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: ……............................................................................ złsłownie złotych: ........................................................................................................ Całkowite wydatki kwalifikowalne projektu: ………………………………………..………złsłownie złotych: ........................................................................................................  |
| B. | Własne środki przeznaczone na realizację projektu: ............................................... złsłownie złotych: ........................................................................................................ .................................................................................................................................w tym w ramach wydatków kwalifikowalnych środki własna w wysokości: ……………złsłownie złotych: ........................................................................................................ |
| C. | Wnioskowana kwota dofinansowania z Programu, w ramach którego składany jest projekt: ................................................................................................................. złsłownie złotych: ........................................................................................................ .................................................................................................................................  |
| D. | Wnioskowana ze środków PFRON kwota na dofinansowanie wymaganego wkładu własnego w projekcie: .............................................................................................................................. złsłownie 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)