

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Białej Podlaskiej

.....  
pieczęć firmowa Wnioskodawcy

.....  
( nr akt i data wpływu kompletnego wniosku )

**W N I O S E K**

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

**Część A : dane i informacje o Wnioskodawcy**

**1. nazwa podmiotu i adres siedziby**

Pełna nazwa.....

Adres.....

( miejscowość, kod pocztowy, ulica , numer )

nr telefonu.....nr faksu.....

**2. Dane osób uprawnionych do reprezentacji i zaciągania zobowiązań  
finansowych Wnioskodawcy**

.....  
( pieczęćka imienna i podpis)

.....  
(pieczęćka imienna i podpis)

**3. Informacje o wywiązywaniu się Wnioskodawcy ze zobowiązań wobec PFRON**

- Czy Wnioskodawca jest zobowiązany do wpłat na rzecz PFRON    tak  nie
- Podstawa zwolnienia z wpłat na rzecz PFRON.....
- Czy Wnioskodawca zalega z wpłatami na rzecz PFRON                                    tak  nie
- Kwota zaległości.....
- Czy Wnioskodawca był stroną umowy zawartej z PFRON i rozwiązanej z przyczyn leżących po stronie Wnioskodawcy                                    tak  nie

**4. Informacje o zatrudnieniu osób niepełnosprawnych**

- Wnioskodawca zatrudnia ogółem.....osób w przeliczeniu na pełne etaty.
- Wnioskodawca zatrudnia....osób niepełnosprawnych w przeliczeniu na pełne etaty
- Wskaźnik zatrudnienia osób niepełnosprawnych wynosi.....%

## 5. Informacja o działalności rehabilitacyjnej na rzecz osób niepełnosprawnych.

- Wnioskodawca prowadzi działalność związaną z rehabilitacją osób niepełnosprawnych w zakresie :
  - rehabilitacji zawodowej
  - rehabilitacji leczniczej
  - rehabilitacji społecznej
- Liczba osób niepełnosprawnych objętych działalnością rehabilitacyjną (przeciętnie w miesiącu ):....., w tym: do lat 18..... powyżej lat 18.....

## 6. Informacje o stanie prawno-finansowym Wnioskodawcy.

- Zakres terytorialny działania Wnioskodawcy.....
- Organ założycielski.....
- Status prawny.....
- Podstawa działania.....
- Nr rejestru.....data wpisu do rejestru.....
- Numer identyfikacyjny NIP.....REGON.....
- Nazwa banku Wnioskodawcy.....
- Numer konta bankowego.....
- Data uzyskania statusu ZPCh.....
- Czy Wnioskodawca jest płatnikiem Vat     **tak**      **nie**
- Czy Wnioskodawca korzystał z pomocy publicznej     **tak**      **nie**

## 7. Informacje uzupełniające o Wnioskodawcy

- Źródła finansowania działalności Wnioskodawcy.....  
.....  
.....
- Cel działania Wnioskodawcy.....  
.....  
.....  
Liczba zatrudnionej kadry specjalistycznej i kwalifikacje rehabilitantów  
.....  
.....
- Znaczenie działalności dla osób niepełnosprawnych.....  
.....  
.....

## 8. Informacje o korzystaniu ze środków PFRON     **tak**     **nie**

- Numer i data zawarcia umowy :  
1..... 2..... 3..... 4.....
- Przyznana kwota:  
1..... 2..... 3..... 4.....
- Cel dofinansowania :  
1..... 2..... 3..... 4.....
- Termin rozliczenia dofinansowania :

- 1..... 2..... 3..... 4.....
- Stan rozliczenia dofinansowania :  
1..... 2..... 3..... 4.....
  - Źródło dofinansowania : .....
- Syntetyczny opis efektów przyznanego i wykorzystanego dofinansowania.....  
.....  
.....

## 9. Załączniki ( dokumenty wymagane do wniosku ) :

- Aktualny wypis z rejestru sądowego (ważny 3 miesiące)
- Aktualny zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej
- Statut
- Dokumenty potwierdzające prowadzenie działalności na rzecz osób niepełnosprawnych przez okres co najmniej 2 lata przed złożeniem wniosku szt....
- Sposób reprezentacji (pełnomocnictwo)
- Udokumentowane posiadanie konta bankowego wraz z informacją o ewentualnych obciążeniach
- Zaświadczenie o nadaniu numeru identyfikacji podatkowej NIP
- Informacja o pomocy publicznej udzielonej w okresie trzech kolejnych lat poprzedzających dzień złożenia wniosku-jeżeli Wnioskodawca jest przedsiębiorcą

W przypadku zakładów Pracy Chronionej dodatkowo :

- Decyzja o nadaniu statusu ZPCH
- Informacja o wysokości i sposobie wykorzystania środków zakładowego funduszu rehabilitacji osób niepełnosprawnych za okres trzech miesięcy przed datą złożenia wniosku.

***Wszystkie kserokopie powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę do tego upoważnioną***

## Część B; Informacje o przedmiocie wniosku

### 1. Przedmiot wniosku, cel dofinansowania (nazwa imprezy, przewidywane zakupy)

.....  
.....

### 2. Kosztorys przedsięwzięcia

- Przewidywany koszt realizacji zadania ogółem ..... zł.
- Deklarowane środki własne ..... zł.
- Inne źródła finansowania ogółem (wypłaty, gwarancje)..... zł.
  - a) .....
  - b) .....
  - c) .....
- **Wnioskowana kwota dofinansowania ze środków PFRON** .....zł.  
(słownie zł.: ..... )
  
- Wnioskodawca ubiega się o dofinansowanie
  - integracyjnej imprezy sportowej
  - integracyjnej imprezy kulturalnej
  - integracyjnej imprezy rekreacyjnej
  - integracyjnej imprezy turystycznej
  - zakupu sprzętu sportowego

### **3. Realizacja zadania**

- **Miejsce rozpoczęcia imprezy**

.....

Adres .....

(kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer)

- Planowany termin rozpoczęcia imprezy .....
- Liczba uczestników ....., w tym osób niepełnosprawnych do lat 18 : .....,  
Powyżej lat 18 : ....., co stanowi .....% ogólnej liczby uczestników.

### **4. Przewidywane efekty realizacji zadania dla osób niepełnosprawnych**

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

### **5. Ogólna wartość nakładów dotychczas poniesionych przez Wnioskodawcę na realizację zadania do końca miesiąca poprzedzającego miesiąc, w którym składany jest wniosek wraz z podaniem dotychczasowych źródeł finansowania**

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

### **6. Inne informacje uzupełniające w przedmiocie wniosku**

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

## 7. Załączniki (dokumenty) wymagane do części B wniosku:

- Program merytoryczny imprezy
- Udokumentowana informacja o posiadaniu środków własnych lub pozyskanych z innych źródeł na sfinansowanie przedsięwzięcia w wysokości nie objętej dofinansowaniem PFRON
- Kosztorys wydatków związanych z realizacją zadania
- Lista niepełnosprawnych uczestników imprezy wraz z podaniem stopnia niepełnosprawności (nie dotyczy imprez masowych)
- Inne dokumenty wymagane przez PCPR

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

**Oświadczam**, że podane w części A i części B informacje są zgodne z prawdą.

**Oświadczam**, że zatrudniam fachową kadrę do obsługi zadania/zobowiązuję się do zatrudnienia fachowej kadry do obsługi zadania\*.

**Oświadczam**, że posiadam odpowiednie warunki lokalowe i techniczne do realizacji zadania.

\*niepotrzebne skreślić

.....  
data i podpisy osób upoważnionych do prowadzenia sprawy

*We wniosku należy wypełnić wszystkie rubryki części A oraz części B, 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 być sporządzone w układzie przewidzianym dla odpowiednich rubryk formularza.*

# Wypełnia Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie

## I. Adnotacje przyjmującego wniosek

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

.....  
Czytelny podpis przyjmującego

## II. Ocena zasadności wniosku

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

.....  
data, czytelny podpis

## III. Decyzja o przyznaniu dofinansowania

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

.....  
data, czytelny podpis