

Wniosek złożono
w PFRON
w dniu

Nr sprawy:
.....
Wypełnia PFRON

WNIOSEK

o dofinansowanie ze środków PFRON projektu w ramach obszaru E „Programu wyrównywania różnic między regionami III”

Pouczenie:

We wniosku należy wypełnić wszystkie rubryki, ewentualnie wpisać „**Nie dotyczy**”.

Część 1 WNIOSKU:

Dane i informacje o Projektodawcy

1. Nazwa i adres Projektodawcy

Pełna nazwa:			
.....			
.....			
Miejscowość	Ulica	Nr posesji	Kod pocztowy
Gmina	Powiat	Województwo	Imię Nazwisko osoby do kontaktu
Nr telefonu osoby do kontaktu	Nr fax	adres http://www	e-mail

2. Osoby uprawnione do reprezentacji Projektodawcy i zaciągania zobowiązań finansowych

(pieczęćka imienna)	(pieczęćka imienna)
podpis	podpis

3. Informacje o realizacji obowiązku wpłat na rzecz PFRON

Czy Projektodawca jest zobowiązany do wpłat na rzecz PFRON	tak ☐	nie ☐
Podstawa zwolnienia z wpłat na rzecz PFRON		
Czy Projektodawca zalega z wpłatami na rzecz PFRON	tak ☐	nie ☐
Numer identyfikacyjny PFRON		
Kwota zaległości z tytułu wpłat, których termin płatności upłynął w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku	 zł	

4. Informacje o Projektodawcy

REGON	Nr identyfikacyjny NIP
Nazwa banku	Nr rachunku bankowego ¹
Czy Projektodawca jest podatnikiem VAT: tak ☐ nie ☐	
podstawa prawna zwolnienia z podatku VAT	
Wnioskodawca jest podatnikiem VAT, lecz w ramach wnioskowanych do dofinansowania kosztów nie może obniżyć kwoty podatku należnego o podatek naliczony tak ☐ nie ☐	
podstawa prawna:	

5. Informacja o korzystaniu ze środków PFRON (za okres ostatnich 3 lat)

Czy Projektodawca korzystał ze środków PFRON		tak ☐	nie ☐	
Cel (nazwa zadania ustawowego oraz /lub nazwa programu, w ramach którego przyznana została pomoc)	Nr i data zawarcia umowy	Kwota przyznana	Termin rozliczenia	Kwota rozliczona

¹ Dotyczy rachunku wydzielonego na potrzeby realizacji projektu

	Razem kwota przyznana:		Razem kwota rozliczona:	
--	------------------------	--	-------------------------	--

6. Załączniki (dokumenty) wymagane do wniosku

L.p.	Nazwa załącznika	Załączono do wniosku		Uzupełniono tak/nie (wypełnia PFRON)	Data uzupełnienia
		tak	nie		
1.	Pełnomocnictwo w przypadku, gdy wniosek podpisany jest przez osoby upoważnione do reprezentowania Projektodawcy				
2.	Zaświadczenie z ZUS o niezaleganiu w składkach na ubezpieczenia społeczne za zatrudnionych pracowników (wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed dniem złożenia wniosku) – oryginał lub kserokopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu wnioskodawcy				
3.	Dokumenty z Urzędu Skarbowego: decyzja o ewentualnym zwolnieniu z podatków, zaświadczenie o niezaleganiu z podatkami (wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed dniem złożenia wniosku) – oryginał lub kserokopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu wnioskodawcy				
4.	Wydane przez bank (banki) zaświadczenie o posiadaniu rachunku bankowego (rachunków bankowych), wraz z informacją o ewentualnych obciążeniach (wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed dniem złożenia wniosku)				

Potwierdzam kompletność złożonych dokumentów wymienionych w części 1 Wniosku:

pieczęć imienna, podpis pracownika PFRON

data, podpis:

Część 2 WNIOSKU: Informacja o projekcie

1. Cel projektu

Opis celu projektu wykazujący jego zgodność z celem operacyjnym programu, którym jest aktywizacja i/lub integracja osób niepełnosprawnych: (w przypadku obszernego opisu – w załączeniu)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Rezultaty projektu, z których korzystały będą osoby niepełnosprawne

.....

.....

.....

.....

.....

Projekt dotyczy terenu: miejskiego ☐ wiejskiego ☐ miejsko-wiejskiego ☐

2. Diagnoza sytuacji, z której wynikać będzie konieczność podjęcia działań opisanych w projekcie

(w przypadku obszernego opisu – w załączeniu)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There is no text or other markings on the paper.

4. Informacja o osobach niepełnosprawnych (w podziale na stopnie i rodzaje niepełnosprawności), które korzystać będą z efektów realizacji projektu

Liczba osób niepełnosprawnych, które będą korzystały z rezultatów projektu:

	Orzeczenie o niepełnosprawności	Stopień niepełnosprawności			Razem:
		znaczny	umiarkowany	lekki	
Dzieci i młodzież niepełnosprawna	.....	.....	.....	.....	.....
Dorose osoby niepełnosprawne	<u>X</u>	.....	.....	.....	.....
Razem:	<u>X</u>	.....	.....	.....	.....

Informacja dotycząca rodzajów niepełnosprawności osób niepełnosprawnych, które korzystać będą z realizacji projektu oraz okresu w jakim będzie udzielane im wsparcie:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

5. Informacja o konkursie, w którym projektodawca będzie ubiegał się o dofinansowanie projektu

Nazwa Programu

.....

Priorytet

.....

Działanie

.....

Termin naboru wniosków w konkursie

.....

6. Koszt realizacji projektu

A.	Całkowita wartość projektu: zł słownie złotych: Całkowite wydatki kwalifikowalne projektu: .....zł słownie złotych:
B.	Własne środki przeznaczone na realizację projektu: zł słownie złotych: w tym w ramach wydatków kwalifikowalnych środki własna w wysokości: .....zł słownie złotych:
C.	Wnioskowana kwota dofinansowania z Programu, w ramach którego składany jest projekt: zł słownie złotych:
D.	Wnioskowana ze środków PFRON kwota na dofinansowanie wymaganego wkładu własnego w projekcie: zł słownie złotych: która stanowi% całkowitych wydatków kwalifikowalnych projektu.

7. Załączniki (dokumenty) wymagane do części 2 E Wniosku

L.p.	Nazwa załącznika	Załączono do wniosku		Uzupełniono tak/nie	Data uzupełnienia
		tak	nie	(wypełnia PFRON)	
1.	Szczegółowa informacja o konkursie, w którym Projektodawca będzie ubiegał się o dofinansowanie projektu zawierająca wymagania konkursowe.				
2.	Harmonogram realizacji projektu				
3.	Budżet projektu wraz z podstawami kalkulacji				
4.	Planowana wartość wskaźników ewaluacji, o których mowa w rozdziale VII ust. 7 procedur realizacji „Programu wyrównywania różnic między regionami III”				
5.	W przypadku projektów, obejmujących roboty budowlane następujące dokumenty: a) dokumentację techniczną niezbędną do weryfikacji kosztorysów, b) dokument potwierdzający tytuł prawny do obiektu, c) kopia pozwolenia na budowę – jeśli pozwolenie jest wymagane na podstawie odrębnych przepisów, d) zgodę właściciela obiektu na realizację zadań będących przedmiotem projektu – jeśli jest wymagana na podstawie odrębnych przepisów (jeżeli konieczne).				

Potwierdzam kompletność złożonych dokumentów wymienionych w części 2E Wniosku:

pieczętka imienna, podpis pracownika PFRON

data, podpis:

Oświadczenia Projektodawcy

Oświadczam, że podane we Wniosku informacje są zgodne z prawdą.

Oświadczam, że znane są mi zapisy programu i procedur realizacji „Programu wyrównywania różnic między regionami III”

Oświadczam, że w przypadku pozytywnego rozpatrzenia mojego Wniosku wyrażam zgodę na opublikowanie decyzji PFRON przyznającej środki PFRON na podstawie niniejszego wniosku.

Oświadczam, że na dzień sporządzenia Wniosku reprezentowany przeze mnie podmiot nie posiada wymagalnych zobowiązań wobec PFRON i zaległości w obowiązkowych wpłatach na PFRON.

Oświadczam, iż nie ubiegam się i nie będę ubiegał się odrębnym wnioskiem o środki PFRON na ten sam cel w ramach innych zadań ustawowych, w tym programów Rady Nadzorczej PFRON.

Uwaga!

Podanie przez Wnioskodawcę informacji niezgodnych z prawdą eliminuje Wniosek z dalszego rozpatrywania.

Wnioskuje o dofinansowanie projektów wymienionych w niniejszym wniosku

..... dnia r.

.....

pieczęćka imienna

.....

pieczęćka imienna

podpisy osób upoważnionych do reprezentacji Projektodawcy i zaciągania zobowiązań finansowych

Pouczenie:

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, których dotyczą. Załączniki powinny zostać sporządzone w układzie przewidzianym dla odpowiednich rubryk formularza.