

/pieczętka Wnioskodawcy/

Wniosek kompletny przyjęto w PCPR w Gryfinie

w dniu..... nr

W N I O S E K
o dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób
Niepełnosprawnych sportu, kultury, turystyki i rekreacji

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.

Część A - Informacje o Wnioskodawcy:

Nazwa i adres Wnioskodawcy:

Pełna nazwa					
..... Miejscowość	 kod pocztowy	 ulica	 nr	 Powiat	 Województwo
Nr telefonu			Nr faxu:		

Osoby uprawnione do reprezentacji i zaciągania zobowiązań finansowych Wnioskodawcy:

(pieczętka imienna)	(pieczętka imienna)
podpis:.....	podpis:

Informacje o realizacji obowiązku wpłat na rzecz PFRON przez Wnioskodawcę:

Czy wnioskodawca jest zobowiązany do wpłat na rzecz PFRON	Tak ☐	Nie ☐
Proszę podać podstawę zwolnienia z wpłat na rzecz PFRON		
Czy wnioskodawca zalega z wpłatami na rzecz PFRON	Tak ☐	Nie ☐
Kwota zaległości		

Informacje o zatrudnieniu i rehabilitacji osób niepełnosprawnych:

Wnioskodawca zatrudnia ogółem osób (w przeliczeniu na etaty)	
Wnioskodawca zatrudnia osoby niepełnosprawne (w przeliczeniu na etaty)	
Wskaźnik zatrudnienia osób niepełnosprawnych	
Wnioskodawca prowadzi działalność dla osób z orzeczoną stopniem niepełnosprawności w zakresie rehabilitacji:	
Zawodowej ☐	Leczniczej ☐
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	 REGION	
..... Nr rejestru sądowego	 Data wpisu do rejestru sądowego	
..... Organ założycielski	 NIP	
..... Nazwa banku	 Nr konta bankowego	
Czy Wnioskodawca jest płatnikiem VAT	Tak ☐	Nie ☐
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 ?					Tak ☐	Nie ☐
Nr i data zawarcia umowy	Kwota	Cel	Termin rozliczenia	Stan rozliczenia	Źródło/ PFRON/	
w tym na rzecz :						
.....						

Syntetyczny opis efektów przyznanego i wykorzystanego dofinansowania	
---	---

Załączniki (dokumenty) wymagane do wniosku:

Nazwa załącznika	Załączono do wniosku tak / nie	Uzupełniono tak / nie <i>/wypełnia pracownik PCPR/</i>	Data uzupełnienia
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.			

Potwierdzam kompletność złożonych dokumentów wymienionych w części A wniosku

Gryfino, dnia

(pieczęćka imienna, podpis pracownika PCPR)

Część B - Informacje o przedmiocie wniosku:

Przedmiot wniosku, przeznaczenie dofinansowania / nazwa imprezy / zakup sprzętu sportowego/

.....

.....

.....

Przewidywany koszt ogólny przedsięwzięcia :

1. Deklarowane środki własne:

2. Inne źródła finansowania ogółem:

z tego a)

b)

c)

3. Wnioskowana kwota dofinansowania ze środków Funduszu

kwota słownie:

Wnioskodawca ubiega się o dofinansowanie :

(właściwie zaznacz)

imprezy integracyjnej ☐

zakupu sprzętu sportowego ☐

Sportowej ☐

Kulturalnej ☐

Turystycznej ☐

Rekreacyjnej ☐

Termin i miejsce rozpoczęcia imprezy:
.....

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:

Nazwa załącznika	Załączono do wniosku tak / nie	Uzupełniono tak / nie	Data uzupełnienia
1. Nazwa , szczegółowy zakres i miejsce realizacji zadania – program merytoryczny imprezy	tak / nie		
2. Udokumentowanie środków własnych i źródeł finansowania innych niż PFRON	tak / nie		
3. Kosztorys wydatków związanych z realizacją zadania	tak / nie		
4. Lista niepełnosprawnych uczestników imprezy wraz z podaniem stopnia niepełnosprawności (nie dotyczy imprez masowych)	tak / nie		
5. Inne dokumenty	tak / nie		
a)	tak / nie		
b)	tak / nie		
c)	tak / nie		

Potwierdzam kompletność złożonych dokumentów wymienionych w części B wniosku

Gryfino , dnia

(pieczętka imienna i podpis pracownika PCPR)

Oświadczenia wnioskodawcy

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

- § 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 obowiązkowi 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/

Klauzula informacyjna dotycząca danych osobowych:

Administratorem wyżej podanych danych jest PCPR w Gryfinie. Administrator Bezpieczeństwa Informacji – Ilona Juś, e-mail: i.jus@pcpr-gryfino.pl, tel. 91 4162013. Celem przetwarzania danych jest przyznanie dofinansowania ze środków PFRON do uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym. Podstawa prawna: Ustawa z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz.U. z 2016 r. poz. 2046, z późn. zm.). Zebrane dane będą przechowywane do chwili rozpatrzenia i/lub realizacji wniosku. Wnioskodawca posiada prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania. Wnioskodawcy przysługuje prawo wniesienia skargi do GIODO, gdy uzna, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Wnioskodawcy, narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.). Podanie przez Wnioskodawcę danych osobowych jest obowiązkowe na podstawie przepisów prawa, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości udzielenia dofinansowania i realizacji wniosku.

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

* niepotrzebne skreślić