

Wystąpienie złożono  
w.....PUP  
w dniu.....

Nr sprawy:  
  
Wypełnia PUP

## WYSTĄPIENIE

w sprawie uczestnictwa gminy/organizacji pozarządowej\* w  
„Programie wyrównywania różnic między regionami III”

**Pouczenie:**

W wystąpieniu należy wypełnić wszystkie rubryki, ewentualnie wpisać „**Nie dotyczy**”.

**Część 1 WYSTĄPIENIA: Dane i informacje o gminie/organizacji pozarządowej \***

**1. Nazwa i adres gminy/organizacji pozarządowej\***

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

\* niepotrzebne skreślić

## 2. Osoby uprawnione do reprezentacji gminy/organizacji pozarządowej\* i zaciągania zobowiązań finansowych

<i>(pieczęćka imienna)</i>	<i>(pieczęćka imienna)</i>
podpis.....	podpis.....

\* niepotrzebne skreślić

## 3. Informacje o realizacji obowiązku wpłat na rzecz PFRON

Czy gmina/organizacja pozarządowa* jest zobowiązana do wpłat na rzecz PFRON	tak: <input type="checkbox"/>	nie: <input type="checkbox"/>
Podstawa zwolnienia z wpłat na rzecz PFRON		
Czy gmina/organizacja pozarządowa* zalega z wpłatami na rzecz PFRON	tak: <input type="checkbox"/>	nie: <input type="checkbox"/>
Numer identyfikacyjny PFRON		
Kwota zaległości z tytułu wpłat, których termin płatności upłynął w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia Wystąpienia	.....zł	

\* niepotrzebne skreślić

## 4. Informacje o gminie/organizacji pozarządowej\*

REGON	Nr identyfikacyjny NIP
Czy gmina/organizacja pozarządowa podatnikiem VAT: tak: <input type="checkbox"/> nie: <input type="checkbox"/> 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: <input type="checkbox"/> nie: <input type="checkbox"/> podstawa prawna:.....	

\* niepotrzebne skreślić

**5. Załączniki (dokumenty) wymagane do Wystąpienia**

L.p.	Nazwa załącznika	Załączono do wystąpienia		Uzupełniono tak/nie	Data uzupełnienia
		tak	nie	<i>(wypełnia PFRON)</i>	
1.	Pełnomocnictwo w przypadku, gdy Wystąpienie podpisane jest przez osoby upoważnione do reprezentowania gminy/organizacji pozarządowej				
2.	Zaświadczenie z ZUS o niezaleganiu w składkach na ubezpieczenia społeczne za zatrudnionych pracowników (wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed dniem złożenia wystąpienia)– oryginał lub kserokopia poświadczona za zgodność 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 wystąpienia)– oryginał lub kserokopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu wnioskodawcy				

**Potwierdzam kompletność złożonych dokumentów wymienionych w części 1 Wystąpienia:**

<i>pieczęćka imienna, podpis pracownika PUP</i>
<i>data, podpis:</i>

**1. Wykaz projektów zgłoszonych przez Projektodawcę planowanych do realizacji w ramach obszaru C programu:**

Lp.	Nazwa i adres Projektodawcy	Nazwa projektu

**Część 2C WYSTĄPIENIA: Informacje o projektach planowanych do realizacji w ramach obszaru C programu**

**UWAGA!**

W przypadku większej ilości projektów zgłoszonych w części 2 Wystąpienia, **część 2C** Wystąpienia należy skopiować i wypełnić dla każdego projektu oddzielnie

**1. Opis projektu**

Nazwa projektu (nazwa zgodna z nazwą zapisaną w części 2 Wystąpienia):

.....  
.....

Informacja o podmiotach, które zamierzają utworzyć spółdzielnię socjalną osób prawnych

1.Nazwa Projektodawcy:.....

Adres (miejscowość, ulica, nr posesji, kod pocztowy).....

NIP ..... ;REGON .....; Nr identyfikacyjny PFRON .....

Czy projektodawca jest płatnikiem VAT      tak       nie

Podstawa prawna zwolnienia z podatku vat .....

Projektodawca jest płatnikiem VAT, lecz w ramach wnioskowanych do dofinansowania

kosztów nie może obniżyć kwoty podatku należnego o podatek naliczony tak:  nie:

podstawa prawna:.....

2.Nazwa Projektodawcy:.....

Adres (miejscowość, ulica, nr posesji, kod pocztowy).....

NIP ..... ;REGON .....; Nr identyfikacyjny PFRON .....

Czy projektodawca jest płatnikiem VAT      tak       nie

Podstawa prawna zwolnienia z podatku vat .....

Projektodawca jest płatnikiem VAT, lecz w ramach wnioskowanych do dofinansowania

kosztów nie może obniżyć kwoty podatku należnego o podatek naliczony tak:  nie:

podstawa prawna:.....

Cel projektu: (w przypadku obszernego opisu – w załączeniu)

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

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

Nazwa zakładu spółdzielni socjalnej osób prawnych (której utworzenia dotyczy projekt),  
w którym adaptowane są pomieszczenia i tworzone stanowiska pracy dla osób  
niepełnosprawnych.....

Dokładna lokalizacja zakładu (miejscowość, ulica, nr posesji, kod pocztowy, gmina, powiat,  
województwo): .....



**5. Koszt realizacji projektu**

A.	Łączny koszt realizacji projektu: .....zł słownie złotych: .....
B.	Środki własne Projektodawcy przeznaczone na realizację projektu: .....zł słownie złotych: .....
C.	Inne źródła finansowania ogółem ( <i>środki wpłacone, przyrzeczone, gwarancje – z wyłączeniem środków pochodzących z PFRON</i> ): .....zł słownie złotych: .....
D.	Wnioskowana kwota dofinansowania ze środków PFRON: .....zł słownie złotych: .....

**6. Informacje dotyczące pomocy publicznej**

Projektodawca podlega przepisom ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej	tak <input type="checkbox"/>	nie <input type="checkbox"/>
Projektodawca prowadzi działalność gospodarczą	tak <input type="checkbox"/>	nie <input type="checkbox"/>
Wsparcie ze środków PFRON zostanie przeznaczone na finansowanie prowadzonej działalności gospodarczej	tak <input type="checkbox"/>	nie <input type="checkbox"/>
Wsparcie projektodawcy ze środków PFRON grozi zakłóceniem lub zakłóca konkurencję oraz wpływa na wymianę handlową między krajami członkowskimi UE	tak <input type="checkbox"/>	nie <input type="checkbox"/>
Planowana pomoc jest pomocą <i>de minimis</i>	tak <input type="checkbox"/>	nie <input type="checkbox"/>

## 7. Załączniki (dokumenty) wymagane do części 2C Wystąpienia

L.p.	Nazwa załącznika	Załączono do wystąpienia		Uzupełniono tak/nie	Data uzupełnienia
		tak	nie	<i>(wypełnia PFRON)</i>	
1.	Porozumienie intencyjne w sprawie utworzenia spółdzielni socjalnej osób prawnych				
2.	Wykaz robót adaptacyjnych dotyczących obiektu spółdzielni, ich opis i koszt wraz z kopiami kosztorysów, wycen i ofert				
3.	Wykaz urządzeń i sprzętu dotyczącego adaptacji obiektu spółdzielni wraz z opisem ich przeznaczenia i ceną oraz dotyczące tego sprzętu i urządzeń kopie ofert cenowych				
4.	Wykaz wyposażenia spółdzielni, specyfikację niezbędnego wyposażenia oraz koszt				
6.	Dokument potwierdzający tytuł prawny do obiektu				
7.	Pozwolenie na budowę – jeśli jest wymagane na podstawie odrębnych przepisów				
8.	Zgoda właściciela obiektu na realizację zadań będących przedmiotem projektu – jeśli jest wymagana na podstawie odrębnych przepisów				
9.	Planowana wartość wskaźników ewaluacji (wkładu, produktu, rezultatu), o których mowa w rozdziale VII ust. 5 procedur realizacji Programu				
10.	Wykaz stanowisk pracy tworzonych w ramach projektu w spółdzielni, zawierający nazwę stanowiska, specyfikację niezbędnego wyposażenia stanowiska wraz z kopiami ofert cenowych oraz koszt wyposażenia stanowiska				

**Potwierdzam kompletność złożonych dokumentów wymienionych w części 2C Wystąpienia:**

*pieczętka imienna, podpis pracownika PUP*

*data, podpis:*



### **Oświadczenia Projektodawcy:**

**Oświadczam**, że podane w Wystąpieniu 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 Wystąpienia wyrażam zgodę na opublikowanie decyzji PFRON przyznającej środki na podstawie niniejszego wystąpienia.

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

### **Uwaga!**

Podanie informacji niezgodnych z prawdą eliminuje Wystąpienie z dalszego rozpatrywania.

Wnioskuje o dofinansowanie projektów wymienionych w niniejszym wystąpieniu

..... dnia .....r.

.....

*pieczęćka imienna*

.....

*pieczęćka imienna*

*podpisy osób upoważnionych do reprezentacji projektodawcy i zaciągania zobowiązań finansowych*

### **Pouczenie:**

*W Wystąpieniu należy wypełnić wszystkie rubryki, ewentualnie wpisać „**Nie dotyczy**”.  
W przypadku, gdy w formularzu Wystąpienia 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.*