

10. Kwota zaległości.....

11. Dane osoby upoważnionej do prowadzenia sprawy.....

.....
imię i nazwisko/telefon kontaktowy

II. Informacje o przedmiocie wniosku

1. Cel dofinansowania

nazwa imprezy

2. Miejsce realizacji zadania.....

3. Rodzaj imprezy:

anjycargetni Ć awotrops Ć anlarutluk Ć anjycaerker Ć anzcytsyrut Ć

4. Liczba uczestników.....

5. Termin rozpoczęcia i przewidywany czas realizacji zadania.....

6. Przewidywany ogólny koszt realizacji zadania

(słownie:.....)

7. Kwota wnioskowanego dofinansowania (nie więcej niż 60 % całkowitego kosztu zadania)

.....zł (słownie:.....)

.....).

8. Deklarowane środki własne.....(słownie:.....)

.....).

9. Inne źródła finansowania zadania w części nieobjętej dofinansowaniem ze środków

PFRON

.....

10. Ogólna wartość nakładów dotychczas poniesionych przez wnioskodawcę na realizację wnioskowanego zadania do końca miesiąca poprzedzającego miesiąc, w którym składany jest wniosek (podać dotychczasowe źródła finansowania)

.....

III. Informacje na temat przyznanych wcześniej środków PFRON *:

1. kwota przyznanego dofinansowania.....
 2. numer zawartej umowy.....
 3. cel przyznanego dofinansowania.....
 4. data przyznanego dofinansowania.....
 5. stan rozliczenia (rozliczono się, nie rozliczono się, w trakcie rozliczenia).....
-

IV. Upředzony/a o odpowiedzialności wynikającej z art. 297 § 1, 2 i 3 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks Karny (Dz. U nr 88, poz. 553 z póź. zm.) oświadczam, że dane zawarte we wniosku oraz w załącznikach są zgodne ze stanem faktycznym. O ewentualnych zmianach zaistniałych po złożeniu wniosku zobowiązuję się poinformować w ciągu 14 dni od daty ich powstania.

.....
podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentacji
Wnioskodawcy

Załączniki do wniosku:

1. Dokumenty potwierdzające działalność na rzecz osób niepełnosprawnych przez okres co najmniej 2 lat przed dniem złożenia wniosku /wpis do Krajowego Rejestru Sądowego, statut oraz inne dokumenty potwierdzające działalność na rzecz osób niepełnosprawnych/
2. Dokument potwierdzający upoważnienie osoby /osób/ do reprezentowania i zaciągania zobowiązań finansowych oraz podpisywania umów cywilnoprawnych.
3. Dokument potwierdzający upoważnienie osoby do prowadzenia sprawy
4. Dokument potwierdzający zwolnienie z wpłat na rzecz PFRON
5. Dokument potwierdzający brak wymagalnych zobowiązań wobec Funduszu /brak zaległości w terminowym regulowaniu wymagalnych zobowiązań wobec PFRON/
6. Dokument potwierdzający posiadanie konta bankowego
7. Dokument o zapewnieniu odpowiednich do potrzeb osób niepełnosprawnych warunków technicznych i lokalowych do realizacji zadania

* w przypadku podpisania więcej niż jednej umowy informacje podać w formie załącznika

8. Dokument potwierdzający posiadanie środków własnych lub pozyskanych z innych źródeł na sfinansowanie przedsięwzięcia w wysokości nieobjętej dofinansowaniem ze środków Funduszu
9. Oświadczenie, że wcześniejsze umowy zawarte z PFRON, w ciągu trzech lat przed złożeniem wniosku, nie zostały rozwiązane z przyczyn leżących po stronie Wnioskodawcy
10. W przypadku gdy wnioskodawcą jest:
 - a/ przedsiębiorca – należy dołączyć informację o pomocy publicznej udzielonej w okresie trzech kolejnych lat poprzedzających dzień złożenia wniosku
 - b/ pracodawca prowadzący zakład pracy chronionej, do wniosku należy dołączyć:
 - potwierdzoną kopię decyzji w sprawie przyznania statusu ZPCh
 - informację o wysokości oraz sposobie wykorzystania środków zakładowego funduszu rehabilitacji osób niepełnosprawnych za okres trzech miesięcy przed datą złożenia wniosku
 - informację o pomocy publicznej udzielonej w okresie trzech kolejnych lat poprzedzających dzień złożenia wniosku.
 - c) placówka edukacyjna , do wniosku należy dołączyć:
 - oświadczenie o zgodności planowanego zadania z działalnością statutową jednostki
 - oświadczenie potwierdzające, że planowane zadanie mieści się (lub nie) w ramach standardowych działań oświatowych placówki,
 - oświadczenie o sposobie współfinansowania planowanego zadania (w ramach subwencji oświatowej czy nie; podać źródła finansowania).
11. Program merytoryczny /zakres rzeczowy/ planowanej imprezy
12. Kalkulacja kosztów (wydatków) związanych z realizacją przedmiotowego zadania
13. Lista osób /przy rozliczeniu załączenie kopii orzeczenia o stopniu niepełnosprawności/; w przypadku imprez otwartych podanie szacunkowej liczby uczestników w tym osób niepełnosprawnych.

Adnotacje przyjmującego wniosek

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
miejsowość, data

Oświadczenie

Oświadczam, że zostałam/łem poinformowana/y, iż złożony wniosek o dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

.....
nazwa zadania

zostanie rozpatrzony dopiero po otrzymaniu przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Chrzanowie informacji o wysokości środków finansowych przypadających na realizację zadań z zakresu rehabilitacji społecznej w powiecie chrzanowskim w 2014 roku i ich podziale przez Radę Powiatu Chrzanowskiego.

.....
podpis i pieczęćka imienna