

| |
|--------------------------------|
| DATA WPŁYWU DO PCPR W ŚWIECIU: |
|--------------------------------|

| |
|------------|
| Nr sprawy: |
|------------|

Wypełnia PCPR

WNIOSEK

o dofinansowanie ze środków PFRON projektu w ramach obszaru B

Pouczenie:

We wniosku należy wypełnić wszystkie rubryki, ewentualnie wpisać „**Nie dotyczy**”.

| |
|---|
| Część 1 WNIOSKU: Dane i informacje o Projektodawcy |
|---|

1. Nazwa i adres Projektodawcy

| | | | |
|-------------------------------|---|-------------|---------------------------------|
| Pełna nazwa: | | | |
| | | | |
| Miejscowość | Ulica | Nr posesji | Kod pocztowy |
| | | | |
| Gmina | Powiat | Województwo | Imię Nazwisko osoby do kontaktu |
| | | | |
| Nr telefonu osoby do kontaktu | adres http://www | | e-mail |

2. Osoby uprawnione do reprezentacji Projektodawcy i zaciągania zobowiązań finansowych

| | |
|----------------------------|----------------------------|
| <i>(pieczęćka imienna)</i> | <i>(pieczęćka imienna)</i> |
| podpis | podpis |

3. Informacje o projektodawcy

| | |
|---|-----------------------------|
| | |
| Nr identyfikacyjny NIP | Numer identyfikacyjny PFRON |
| Czy Projektodawca jest 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: | |

4. Załączniki (dokumenty) wymagane do wniosku

| L.p. | Nazwa załącznika | Załączono do wniosku | | Uzupełniono tak/nie <i>(wypełnia PFRON)</i> | Data uzupełnienia |
|------|--|----------------------|-----|--|-------------------|
| | | tak | nie | | |
| 1. | Pełnomocnictwo w przypadku, gdy wniosek podpisany jest przez osoby upoważnione do reprezentowania Projektodawcy | | | | |
| 2. | Oświadczenie dotyczące Projektodawcy o niezaleganiu ze składkami na ubezpieczenia społeczne za zatrudnionych pracowników | | | | |
| 3. | Oświadczenie dotyczące Projektodawcy o niezaleganiu z podatkami lub o ewentualnym zwolnieniu z podatków | | | | |

Część 2 WNIOSKU:

Informacje o projektach

1. Wykaz projektów planowanych do realizacji przez Projektodawcę w ramach obszaru B programu:

| L.p. | Nazwa projektu |
|------|----------------|
| | |

2. Część 2B WNIOSKU:

Informacje o projektach planowanych do realizacji w ramach obszaru B programu

UWAGA!

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

1. Opis projektu

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

.....
.....

Nazwa Projektodawcy realizującego projekt

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

Imię Nazwisko osoby do kontaktu Nr telefonu osoby do kontaktu

NIP Nr identyfikacyjny PFRON

O ile dotyczy*

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

.....
.....

Planowana liczba osób niepełnosprawnych, których dotyczy projekt: ...

w tym planowana liczba dzieci niepełnosprawnych: ...

Nazwa obiektu, w którym projektowana jest likwidacja barier oraz nazwa i adres jednostki prowadzącej obiekt

.....
.....

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

.....
.....

NIP Nr identyfikacyjny PFRON*

*należy wypełnić jeżeli posiada

4. Wartość wskaźnika bazowego

| | | |
|--|--|--|
| a) liczba osób niepełnosprawnych uczęszczających do środowiskowego domu samopomocy, którego dotyczy projekt lub liczba dzieci i młodzieży niepełnosprawnej uczęszczających do placówki edukacyjnej, której dotyczy projekt, według stanu na ostatni dzień roku poprzedzającego rok złożenia wniosku o dofinansowanie, z wyszczególnieniem dzieci i młodzieży oraz osób niepełnosprawnych poruszających się na wózkach inwalidzkich | niepełnosprawni ogółem | niepełnosprawni do 18 roku życia |
| | | |
| | niepełnosprawni pełnoletni na wózkach | niepełnosprawni do 18 roku życia na wózkach |
| | | |

5. Koszt realizacji projektu

| | |
|----|---|
| A. | Łączny koszt realizacji projektu: zł słownie złotych: |
| B. | Własne środki przeznaczone na realizację projektu: zł słownie złotych: |
| C. | Inne źródła finansowania ogółem (środki wpłacone, przyręczone, gwarancje– z wyłączeniem środków pochodzących z PFRON): zł słownie złotych: |
| D. | Inne środki PFRON (np. przekazywane algorytmem) przeznaczone na realizację projektu: zł słownie złotych: |
| E. | Wnioskowana kwota dofinansowania ze środków PFRON: zł słownie złotych: |

6. Informacje uzupełniające

| |
|-------|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

7. Załączniki (dokumenty) wymagane do części 2B Wniosku

| L.p. | Nazwa załącznika | Załączono do wniosku | | Uzupełniono tak/nie | Data uzupełnienia |
|------|---|----------------------|-----|------------------------|-------------------|
| | | tak | nie | <i>(wypełnia PCPR)</i> | |
| 1. | Wykaz robót budowlanych, ich opis i koszt wraz z kosztorysami, wycenami i ofertami | | | | |
| 2. | Wykaz urządzeń i sprzętu wraz z opisem ich przeznaczenia i ceną oraz dotyczące tego sprzętu i urządzeń oferty cenowe | | | | |
| 3. | O ile dotyczy: a) dokumentacja techniczna niezbędna do weryfikacji kosztorysów, b) rzuty poziome i pionowe stanu istniejącego i projektowanego do wykonania, c) dokument potwierdzający tytuł prawny do obiektu, d) kopia pozwolenia na budowę – jeśli pozwolenie jest wymagane na podstawie odrębnych przepisów, e) zgoda właściciela obiektu na realizację zadań będących przedmiotem projektu – jeśli jest wymagana na podstawie odrębnych przepisów, f) dokument potwierdzający rok wybudowania i oddania do użytkowania budynku. | | | | |

Oświadczenia Projektodawcy:

Oświadczam, że podane we Wniosku 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 Wniosku wyrażam zgodę na opublikowanie decyzji PFRON przyznającej środki na podstawie niniejszego wniosku.

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

Oświadczam, że projekty stanowiące podstawę do sporządzenia niniejszego Wniosku zostały zweryfikowane pod względem formalnym i merytorycznym.

Uwaga!

Podanie informacji niezgodnych z prawdą eliminuje Wniosek z dalszego rozpatrywania.

| |
|---|
| Wnioskuje o dofinansowanie projektu wymienionego w niniejszym wniosku dnia r. <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div style="width: 45%; text-align: center;"> <i>pieczęćka imienna</i> </div> <div style="width: 45%; text-align: center;"> <i>pieczęćka imienna</i> </div> </div> <div style="background-color: #f0f0f0; padding: 5px; text-align: center; margin-top: 10px;"> podpisy osób upoważnionych do reprezentacji Projektodawcy i zaciągania zobowiązań finansowych </div> |
|---|

Pouczenie:

We Wniosku należy wypełnić wszystkie rubryki, 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.