

Nr sprawy: DR.602.../...../.....

**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE ZE ŚRODKÓW PFRON
SPORTU, KULTURY, REKREACJI I TURYSTYKI OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH**
(dotyczy osób niepełnosprawnych zamieszkałych na terenie Gminy Miejskiej Kraków)

Procedura dofinansowania ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych
dostępna jest na stronie internetowej www.mops.krakow.pl

I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY

.....
nazwa wnioskodawcy

nr NIP: nr REGON: status prawny:

Adres: ul. nr domu: nr lokalu:

nr kodu: - poczta: miejscowość:

nr tel. kontaktowego Adres e-mail:

osoby uprawnione do reprezentacji wnioskodawcy i zaciągania w jego imieniu zobowiązań finansowych:
należy podać imię i nazwisko, stanowisko oraz nr PESEL

1)

2)

3)

Czy wnioskodawca jest płatnikiem VAT? TAK NIE

II. NAZWA BANKU ORAZ NUMER RACHUNKU BANKOWEGO WNIOSKODAWCY

.....
Uzupełnić jedynie, jeśli wnioskodawca posiada rachunek bankowy. W innym wypadku należy wpisać „nie dotyczy”.

**III. INFORMACJA O OSOBACH NIEPEŁNOSPRAWNYCH POZOSTAJĄCYCH
W ZASIĘGU DZIAŁANIA WNIOSKODAWCY**

Wnioskodawca prowadzi działalność na rzecz osób niepełnosprawnych w okresie co najmniej 2 lat przed dniem złożenia wniosku:

TAK (należy podać datę, od kiedy)

NIE

Liczba osób niepełnosprawnych objętych działalnością (przeciętnie w miesiącu):

w tym: **do lat 18:**

powyżej lat 18:

VIII. OŚWIADCZENIA

- 1) Oświadczam, że zatrudniam fachową kadre do obsługi imprezy / zobowiązuję się do zatrudnienia fachowej kadry do obsługi przedsięwzięcia*.
- 2) Oświadczam, że posiadam odpowiednie dla potrzeb osób niepełnosprawnych warunki techniczne i lokalowe do realizacji przedsięwzięcia.
- 3) Oświadczam, że przy korzystaniu ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych będę stosował zasady postępowania określone w ustawie prawo zamówień publicznych.
- 4) Oświadczam, że nie mam zaległości wobec PFRON oraz, że w ciągu trzech lat przed złożeniem wniosku, nie byłem stroną umowy zawartej z Funduszem i rozwiązanej z przyczyn leżących po mojej stronie.
- 5) Oświadczam, że jestem /nie jestem* zaliczony do sektora finansów publicznych w rozumieniu przepisów art. 9 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych*.
- 6) Prawdziwość danych podanych we wniosku o dofinansowanie stwierdzam własnoręcznym podpisem.
- 7) Oświadczam, że jestem świadomy/a/ odpowiedzialności karnej za podanie informacji niezgodnej z prawdą, wynikającej z art. 233 § 1, 2 i 3 Kodeksu karnego.
- 8) Oświadczam, że jestem/nie jestem* podmiotem prowadzącym działalność gospodarczą w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców*.
- 9) O zmianach zaistniałych po złożeniu wniosku zobowiązuję się informować w ciągu 14 dni.
- 10) Oświadczam, że posiadam środki finansowe (inne niż PFRON) na sfinansowanie przedsięwzięcia w wysokości nieobjętej dofinansowaniem ze środków Funduszu.
- 11) Oświadczam, że jestem/ nie jestem* pracodawcą prowadzącym zakład pracy chronionej.
- 12) Zobowiązuję się do gromadzenia oświadczeń uczestników przedsięwzięcia o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych przez MOPS oraz PFRON, zgodnie z rozporządzeniem nr 2016/679 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwanego dalej RODO).
- 13) Przyjmuję do wiadomości i stosowania, iż złożenie niniejszego wniosku o dofinansowanie nie gwarantuje uzyskania pomocy w ramach zadania oraz, że warunkiem zawarcia umowy jest spełnianie warunków dofinansowania określonych w przepisach prawa także w dniu podpisania umowy.
- 14) Oświadczam, że zapoznałam(em) się z procedurą nr 42 dotyczącą przedmiotowego dofinansowania i zasadami rozpatrywania wniosków o dofinansowanie (dokumenty dostępne na stronie internetowej: www.mops.krakow.pl).

**niepotrzebne skreślić*

**Podpis osoby uprawnionej do reprezentacji
Wnioskodawcy**

**Podpis osoby uprawnionej do reprezentacji
Wnioskodawcy**

WYKAZ WYMAGANYCH ZAŁĄCZNIKÓW / DOKUMENTÓW

1. Aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego lub wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (aktualny na dzień złożenia wniosku).
2. Statut wnioskodawcy.
3. Sposób reprezentacji – pełnomocnictwo (jeśli wnioskodawca działa przez pełnomocnika).
4. Udokumentowanie posiadania rachunku bankowego wraz z informacją o ewentualnych obciążeniach.
5. Nazwa, szczegółowy zakres i miejsce realizacji przedsięwzięcia – program merytoryczny.
6. Kosztorys przedsięwzięcia.
7. Lista niepełnosprawnych uczestników przedsięwzięcia, będących mieszkańcami Krakowa, wraz z podaniem stopnia ich niepełnosprawności lub zobowiązanie do dostarczenia ww. listy w terminie późniejszym, z podaniem daty tego dostarczenia
8. Dokumenty świadczące o prowadzeniu działalności na rzecz osób niepełnosprawnych.

Jeżeli wnioskodawca jest jednocześnie zakładem pracy chronionej lub podmiotem prowadzącym działalność gospodarczą w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 roku *prawo przedsiębiorców*, dołącza do wniosku również:

1. Zaświadczenie o pomocy *de minimis* otrzymanej w okresie obejmującym bieżący rok kalendarzowy oraz dwa lata poprzednie **albo** oświadczenie o niezyskaniu w tym czasie pomocy *de minimis*.
2. Informacje o każdej innej pomocy niż pomoc *de minimis*, jaką wnioskodawca otrzymał w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą oraz na dany projekt inwestycyjny, z którym związana jest pomoc *de minimis*.
3. Potwierdzona za zgodność z oryginałem kopia decyzji w sprawie przyznania wnioskodawcy statusu zakładu pracy chronionej.
4. Informacja o wysokości oraz sposobie wykorzystania środków zakładowego funduszu rehabilitacji osób niepełnosprawnych za okres trzech miesięcy przed datą złożenia wniosku (dotyczy tylko zakładów pracy chronionej).

KOSZTORYS

L. p.	Wyszczególnienie*	Koszt całkowity	Środki własne lub sponsorów	Wnioskowana kwota
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
RAZEM:				

** Pomoc w rozbiciu na koszty jednostkowe*

Podpis osoby uprawnionej do reprezentacji
Wnioskodawcy

Podpis osoby uprawnionej do reprezentacji
Wnioskodawcy