

Nr kolejny wniosku .....  
wypełnia PCPR

## W N I O S E K

**o dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych sportu, kultury, rekreacji i turystyki osób niepełnosprawnych.**

Nazwa i adres Wnioskodawcy .....  
pełna nazwa z kodem pocztowym

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

Nr tel. : kierunkowy ..... tel. .... nr faksu .....

**Osoby uprawnione do reprezentowania i zaciągania zobowiązań finansowych Wnioskodawcy :**

1)

2)

.....  
pieczętka imienna i podpis

.....  
pieczętka imienna i podpis

Dane osoby upoważnionej do prowadzenia sprawy: .....  
nazwisko i imię

.....  
miejsce zatrudnienia ..... nr telefonu

**Informacje o realizacji obowiązku wpłat na rzecz PFRON przez Wnioskodawcę :**

Czy Wnioskodawca jest zobowiązany do wpłat na rzecz PFRON	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Proszę podać podstawę zwolnienia z wpłat na rzecz PFRON	.....	
Czy Wnioskodawca zalega z wpłatami na rzecz PFRON	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
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 orzeczonym 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 <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> 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.	

### Informacja o korzystaniu ze środków PFRON :

Czy Wnioskodawca korzystał ze środków Funduszu					Tak: <input type="checkbox"/>	Nie: <input type="checkbox"/>
Nr i data zawarcia umowy	Kwota zł	Cel	Termin rozliczenia	Stan rozliczenia	Źródło: PCPR, MOPS, Odział Funduszu, inne	
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	Data uzupełnienia
		/Wypełnia pracownik PCPR/	/Wypełnia pracownik PCPR/
1. Aktualny wypis z rejestru sądowego /ważny 3 miesiące/			
2. Statut			
3. Sposób reprezentowania (pełnomocnictwo)			
4. Oświadczenie Wnioskodawcy, że nie posiada wymagalnych zobowiązań wobec Funduszu			
5. Udokumentowanie posiadania konta bankowego wraz z informacją o ewentualnych obciążeniach			
6. Informacja o pomocy publicznej udzielonej w okresie trzech kolejnych lat poprzedzających dzień złożenia wniosku, zgodnie z przepisami o warunkach dopuszczalności i nadzorowaniu pomocy publicznej dla przedsiębiorców			
7. ZPCh <b>dotatkowo</b> : potwierdzoną kopię decyzji w sprawie przyznania statusu zakładu pracy chronionej <b>oraz</b> informację o wysokości oraz sposobie wykorzystania środków zakładowego funduszu rehabilitacji osób niepełnosprawnych za okres trzech miesięcy przed datą złożenia wniosku			

Potwierdzam kompletność złożonych dokumentów :

.....  
Data i czytelny podpis pracownika PCPR

## INFORMACJE O PRZEDMIOCIE WNIOSKU

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

.....	
.....	
.....	
<b>Przewidywany koszt ogólny przedsięwzięcia :</b> ..... zł	
- deklARowane <u>udokumentowane</u> własne środki ogółem :	..... zł
z tego :	..... zł
.....	..... zł
<b>Wnioskowana kwota dofinansowania ze środków Funduszu :</b>	..... zł
słownie :	.....

### Wnioskodawca ubiega się o dofinansowanie :

imprezy: integracyjnej <input type="checkbox"/> sportowej <input type="checkbox"/> kulturalnej <input type="checkbox"/> turystycznej <input type="checkbox"/> rekreacyjnej <input type="checkbox"/>	zakup sprzętu sportowego <input type="checkbox"/>		
<b>Termin i miejsce rozpoczęcia imprezy lub przedmiotu wniosku :</b>			
.....			
.....	.....	.....	.....
miejsowość	kod pocztowy	ulica	powiat
Liczba uczestników imprezy ogółem :	.....		
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 (plan kosztów) związanych z realizacją zadania.

Przykładowy sposób kalkulacji przedmiotu wniosku czy przeznaczenia dofinansowania:

.....  
nazwa i adres wnioskującego  
pieczęćka



.....  
(nazwa zadania)

Wyszczególnienie, np. zakup art. spoż. przemysł., noclegi, transport, ubezpiecz., bilety wstępu nagrody, inne	Ogółem koszty zł	Z tego środki własne zł	Dofinansowanie						Razem dofinansowanie (max 60 %)		Uwagi :
			PCPR		MOPS		INNE		zł	dla osób	
			zł	osób	zł	osób	zł	osób			
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>10</b>	<b>11</b>	<b>12</b>
Ogółem :			x	x	x	x	x	x			

Do kalkulacji przyjęto osób ....., koszt na osobę zł .....

4. Wykaz niepełnosprawnych uczestników imprezy wraz z podaniem stopnia niepełnosprawności / nie dotyczy imprez masowych/.

*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 ....”. Załączniki powinny zostać sporządzone w układzie przewidzianym dla odpowiednich rubryk.*

-  Oświadczam, że zatrudniam fachową kadrę do obsługi zadania / zobowiązuję się do zatrudnienia fachowej kadry do obsługi zadania (niepotrzebne skreślić).
-  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 wniosek zostanie przekazany do archiwum bez rozpatrzenia.

.....  
Data i podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wnioskodawcy

Ogólne warunki dofinansowania :

1. Brak zaległości w terminowym regulowaniu wymagalnych zobowiązań wobec PFRON.
2. Wcześniej zawarta umowa z PFRON nie została rozwiązana z przyczyn leżących po stronie wnioskodawcy.
3. Wniosek nie dotyczy dofinansowania kosztów poniesionych przed przyznaniem środków i zawarciem umowy.

Warunki dofinansowania :

- Prowadzenie działalności na rzecz osób niepełnosprawnych przez okres co najmniej 2 lat przed dniem złożenia wniosku ;
- Udokumentowane zapewnienie odpowiednich do potrzeb osób niepełnosprawnych warunków technicznych i lokalowych do realizacji zadania;
- Udokumentowane posiadanie środków własnych lub pozyskanych z innych źródeł na sfinansowanie przedsięwzięcia w wysokości nieobjętej dofinansowaniem ze środków PFRON

Wysokość dofinansowania - **do 60 % kosztów przedsięwzięcia.**

SPORT – ćwiczenia i gry służące podnoszeniu sprawności fizycznej i wyrabiania pewnych cech charakteru, takich jak wytrwałość, lojalność, nawyk, przestrzegania reguł ; sport rekreacyjny, masowy – sport uprawiany wyłącznie w celu utrzymania lub regeneracji sił.

TURYSTYKA – zorganizowane, zbiorowe lub indywidualne wyjazdy poza miejsce stałego zamieszkania, wędrowki po obcym terenie, mające cele krajoznawcze lub będące formą czynnego wypoczynku.

REKREACJA – odpoczynek, wytchnienie, rozrywka ; coś co służy odprężeniu , uprzyjemnia czas wolny od nauki, pracy.

KULTURA – całokształt duchowego i materialnego dorobku ludzkości, utrwalany i wzbogacany w ciągu dziejów, przekazywany z pokolenia na pokolenie.

Źródło : Słownik jęz. polskiego PWN, Wydawnictwo Naukowe PWN S.A. Warszawa, 1999r.