

W N I O S E K

o dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych sportu, kultury, rekreacji i turystyki

Część A: Informacje o Wnioskodawcy

1. Nazwa i adres Wnioskodawcy:

Pełna nazwa:					
.....					
.....					
Miejscowość	Kod pocztowy	Ulica	Nr	Powiat	Województwo
Nr tel.: kierunkowy:			Tel.:		
			Nr faxu:		

Osoby uprawnione do reprezentacji i zaciągania zobowiązań finansowych Wnioskodawcy:

(pieczęćka imienna)

(pieczęćka imienna)

podpis:

podpis:

2. Informacje o realizacji obowiązku wpłat na rzecz PFRON przez Wnioskodawcę:

Czy Wnioskodawca jest zobowiązany do wpłat na rzecz PFRON*	TAK	NIE
W przypadku zwolnienia z wpłat na rzecz PFRON podać podstawę prawną	
Czy Wnioskodawca zalega z wpłatami na rzecz PFRON*	TAK	NIE
Kwota zaległościzł.	

3. Informacje o rehabilitacji osób niepełnosprawnych:

Wnioskodawca prowadzi działalność dla osób z orzecznym stopniem niepełnosprawności w zakresie rehabilitacji*					
zawodowej	TAK/NIE	społecznej	TAK/NIE	lecniczej	TAK/NIE
Liczba osób niepełnosprawnych objętych działalnością rehabilitacyjną (przeciętnie w miesiącu)					
w tym:	do lat 18:	powyżej lat 18:	razem:		

* właściwą odpowiedź zakreślić

4. 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*	TAK	NIE
Źródła finansowania działalności Wnioskodawcy:.....		
Syntetyczna charakterystyka działalności Wnioskodawcy: <ul style="list-style-type: none">• cel działalności, teren działania, liczba osób niepełnosprawnych objętych działalnością,• znaczenie tej działalności dla osób niepełnosprawnych i inne informacje,• liczba zatrudnionej kadry specjalistycznej i jej kwalifikacje:		

* właściwą odpowiedź zakreślić

5. 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
w tym na rzecz:					

* właściwą odpowiedź zakreślić

Część B: Informacje o przedmiocie wniosku

1. Przedmiot dofinansowania /nazwa imprezy / i cel dofinansowania:

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

Przewidywany koszt ogólny przedsięwzięcia:

1. Deklarowane własne środki:.....zł

2. Inne źródła finansowania ogółem:.....z tego:

a).....

b).....

c).....

3. Wnioskowana kwota dofinansowania ze środków PFRON :zł

kwota słownie:

Wnioskodawca ubiega się o dofinansowanie imprezy*:

- sportowej
- turystycznej
- kulturalnej
- rekreacyjnej

- imprezy integracyjnej
- innej.....
-
-

Termin rozpoczęcia i przewidywany czas realizacji zadania:

Miejsce realizacji zadania:

Liczba uczestników (w tym niezbędnych opiekunów):

w tym osób niepełnosprawnych: do lat 18: powyżej lat 18:

Razem osób niepełnosprawnych: co stanowi% ogólnej liczby uczestników

* właściwą odpowiedź zakreślić

4. Przewidywane efekty realizacji zadania dla osób niepełnosprawnych:

Oświadczenia:

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

* właściwą odpowiedź zakreślić

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Przeworsku informuje, że w przypadku podania informacji niezgodnych ze stanem rzeczywistym wnioski zostaną przekazane do archiwum bez rozpatrzenia.

Uprowadzony o odpowiedzialności wynikającej z art. 233 § 1, 2 i art. 297 § 1, 2, 3 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (Dz. U. z 2017r., poz. 2204) potwierdzam prawdziwość danych zawartych w niniejszym wniosku i załącznikach. O zmianach zaistniałych po złożeniu wniosku zobowiązuję się informować w ciągu 14 dni.

Art. 233. § 1. Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.
§ 2. Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swoich uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie lub odebrał od niego przyrzeczenie.

Art. 297. § 1. Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi - kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.

§ 2. Tej samej karze podlega, kto wbrew ciążącemu obowiązkowi, nie powiadamia właściwego podmiotu o powstaniu sytuacji mogącej mieć wpływ na wstrzymanie albo ograniczenie wysokości udzielonego wsparcia finansowego, określonego w § 1, lub zamówienia publicznego albo na możliwość dalszego korzystania z instrumentu płatniczego.

§ 3. Nie podlega karze, kto przed wszczęciem postępowania karnego dobrowolnie zapobiegł wykorzystaniu wsparcia finansowego lub instrumentu płatniczego, określonych w § 1, zrezygnował z dotacji lub zamówienia publicznego albo zaspokoił roszczenia pokrzywdzonego.

.....
Pieczęć podmiotu

.....
data, podpisy i pieczętki osób uprawnionych do składania oświadczeń woli podmiotu

UWAGA! *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.

Załączniki (dokumenty wymagane do wniosku):

1. Aktualny wypis z Krajowego Rejestru Sądowego.
2. Aktualny Statut.
3. Pełnomocnictwo do reprezentowania i zaciągania zobowiązań Wnioskodawcy.
4. Udokumentowanie posiadania rachunku bankowego wraz z informacją o ewentualnych obciążeniach.
5. Oświadczenie Wnioskodawcy, że nie posiada wymagalnych zobowiązań wobec PFRON.
6. Udokumentowana informacja o posiadaniu środków własnych i źródeł finansowania innych niż PFRON.
7. Zaświadczenie o numerze identyfikacyjnym REGON.
8. Decyzja w sprawie nadania Numeru Identyfikacji Podatkowej.
9. Oświadczenie o nie prowadzeniu działalności gospodarczej / w przypadku gdy podmiot jest przedsiębiorcą do wniosku dołącza się informację 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.
10. Dokumenty świadczące o prowadzeniu działalności na rzecz osób niepełnosprawnych lub działalności związanej z rehabilitacją osób niepełnosprawnych z ostatnich dwóch lat przed datą złożenia wniosku np.: kserokopie sprawozdań, umów, kroniki.
11. Lista niepełnosprawnych uczestników imprezy wraz z podaniem adresu zamieszkania i stopnia niepełnosprawności oraz wskazaniem osób, które niezbędnie wymagają opiekuna w celu uczestniczenia w imprezie. Pobyt każdego opiekuna należy uzasadnić.
12. Nazwa, miejsce i szczegółowy przebieg imprezy - program merytoryczny zadania.

.....
miejsowość i data

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że
(pełna nazwa wnioskodawcy)

dla którego siedzibą jest
(adres wnioskodawcy)

.....

nie posiada zaległości wobec Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz, że nie był w ciągu trzech lat przed złożeniem wniosku stroną umowy o dofinansowanie ze środków Funduszu, rozwiązanej z przyczyn leżących po stronie podmiotu.

Oświadczam, że znana jest mi treść art. 233 § 1, 2 i art. 297 § 1, 2, 3 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (Dz. U. z 2017r., poz. 2204) o odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych lub zatajenie prawdy.



(pieczęć wnioskodawcy)

.....
(podpisy i pieczętki osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu wnioskodawcy)

.....
miejsowość i data

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że
(pełna nazwa wnioskodawcy)

dla którego siedzibą jest
(adres wnioskodawcy)

.....
posiada środki własne, niezbędne do realizacji zadania:

.....
Oświadczam, że znana jest mi treść art. 233 § 1, 2 i art. 297 § 1, 2, 3 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (Dz. U. z 2017r., poz. 2204) o odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych lub zatajenie prawdy.



(pieczęć wnioskodawcy)

.....
(podpisy i pieczętki osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu wnioskodawcy)

.....
miejsowość i data

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że

(pełna nazwa wnioskodawcy)

dla którego siedzibą jest

(adres wnioskodawcy)

.....
nie jest przedsiębiorcą w rozumieniu ustawy z dnia 2 lipca 2004r. – o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2017r., poz. 2168).*

Oświadczam, że znana jest mi treść art. 233 § 1, 2 i art. 297 § 1, 2, 3 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (Dz. U. z 2017r., poz. 2204) o odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych lub zatajenie prawdy.



(pieczęć wnioskodawcy)

.....
(podpisy i pieczętki osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu wnioskodawcy)

Jeżeli wnioskodawca jest przedsiębiorcą należy dołączyć do wniosku informację o pomocy publicznej udzielonej w okresie trzech lat poprzedzających dzień złożenia wniosku, zgodnie z przepisami ustawy o warunkach dopuszczalności i nadzorowania pomocy publicznej dla przedsiębiorców.

** niepotrzebne skreślić*

.....
miejsowość i data

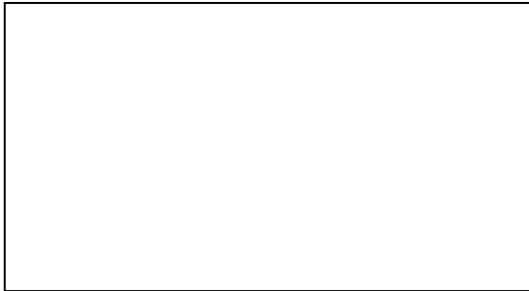
OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że
(pełna nazwa wnioskodawcy)

dla którego siedzibą jest
(adres wnioskodawcy)

.....
jest / nie jest* podatnikiem VAT w rozumieniu ustawy z dnia 11 marca 2004r. – o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2017r. poz. 1221 z późn. zm.).

Oświadczam, że znana jest mi treść art. 233 § 1, 2 i art. 297 § 1, 2, 3 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (Dz. U. z 2017r., poz. 2204) o odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych lub zatajenie prawdy.



(pieczęć wnioskodawcy)

.....
(podpisy i pieczętki osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu wnioskodawcy)

*** niepotrzebne skreślić**

.....
miejsowość i data

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że
(pełna nazwa wnioskodawcy)

dla którego siedzibą jest
(adres wnioskodawcy)

.....
jest / nie jest* pracodawcą prowadzącym Zakład Pracy Chronionej.

Oświadczam, że znana jest mi treść art. 233 § 1, 2 i art. 297 § 1, 2, 3 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (Dz. U. z 2017r., poz. 2204) o odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych lub zatajenie prawdy.



(pieczęć wnioskodawcy)

.....
(podpisy i pieczętki osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu wnioskodawcy)

Jeżeli wnioskodawca jest ZPCH dołącza do wniosku:

1. potwierdzoną kopię decyzji w sprawie przyznania statusu zakładu pracy chronionej,
2. informacje o wysokości oraz sposobie wykorzystania środków zakładowego funduszu rehabilitacji osób niepełnosprawnych za okres trzech miesięcy przed datą złożenia wniosku,
3. informację o pomocy publicznej w okresie trzech kolejnych lat poprzedzających dzień złożenia wniosku, zgodnie z przepisami o warunkach dopuszczalności i nadzorowania pomocy publicznej dla przedsiębiorców.

* niepotrzebne skreślić