

Pieczęć Wnioskodawcy

WNIOSEK
o dofinansowanie ze środków PFRON
sportu, kultury, rekreacji i turystyki osób niepełnosprawnych

Część A: Dane i informacje o Wnioskodawcy

Nazwa i adres Wnioskodawcy:

Pełna nazwa:					
.....					
.....					
			-		
Miejscowość	Kod pocztowy	Ulica	Nr	Powiat	Województwo
Nr telefonu:			Nr fax:		

Osoby uprawnione do reprezentacji i zaciągania zobowiązań finansowych w imieniu Wnioskodawcy:

(pieczęćka imienna)
podpis.....

(pieczęćka imienna)
podpis

Informacje o zatrudnianiu i rehabilitacji osób niepełnosprawnych:

Wnioskodawca zatrudnia ogółem osób (w przeliczeniu na etaty) etatów	
Wnioskodawca zatrudnia osoby niepełnosprawne (w przeliczeniu na etaty) etatów	
Wskaźnik zatrudnienia osób niepełnosprawnych %	
Wnioskodawca prowadzi działalność dla osób z orzeczoną stopniem niepełnosprawności w zakresie rehabilitacji:		
zawodowej:	lecniczej:	społecznej:
Liczba osób niepełnosprawnych objętych działalnością rehabilitacyjną (przeciętnie w miesiącu)		
w tym: do lat 18:	powyżej lat 18:	razem:

Informacje o korzystaniu ze środków PFRON:

Czy wnioskodawca korzystał ze środków PFRON :		Tak: <input type="checkbox"/>	Nie: <input type="checkbox"/>
Nr i data zawarcia umowy	Kwota	Cel	Źródło (oddz. PFRON, Samorząd Powiatowy)

Syntetyczny opis efektów przyznanego i wykorzystanego dofinansowania:
---	---

Część B: Informacje o przedmiocie wniosku

1. Przedmiot wniosku, przeznaczenie dofinansowania /nazwa zadania/

.....
Przewidywany koszt ogólny przedsięwzięcia: zł
1. Dotychczas poniesione nakłady:zł 2. Deklarowane środki własne:zł 3. Inne źródła dofinansowania ogółem (środki wpłacone, przyrzeczone, gwarancje), z tego: a) b) c)
Wnioskowana kwota dofinansowania ze środków PFRON: zł (słownie:)

Przewidywane efekty (w przypadku przyznania dofinansowania):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Uprzedzony/a o odpowiedzialności wynikającej z art. 297 § 1, 2 i 3 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553) oświadczam, że dane zawarte we wniosku oraz w załącznikach są zgodne ze stanem faktycznym.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczenie i przetwarzanie moich danych osobowych w bazie danych PCPR w Kraśniku dla potrzeb niezbędnych podczas realizacji mojego wniosku, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. Nr 133 poz. 883).

OŚWIADCZAMY, ŻE:

1. Zapewnimy odpowiednie do potrzeb osób niepełnosprawnych warunki techniczne i lokalowe do realizacji zadania.
2. Posiadamy środki własne lub pozyskane z innych źródeł na sfinansowanie przedsięwzięcia w wysokości nieobjętej dofinansowaniem ze środków PFRON.
3. Nie ubiegamy się o dofinansowanie ze środków PFRON tego zadania w innej instytucji (np. oddział/PFRON itp.)
4. Nie mamy zaległości wobec Funduszu, oraz nie byliśmy stroną umowy o dofinansowanie ze środków PFRON i rozwiązanej z przyczyn leżących po naszej stronie w ciągu 3 lat przed złożeniem wniosku.
5. Osobami uprawnionymi do reprezentacji i zaciągania zobowiązań finansowych w naszym imieniu, zgodnie ze statutem oraz Krajowym Rejestrem Sądowym są:

Lp.	Imię i nazwisko	Adres	seria i nr dowodu osobistego	funkcja pełniona w organizacji
1				
2				

.....
data

.....
.....
podpisy osób uprawnionych do reprezentacji Wnioskodawcy

Załączniki wymagane do wniosku:

1. Preliminarz zadania - przewidywany całkowity koszt realizacji zadania.
2. Pełnomocnictwo lub inny dokument zgodny ze statutem, z informacją o osobach uprawnionych do reprezentowania wnioskodawcy.
3. Dokumenty świadczące o prowadzeniu działalności na rzecz osób niepełnosprawnych (statut).
4. Aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego (ważny 6 miesięcy)*.
5. Udokumentowanie środków pochodzących z innych źródeł (umowy, porozumienia).
6. W przypadku gdy Wnioskodawca jest podmiotem prowadzącym działalność gospodarczą, w rozumieniu ustawy z dnia 2 lipca 2004r. o swobodzie działalności gospodarczej (t.j. Dz. U. z 2017r., poz. 2168 z późn. zm.), ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo Przedsiębiorców (t.j. Dz. U. z 2018 r., 646 z późn. zm.), do wniosku dołącza:
 - a) informację o pomocy de minimis otrzymanej w okresie obejmującym bieżący rok kalendarzowy oraz dwa poprzedzające go lata kalendarzowe albo oświadczenie o nieskorzystaniu z pomocy de minimis w tym okresie,
 - b) informacje o każdej pomocy innej niż de minimis, jaką otrzymał w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą oraz na dany projekt inwestycyjny, z którym jest związana pomoc de minimis,
 - c) oświadczenie, że nie jest przedsiębiorcą znajdującym się w trudnej sytuacji ekonomicznej, według kryteriów określonych w przepisach prawa Unii Europejskiej dotyczących udzielania pomocy.
7. W przypadku gdy Wnioskodawca jest pracodawcą prowadzącym zakład pracy chronionej, do wniosku dołącza:
 - a) potwierdzoną kopię decyzji w sprawie przyznania statusu zakładu pracy chronionej,
 - b) informacje o wysokości oraz sposobie wykorzystania środków zakładowego funduszu rehabilitacji osób niepełnosprawnych za okres trzech miesięcy przed dniem złożenia wniosku,
 - c) informacje, o której mowa w pkt. 6

UWAGA

*W przypadku, gdy odpis z Krajowego Rejestru Sądowego złożony razem z wnioskiem utracił swoją ważność przed dniem podpisania umowy na dofinansowanie, konieczne będzie jego uaktualnienie.

ADNOTACJE PCPR:

Koszt ogólny:

Liczba uczestników ogółem:

Liczba osób niepełnosprawnych:

Liczba niezbędnych opiekunów:

Kalkulacja:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Koszt jednego uczestnika:

Koszt udziału osób niepełnosprawnych:

Maksymalne dofinansowanie:

Dofinansowanie proponowane (do umowy):

INFORMACJA O PRYZYNIANIU /NIEPRYZYNIANIU DOFINANSOWANIA:

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Kraśniku informuje, że przyznaje/nie przyznaje środki Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w kwocie

słownie:

na dofinansowanie do sportu, kultury, rekreacji i turystyki typu:

.....
.....
.....

.....
data

.....
pieczęć i podpis Dyrektora PCPR