

W N I O S E K

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

1. Nazwa podmiotu występującego o dofinansowanie

.....

.....

Siedziba Adres

2. numer NIP, numer REGON

3. Status prawny i podstawa działania

.....

4. Dane osoby uprawnionej do reprezentowania wnioskodawcy w sprawie i podpisania umowy:

.....

.....

5. Dokumenty świadczące o prowadzeniu działalności na rzecz osób niepełnosprawnych lub działalności związanej z rehabilitacją osób niepełnosprawnych

.....

6. Przewidywane efekty realizacji zadania dla osób niepełnosprawnych

.....

.....

7. Przedmiot dofinansowania.....

.....

8. Nazwa banku i numer rachunku wnioskodawcy

.....

9. Miejsce realizacji zadania i cel dofinansowania

.....

.....

10. Przewidywany koszt realizacji zadania

11. Termin rozpoczęcia i przewidywany czas realizacji zadania

.....

12. Informacja o ogólnej wartości nakładów dotychczas poniesionych przez wnioskodawcę na realizację zadania do końca miesiąca poprzedzającego miesiąc, w którym składany jest wniosek wraz z podaniem dotychczasowych źródeł finansowania

.....

13. Udokumentowana informacja o innych źródłach finansowania zadania

.....
.....

14. Informacja o kwotach przyznanych wcześniej środków Państwowego Funduszu Osób Niepełnosprawnych z określeniem numeru zawartej umowy, celu i daty przyznania dofinansowania oraz stanu rozliczenia

.....
.....

15. Wysokość kwoty wnioskowanego dofinansowania ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

16. Informacja o udzielonej pomocy publicznej w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku zgodnie z przepisami o warunkach dopuszczalności i nadzorowaniu pomocy publicznej dla przedsiębiorców

.....

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osoby upoważnionej)

Do wniosku należy dołączyć :

- 1) Udokumentowanie prowadzenia działalności na rzecz osób niepełnosprawnych przez okres co najmniej 2 lat przed dniem złożenia wniosku (Statut, wyciąg z Krajowego Rejestru Sadowego, Zaświadczenia itp).
- 2) Udokumentowanie zapewnienia odpowiednich do potrzeb osób niepełnosprawnych warunków technicznych i lokalowych do realizacji zadania.
- 3) Udokumentowanie posiadania środków własnych lub pozyskanych z innych źródeł na sfinansowanie przedsięwzięcia w wysokości nieobjętej dofinansowaniem ze środków PFRON.
- 4) Udokumentowaną informację o innych źródłach finansowania zadania.

OŚWIADCZENIE

Pieczęć podmiotu ubiegającego się o dofinansowanie ze środków PFRON

Oświadczamy, że
(podać pełną nazwę podmiotu)

nie posiada / posiada* zaległości wobec Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis osoby upoważnionej)

* **niepotrzebne skreślić**

OŚWIADCZENIE

Pieczęć podmiotu ubiegającego się o dofinansowanie ze środków PFRON

Oświadczamy, że
(podać pełną nazwę podmiotu)

w ciągu trzech lat przed złożeniem wniosku podmiot nie był / był* stroną umowy o dofinansowanie ze środków PFRON rozwiązanej z przyczyn leżących po stronie podmiotu.

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis osoby upoważnionej)

* **niepotrzebne skreślić**

OŚWIADCZENIE

Pieczęć podmiotu ubiegającego się o dofinansowanie ze środków PFRON

Oświadczamy, że
(podać pełną nazwę podmiotu)

nie prowadzi / prowadzi* działalność gospodarczą, w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. prawo przedsiębiorców.

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis osoby upoważnionej)

* **niepotrzebne skreślić**

OŚWIADCZENIE

Pieczczę podmiotu ubiegającego się o dofinansowanie ze środków PFRON

Oświadczamy, że
(podać pełną nazwę podmiotu)

.....
nie jest / jest* podatnikiem podatku VAT, w rozumieniu ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis osoby upoważnionej)

*** niepotrzebne skreślić**

W przypadku gdy podmiot prowadzi działalność gospodarczą, w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. prawo przedsiębiorców do wniosku dołącza się :

- zaświadczenia 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,
- 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*.

W przypadku gdy podmiot jest pracodawcą prowadzącym zakład pracy chronionej do wniosku dołącza się:

- potwierdzoną kopię decyzji w sprawie przyznania statusu zakładu pracy chronionej,
- informację o wysokości oraz sposobie wykorzystania środków zakładowego funduszu rehabilitacji osób niepełnosprawnych za okres trzech miesięcy przed dniem złożenia wniosku,
- zaświadczenia 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,
- 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*.

Oświadczam, że zobowiązuje się przed zawarciem umowy przedstawić zaktualizowaną informację o pomocy *de minimis* lub innej pomocy publicznej przeznaczonej na te same koszty kwalifikujące się do objęcia pomocą otrzymanej po złożeniu wniosku o dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis osoby upoważnionej)