



P. P. Pasięk  
10.05.2018  
Grzegorz Justyński

P. Kurkowski  
KIEROWNIK  
Adam Pasięk

Numer identyfikacyjny zadania  
(tzw. ID)

S0035WS

### KARTA ZMIAN WE WNIOSKU

(kartę wypełnia komórka merytoryczna)

W trakcie analizy wniosku, **za zgodą wnioskodawcy**, dokonano następujących zmian (proszę wpisać aktualne brzmienie zapisów):

#### 1. TYTUŁ ZADANIA (po zmianie)

Nie dotyczy.

#### 2. LOKALIZACJA ZADANIA (po zmianie)

Nie dotyczy

#### 3. Czy zmiana lokalizacji lub kosztów zadania wpływa na jego przekwalifikowanie?

(np. zmiana osiedla z „Andrzejów” na „Mileszki” lub zmiana z osiedla „Stare Polesie” na ponadosiedlowe)

**W przypadku zmiany prosimy o pilny kontakt z Biurem ds. Partycypacji Społecznej!**

TAK (poniżej podaj nazwę kategorii zadania)       NIE (przejdź do pkt. 4)

PONADOSIEDLOWE

OSIEDLOWE (wpisz poniżej nazwę osiedla po zmianie)

#### 4. KRÓTKI OPIS ZADANIA WRAZ Z JEGO ELEMENTAMI SKŁADOWYMI (po zmianie)

Programem objętych zostanie do 70 pacjentek.

Kalkulacja :

Koszt jednej konsultacji urologa-90 zł x 70=6300,00 zł

Koszt jednej konsultacji fizjoterapeuty uroginekologicznego-50,00 zł x 70=3 500,00 zł

Koszt jednego zabiegu fizjoterapeutycznego -97,40 zł x 700 zł =6 8180,00 zł

Całkowity koszt 77 980,00 zł

#### 5. ŁĄCZNE KOSZTY SZACUNKOWE BRUTTO (nie wymaga zgody wnioskodawcy)

Nie dotyczy

#### 6. INNE ZMIANY. JAKIE? (np. zmiana zakresu zadania)

Nie dotyczy

Łódź, 09.05.2018 r.

INSPEKTOR

*Meckier*

Ewa Meckier

DATA

Pieczęć i podpis osoby sporządzającej kartę zmian