wykonanie pełnego poszycia* (podać rodzaj: deskowanie, płyty OSB, inne)	kpl.			
4.	Izolacje przeciwwodne* (podać rodzaj: folia, papa, membrana)	kpl.			
5.	Obróbki blacharskie*	kpl.			
6.	Konstrukcja dachu*	kpl.			
OGÓLEM KOSZTY KWALIFIKOWALNE					

KOSZTY NIEKWALIFIKOWALNE W WYSOKOŚCI OGÓŁEM (w tym podatek VAT oraz inne koszty niekwalifikowalne) **zł**

Koszty niekwalifikowane (tzn. niemożliwe do refundacji w ramach grantu) obejmują:

Wykonanie robót nie związanych bezpośrednio z celem projektu tj. wszelkie koszty nie wymienione w kosztach kwalifikowalnych (w tym m.in. koszt naprawy lub wymiany rynien, naprawy lub wykonanie nowych kominów, wymiana lub montaż okien dachowych, naprawa poszycia lub elementów konstrukcyjnych, koszt prac termomodernizacyjnych obejmujących docieplenie ścian i stropodachów, itp). Koszt niekwalifikowany stanowi również podatek VAT.

Uwagi:

.....

.....

.....

.....

Kosztorys sporządził:

.....
Miejsce i data

.....
Podpis/pieczętka

* - niepotrzebne skreślić