**OBRAZAC PRORAČUNA TROŠKOVA PROJEKTA**

*(Molimo da obrazac popunite na računalu te prema potrebi dodajte nove redove)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Podnositelj prijave:** | **Proračun troškova projekta** |
| **Opis troškova** | **Ukupan iznos proračuna** | **Iznos koji se traži od Zavoda** | **Osigurani iznos iz drugih izvora** |
| 1. **PRIHVATLJIVI TROŠKOVI** *(navesti prihvatljive troškove provedbe projekta)*
 |
| ***I.1. Troškovi nabave i ugradnje novih tehnologija i opreme*** *(specificirati naziv i vrstu tehnologije/opreme)****:*** | **iznos** | **iznos** | **iznos** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Ukupno I.1.:** | **kn** | **kn** | **kn** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***I.2. Troškovi ulaganja u znanja*** *(specificirati naziv, vrstu (seminar, trening, radionica i sl.) i trajanje usavršavanja/osposobljavanja)****:*** | **iznos** | **iznos** | **iznos** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Ukupno I.2.:** | **kn** | **kn** | **kn** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***I.3. Troškovi izgradnje ili širenja (uključujući i obnovu) poslovnog prostora*** *(specificirati vrstu radova)****:*** | **iznos** | **iznos** | **iznos** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Ukupno I.3.:** | **kn** | **kn** | **kn** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***I.4. Troškovi administracije vezani uz pružanje usluga centra za profesionalnu rehabilitaciju*** *(specificirati uslugu)****:*** | **iznos** | **iznos** | **iznos** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Ukupno I.4.:** | **kn** | **kn** | **kn** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***UKUPNO I. PRIHVATLJIVI TROŠKOVI*** | **iznos** | **iznos** | **iznos** |
| ***Ukupno I.1. -*** ***Troškovi nabave i ugradnje novih tehnologija i opreme*** |  |  |  |
| ***Ukupno I.2. - Troškovi ulaganja u znanja*** |  |  |  |
| ***Ukupno I.3. - Troškovi izgradnje ili širenja (uključujući i obnovu) poslovnog prostora*** |  |  |  |
| ***Ukupno I.4. - Troškovi administracije vezani uz pružanje usluga centra za profesionalnu rehabilitaciju*** |  |  |  |
| **Ukupno I. (I.1.+I.2.+I.3.+I.4.):** | **kn** | **kn** | **kn** |

|  |
| --- |
| 1. **NEPRIHVATLJIVI TROŠKOVI** *(navesti neprihvatljive troškove provedbe projekta)*
 |
| ***II.1. Troškovi plaća i naknada*** *(bruto mjesečni iznos za razdoblje trajanja projekta, vrsta naknada i doprinosa, troškovi bolovanja koji se isplaćuju na teret poslodavca i sl.):* | **iznos** | **iznos** | **iznos** |
|  |  | Nije primjenjivo |  |
|  |  | Nije primjenjivo |  |
|  |  | Nije primjenjivo |  |
| **Ukupno II.1.:** | **kn** | **kn** | **kn** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***II.2. Troškovi obavljanja djelatnosti*** *(struja, voda, zakup/najam prostora, knjigovodstveni servis i slično)* | **iznos** | **iznos** | **iznos** |
|  |  |  |  |
|  |  | Nije primjenjivo |  |
|  |  | Nije primjenjivo |  |
|  |  | Nije primjenjivo |  |
| **Ukupno II.2.:** | **kn** | **kn** | **kn** |
| ***II.3. Troškovi prijevoza*** *(trošak prijevoza na posao i s posla za 12 mjeseci zaposlenja osobe s invaliditetom, trošak prijevoza osobe s invaliditetom za potrebe ulaganja u znanja i osobe koja joj je pratitelj)****:*** | **iznos** | **iznos** | **iznos** |
|  |  | Nije primjenjivo |  |
|  |  | Nije primjenjivo |  |
|  |  | Nije primjenjivo |  |
| **Ukupno II.3.:** | **kn** | **kn** | **kn** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***II.4. Ostali neprihvatljivi troškovi:*** | **iznos** | **iznos** | **iznos** |
|  |  | Nije primjenjivo |  |
|  |  | Nije primjenjivo |  |
|  |  | Nije primjenjivo |  |
| **Ukupno II.4.:** | **kn** | **kn** | **kn** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***UKUPNO II. NEPRIHVATLJIVI TROŠKOVI***  | **iznos** | **iznos** | **iznos** |
| ***Ukupno II.1. -*** ***Troškovi plaća i naknada*** |  | Nije primjenjivo |  |
| ***Ukupno II.2. -*** ***Troškovi obavljanja djelatnosti*** |  | Nije primjenjivo |  |
| ***Ukupno II.3. - Troškovi prijevoza*** |  | Nije primjenjivo |  |
| ***Ukupno II.4. – Ostali neprihvatljivi troškovi*** |  | Nije primjenjivo |  |
| **Ukupno II. (II.1.+II.2.+II.3.+II.4.):** | **kn** | **kn** | **kn** |

|  |
| --- |
| **REKAPITULACIA - PRIHVATLJIVI I NEPRIHVATLJIVI TROŠKOVI**  |
| **Opis troškova** | **Ukupan iznos proračuna** | **Iznos koji se traži od Zavoda** | **Osigurani iznos iz drugih izvora** |
| 1. **PRIHVATLJIVI TROŠKOVI:**
 | **kn** | **kn** | **kn** |
| 1. **NEPRIHVATLJIVI TROŠKOVI:**
 | **kn** | **kn** | **kn** |
| **Sveukupno:** | **kn** | **kn** | **kn** |

**Mjesto i datum**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Za podnositelja prijave**

**(ime i prezime te potpis**

**osobe ovlaštene za zastupanje)**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**