Załącznik nr 6 do procedur

Wniosek złożono

w ............................................. PFRON

w dniu ..................................................

Nr sprawy:

*Wypełnia PFRON*

## WNIOSEK

## o dofinansowanie ze środków PFRON projektu w ramach obszaru E „Programu wyrównywania różnic między regionami III”

**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 | Nr fax | adres http://www | e-mail |

2. Osoby uprawnione do reprezentacji Projektodawcy i zaciągania zobowiązań finansowych

|  |  |
| --- | --- |
| *(pieczątka imienna)*  podpis ............................................................ | *(pieczątka imienna)*  podpis ............................................................ |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Czy Projektodawca jest zobowiązany do wpłat na rzecz PFRON | tak | nie |
| Podstawa zwolnienia z wpłat na rzecz PFRON |  | |
| Czy Projektodawca zalega z wpłatami na rzecz PFRON | tak | nie |
| Numer identyfikacyjny PFRON |  | |
| Kwota zaległości z tytułu wpłat, których termin płatności upłynął w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku | ................................ zł | |

**4. Informacje o Projektodawcy**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| REGON | Nr identyfikacyjny NIP |
|  |  |
| Nazwa banku | Nr rachunku bankowego[[1]](#footnote-1) |
| Czy Projektodawca jest podatnikiem VAT: tak nie  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 nie  podstawa prawna: .......................................................................................................... | |

**5. Informacja o korzystaniu ze środków PFRON (za okres ostatnich 3 lat)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Czy Projektodawca korzystał ze środków PFRON tak nie | | | | |
| Cel  (nazwa zadania ustawowego oraz /lub nazwa programu, w ramach którego przyznana została pomoc) | Nr i data zawarcia umowy | Kwota przyznana | Termin rozliczenia | Kwota rozliczona |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Razem kwota przyznana: |  | Razem kwota rozliczona: |  |

**6. Załączniki (dokumenty) wymagane do wniosku**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa załącznika | **Załączono do wniosku** | | **Uzupełniono tak/nie** | **Data uzupełnienia** |
| **tak** | **nie** | ***(wypełnia PFRON)*** | |
| 1. | Pełnomocnictwo w przypadku, gdy wniosek podpisany jest przez osoby upełnomocnione  do reprezentowania Projektodawcy |  |  |  |  |
| 2. | Zaświadczenie z ZUS o niezaleganiu w składkach na ubezpieczenia społeczne  za zatrudnionych pracowników (wydane  nie wcześniej niż 3 miesiące przed dniem złożenia wniosku) – oryginał lub kserokopia poświadczona za zgodność z oryginałem 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 wniosku) – oryginał lub kserokopia poświadczona za zgodność  z oryginałem przez osoby upoważnione  do składania oświadczeń woli w imieniu wnioskodawcy |  |  |  |  |
| 4. | Wydane przez bank (banki) zaświadczenie  o posiadaniu rachunku bankowego (rachunków bankowych), wraz z informacją o ewentualnych obciążeniach (wydane nie wcześniej niż  3 miesiące przed dniem złożenia wniosku) |  |  |  |  |

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

*pieczątka imienna, podpis pracownika PFRON*

*data, podpis:*

|  |
| --- |
| Część 2 WNIOSKU:Informacja o projekcie |

**1.Cel projektu**

|  |
| --- |
| **Opis celu projektu** wykazujący jego zgodność z celem operacyjnym programu, którym jest aktywizacja i/lub integracja osób niepełnosprawnych: (w przypadku obszernego opisu – w załączeniu)  ..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................Rezultaty projektu, z których korzystały będą osoby niepełnosprawne  ....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... Projekt dotyczy terenu: miejskiego wiejskiego miejsko-wiejskiego |

2. Diagnoza sytuacji, z której wynikać będzie konieczność   
podjęcia działań opisanych w projekcie

|  |
| --- |
| (w przypadku obszernego opisu – w załączeniu)  ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ |

3. Informacja o zakresie przedmiotowym i podmiotowym działań przewidzianych w projekcie

|  |
| --- |
| (w przypadku obszernego opisu – w załączeniu)  ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. .............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. ..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... .............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. |

**4. Informacja o osobach niepełnosprawnych (w podziale na stopnie   
i rodzaje niepełnosprawności), które korzystać będą z efektów realizacji projektu**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | |
| Liczba osób niepełnosprawnych, które będą korzystały z rezultatów projektu: ......................................... | | | | | |
|  | Orzeczenie  o niepełnosprawności | Stopień niepełnosprawności | | | Razem: |
| znaczny | umiarkowany | lekki |
| **Dzieci i młodzież niepełnosprawna** | ......... | ......... | ......... | ......... | ......... |
| **Dorosłe osoby niepełnosprawne** | X | ......... | ......... | ......... | ......... |
| **Razem:** | X | ......... | ......... | ......... | ......... |
| **Informacja dotycząca rodzajów niepełnosprawności osób niepełnosprawnych, które korzystać będą  z realizacji projektu oraz okresu w jakim będzie udzielane im wsparcie:**  ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. | | | | | |

5.Informacja o konkursie, w którym projektodawca będzie ubiegał się   
o dofinansowanie projektu

|  |
| --- |
| **Nazwa Programu**  .......................................................................................................................................  **Priorytet**  .......................................................................................................................................  **Działanie**  .......................................................................................................................................  **Termin naboru wniosków w konkursie** ....................................................................................................................................... |

**6. Koszt realizacji projektu**

|  |  |
| --- | --- |
| A. | Całkowita wartość projektu: ……............................................................................ zł  słownie złotych: ........................................................................................................  Całkowite wydatki kwalifikowalne projektu: ………………………………………..………zł  słownie złotych: ........................................................................................................ |
| B. | Własne środki przeznaczone na realizację projektu: ............................................... zł  słownie złotych: ........................................................................................................ .................................................................................................................................  w tym w ramach wydatków kwalifikowalnych środki własna w wysokości: ……………zł  słownie złotych: ........................................................................................................ |
| C. | Wnioskowana kwota dofinansowania z Programu, w ramach którego składany jest projekt: ................................................................................................................. zł  słownie złotych: ........................................................................................................ ................................................................................................................................. |
| D. | Wnioskowana ze środków PFRON kwota na dofinansowanie wymaganego wkładu własnego w projekcie: .............................................................................................................................. zł  słownie złotych: ........................................................................................................ .................................................................................................................................  która stanowi ………% całkowitych wydatków kwalifikowalnych projektu. |

**7. Załączniki (dokumenty) wymagane do części 2 E Wniosku**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa załącznika** | **Załączono do wniosku** | | **Uzupełniono tak/nie** | **Data uzupełnienia** |
| **tak** | **nie** | ***(wypełnia PFRON)*** | |
| 1. | Szczegółowa informacja o konkursie,  w którym Projektodawca będzie ubiegał się o dofinansowanie projektu zawierająca wymagania konkursowe. |  |  |  |  |
| 2. | Harmonogram realizacji projektu |  |  |  |  |
| 3. | Budżet projektu wraz z podstawami kalkulacji |  |  |  |  |
| 4. | Planowana wartość wskaźników ewaluacji, o których mowa w rozdziale VII ust. 7 procedur realizacji „Programu wyrównywania różnic między regionami III” |  |  |  |  |
| 5. | W przypadku projektów, obejmujących roboty budowlane następujące dokumenty:   * + - 1. dokumentację techniczną niezbędną do weryfikacji kosztorysów,       2. dokument potwierdzający tytuł prawny do obiektu,       3. kopia pozwolenia na budowę – jeśli pozwolenie jest wymagane na podstawie odrębnych przepisów,       4. zgodę właściciela obiektu na realizację zadań będących przedmiotem projektu – jeśli jest wymagana na podstawie odrębnych przepisów (jeżeli konieczne). |  |  |  |  |

***Potwierdzam kompletność złożonych dokumentów wymienionych w części 2E Wniosku:***

*pieczątka imienna, podpis pracownika PFRON*

*data, podpis:*

#### 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 PFRON 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,** iż nie ubiegam się i nie będę ubiegał się odrębnym wnioskiem o środki PFRON na ten sam cel w ramach innych zadań ustawowych, w tym programów Rady Nadzorczej PFRON.

Uwaga!

Podanie przez Wnioskodawcę informacji niezgodnych z prawdą eliminuje Wniosek   
z dalszego rozpatrywania.

Wnioskuję o dofinansowanie projektów wymienionych w niniejszym wniosku

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

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

*pieczątka imienna pieczątka imienna*

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

**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.*

1. Dotyczy rachunku wydzielonego na potrzeby realizacji projektu [↑](#footnote-ref-1)