

WNIOSEK

o dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób
Niepełnosprawnych sportu, kultury turystyki i rekreacji

część A: Dane i informacje o Wnioskodawcy

Nazwa i adres Wnioskodawcy:

Pełna nazwa:						
.....						
Miejscowość	Kod pocztowy	Ulica	Nr	Powiat	województwo	
Nr tel.: kierunkowy:			tel.:		Nr fax:	

Osoby uprawnione do reprezentacji i zaciągania zobowiązań finansowych Wnioskodawcy:

(pieczęćka imienna)	(pieczęćka imienna)
.....
podpis:	podpis:

Informacje o realizacji obowiązku wpłat na rzecz PFRON przez Wnioskodawcę:

Czy Wnioskodawca jest zobowiązany do wpłat na rzecz PFRON	tak: <input type="checkbox"/>	nie: <input type="checkbox"/>
Proszę podać podstawę zwolnienia z wpłat na rzecz PFRON	
Czy Wnioskodawca zalega z wpłatami na rzecz PFRON	tak: <input type="checkbox"/>	nie: <input type="checkbox"/>
Kwota zaległości zł	

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:			
<input type="checkbox"/> zawodowej	<input type="checkbox"/> leczniczej	<input type="checkbox"/> 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 lub WOZiRON					Tak: <input type="checkbox"/>	Nie: <input type="checkbox"/>
Nr i data zawarcia umowy	Kwota	Cel	Termin rozliczenia	Przyczyna rozwiązania umowy	Stan rozliczenia	Źródło (PFRON; WOZiRON; SAMORZĄD POWIATOWY)
w tym na rzecz:						

Syntetyczny opis efektów przyznanego i wykorzystanego dofinansowania:	

Załączniki (dokumenty) wymagane do wniosku

Nazwa załącznika	Załączono do wniosku tak/nie	Uzupełniono tak/nie	Data uzupełnienia
		(wypełnia pracownik PCPR)	
Aktualny wypis z rejestru sądowego (ważny 3 miesiące)			
Statut			
Dokumenty potwierdzające prowadzenie działalności na rzecz osób niepełnosprawnych nie mniej niż dwa lata.			
Sposób reprezentacji (pełnomocnictwo)			
Udokumentowane posiadanie konta bankowego wraz z informacją o ewentualnych obciążeniach			
Oświadczenie wnioskodawcy, że nie posiada wymagalnych zobowiązań wobec Funduszu			
Oświadczenie czy wnioskodawca jest płatnikiem podatku VAT			
Oświadczenie o wysokości dochodów i liczbie członków rodziny pozostających we wspólnym			

gospodarstwie domowym			
Kopia orzeczenia o stopniu niepełnosprawności			
Informacja o pomocy publicznej otrzymanej w okresie trzech kolejnych lat poprzedzających dzień złożenia wniosku			
Dokumenty potwierdzające zapewnienie odpowiednich do potrzeb osób niepełnosprawnych warunków technicznych i lokalowych do realizacji zadania			

W przypadku Zakładów Pracy Chronionej dodatkowo:

1. Decyzja o nadaniu statusu ZPCH,			
2. Sprawozdanie F-01 i F-02,			
3. Kwota naliczenia oraz sprawozdanie z wykorzystania Zakładowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych			
4. Informacja o pomocy publicznej otrzymanej w okresie trzech kolejnych lat poprzedzających dzień złożenia wniosku			

Część B: Informacje o przedmiocie wniosku

1. Przedmiot wniosku, przeznaczenie dofinansowania /nazwa imprezy/zakup sprzętu sportowego/

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

Przewidywany koszt ogólny przedsięwzięcia:

1. Deklarowane środki własne:

2. Inne źródła finansowania ogółem (środki wpłacone, przyręczone, gwarancje) z tego:

a)

b)

c)

3. Wnioskowana kwota dofinansowania ze środków Funduszu: zł.

Kwota słownie:

.....

Wnioskodawca ubiega się o dofinansowanie:

imprezy integracyjnej <input type="checkbox"/>	zakup sprzętu sportowego <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> sportowej <input type="checkbox"/> kulturalnej	
<input type="checkbox"/> turystycznej <input type="checkbox"/> rekreacyjnej	

Termin i miejsce rozpoczęcia imprezy

		-							
Miejscowość	Kod pocztowy		Ulica	Nr	Powiat				województwo

Liczba uczestników:

w tym osób niepełnosprawnych:	do lat 18:	powyżej lat 18
Razem osób niepełnosprawnych:	co stanowi % ogólnej liczby uczestników	

2. Ogólna wartość nakładów dotychczas poniesionych przez Wnioskodawcę (według stanu na koniec miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku)

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

Załączniki wymagane do wniosku:

Nazwa załącznika	Załączono do wniosku tak/nie	Uzupełniono tak/nie	Data uzupełnienia
		(wypełnia pracownik PCPR)	
1. Nazwa, szczegółowy zakres i miejsce realizacji zadania – program merytoryczny imprezy			
2. Udokumentowanie środków własnych i źródeł finansowania innych niż PFRON			
3. Kosztorys wydatków związanych z realizacją zadania			
4. Lista niepełnosprawnych uczestników imprezy wraz z podaniem stopnia niepełnosprawności (nie dotyczy imprez masowych)			
5. Inne dokumenty:			
a)			
b)			
c)			

We wniosku należy wypełnić wszystkie rubryki, ewentualnie wpisać „Nie dotyczy”. W przypadku gdy w formularzu Wniosku przewidziano zbyt mało miejsca należy w odpowiedniej rubryce wpisać „W załączeniu – załącznik nr” czytelnie i jednoznacznie przypisując numery załączników do rubryki formularza. Załączniki powinny zostać sporządzone w układzie przewidzianym dla odpowiednich rubryk formularza.

- (§1. Kto w celu uzyskania kredytu, gwarancji kredytowej, dotacji, subwencji, lub zamówienia publicznego przekłada fałszywe lub stwierdzające nieprawdę dokumenty albo nierzetelne oświadczenia dotyczące okoliczności mających istotne znaczenie dla uzyskania takiego kredytu, gwarancji kredytowej, dotacji, subwencji lub zamówienia publicznego, podlega karze pozbawienia wolności do lat 5.
- §2. Tej samej karze podlega, kto wbrew ciążącemu na nim obowiązkowi nie powiadomi właściwego organu lub instytucji o powstaniu okoliczności mogących mieć wpływ na wstrzymanie albo ograniczenie wysokości udzielanego kredytu, gwarancji kredytowej, dotacji, subwencji lub zamówienia publicznego.
- §3. Nie podlega karze, kto przed wszczęciem postępowania karnego dobrowolnie zapobiegł wykorzystaniu kredytu, gwarancji kredytowej, dotacji, subwencji lub zamówienia publicznego, uzyskanych w sposób określony w §1. Lub 2. /Ustawa z dnia 12.10.1994 r. o ochronie obrotu gospodarczego i zmianie niektórych przepisów prawa karnego Dz. U. Nr 126 poz. 615, Art.. 3./)

.....
data i podpisy osób uprawnionych do reprezentacji Wnioskodawcy

* niepotrzebne skreślić