

Nr sprawy:

 - -

/Wypełnia PCPR/

/pieczęć Wnioskodawcy/

W N I O S E K
**o dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób
Niepełnosprawnych sportu, kultury, turystyki i rekreacji**
część A: Informacje o Wnioskodawcy**Nazwa i adres Wnioskodawcy:**

Pełna nazwa:					
.....					
	-				
Miejscowość	Kod pocztowy	Ulica	Nr	Powiat	Województwo
Nr tel. : kierunkowy:..... tel.:			Nr faxu:		

Osoby uprawnione do reprezentacji i zaciągania zobowiązań finansowych Wnioskodawcy:

(pieczęć imienna)

(pieczęć 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	

Informacje o zatrudnieniu 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 uzupełniające o Wnioskodawcy:

Zakres terytorialny działania Wnioskodawcy:		
Status prawny		REGON
Nr rejestru sądowego	Data wpisu do rejestru sądowego	

Organ założycielski	Nr identyfikacyjny NIP	
Nazwa banku	Nr konta bankowego	
Czy Wnioskodawca jest płatnikiem VAT	Tak: <input type="checkbox"/>	Nie: <input type="checkbox"/>
Źródła finansowania działalności Wnioskodawcy:		
Syntetyczna charakterystyka działalności Wnioskodawcy :		
cel działania, teren działania, liczba osób niepełnosprawnych objętych działalnością, liczba zatrudnionej kadry specjalistycznej i jej kwalifikacje, znaczenie tej działalności dla osób niepełnosprawnych i inne informacje		

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	Stan rozliczenia	Źródło /PFRON; WOZiRON; SAMORZĄD POWIATOWY/	
w tym na rzecz:						

Syntetyczny opis efektów przyznanego i wykorzystanego dofinansowania	
--	--

Załączniki wymagane do wniosku:

1. Aktualny wypis z rejestru sądowego /ważny 3 miesiące/
2. Statut
3. Sposób reprezentacji (pełnomocnictwo)
4. Udokumentowanie posiadania konta bankowego wraz z informacją o ewentualnych obciążeniach

Część B : Informacje o przedmiocie wniosku**Przedmiot wniosku, przeznaczenie dofinansowania /nazwa imprezy / zakup sprzętu sportowego/**

Przewidywany koszt ogólny przedsięwzięcia :

1. Deklarowane własne środki :

2. Inne źródła finansowania ogółem:

z tego:

a)

b)

c)

3. Wnioskowana kwota dofinansowania ze środków Funduszu:zł.

kwota słownie:

.....

Wnioskodawca ubiega się o dofinansowanie:

imprezy integracyjnej

☐☐ sportowej☐ kulturalnej☐ turystycznej☐ rekreacyjnej

zakup sprzętu sportowego

☐**Termin i miejsce rozpoczęcia imprezy**

			-						
miejsceowość	kod pocztowy					ulica	powiat	województwo	

Liczba uczestników:

w tym osób niepełnosprawnych:

do lat 18:

powyżej lat 18:

Razem osób niepełnosprawnych:

co stanowi % ogólnej liczby uczestników

Informacje uzupełniające o przedmiocie wniosku:

Przewidywane efekty:

Załączniki wymagane do wniosku:

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 wymagane przez PCPR

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

1. Oświadczam, że zatrudniam fachową kadre do obsługi zadania/zobowiązuję się do zatrudnienia fachowej kadry do obsługi zadania.*
2. Oświadczam, że posiadam odpowiednie warunki lokalowe i techniczne do realizacji zadania.

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie informuje, że w przypadku podania informacji niezgodnych ze stanem rzeczywistym wnioski zostaną przekazane do archiwum bez rozpatrzenia.

- (§ 1. Kto w celu uzyskania kredytu, gwarancji kredytowej, dotacji, subwencji lub zamówienia publicznego przedkłada 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 obowiązкови nie powiadamia właściwego organu lub instytucji o powstaniu okoliczności mogących mieć wpływ na wstrzymanie albo ograniczanie wysokości udzielonego 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 12.10.1994r. o ochronie obrotu gospodarczego i zmianie niektórych przepisów prawa karnego Dz.U. 1994 Nr 126, poz. 615, Art. 3./)

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

* niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 1 do wniosku

Preliminarz sprzętu sportowego

[illegible]

.....

/podpis i pieczęć wnioskodawcy/