



**III. Przedmiot i cel dofinansowania oraz zakładane efekty realizacji zadania :**

ubiegamy się o dofinansowanie zadania pod nazwą:

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

**IV. Miejsce i termin realizacji zadania:**

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

**V. Szczegółowy opis zadania: (opis winien być spójny z kosztorysem na realizację zadania):**

**a)** opis grupy docelowej, sposób rekrutacji uczestników, opis partnerów

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

**b)** planowana liczba uczestników: ..... ,

w tym: ..... osób niepełnosprawnych oraz ..... opiekunów

**c)** planowane działania:

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

.....  
.....  
.....  
d) zasoby lokalowe i kadrowe, które zapewnia realizację zadania:

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

**VI. Przewidywany koszt realizacji przedsięwzięcia:** .....zł  
(Szczegóły w Załączniku nr 1)

**VII. Wnioskowana kwota dofinansowania:** .....zł  
Słownie: .....

**VIII. Nakłady dotychczas poniesione przez wnioskodawcę:** ..... zł

**IX. Informacja o kwotach przyznanych wcześniej ze środków PFRON:**

lp	numer zawartej umowy	cel	data przyznania dofinansowania	stan rozliczenia

**IX.**

- **Oświadczamy iż posiadamy/ nie posiadamy\* zaległości wobec Funduszu i byliśmy/nie byliśmy\* w ciągu ostatnich trzech lat stroną umowy o dofinansowanie ze środków Funduszu rozwiązanej z przyczyn leżących po naszej stronie.**

- **Oświadczamy, że** w roku przyszłym *będziemy/nie będziemy\** występować o środki finansowe na realizację zadania do jednostek sektora finansów publicznych oraz w terminie 7 dni od ogłoszenia wyników złożę informację na piśmie o wysokości uzyskanego dofinansowania.
- **Wyrażamy zgodę na** przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku dla celów realizacji programu dofinansowania.

(pieczęćka imienna)

podpis.....

(pieczęćka imienna)

podpis.....

\* niepotrzebne skreślić

#### X. Załączniki:

- 1) kosztorys zadania sporządzony wg wzoru (załącznik nr 1 do wniosku);
- 2) dokumenty potwierdzające działalność na rzecz osób niepełnosprawnych przez okres co najmniej dwóch lat przed dniem złożenia wniosku;
- 3) dokumenty potwierdzające o zapewnieniu odpowiednich do potrzeb osób niepełnosprawnych warunków technicznych i lokalowych do realizacji zadania;
- 4) dokumenty potwierdzające posiadanie środków własnych lub pozyskanych z innych źródeł na sfinansowanie przedsięwzięcia w wysokości nieobjętej dofinansowaniem ze środków Funduszu;
- 5) statut organizacji, jednostki - potwierdzony za zgodność z oryginałem;
- 6) wypis z Krajowego Rejestru Sądowego (nie starszy niż 3 miesiące) lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej a w przypadku Jednostek Samorządu Terytorialnego uchwały o utworzeniu;
- 7) pełnomocnictwa w przypadku, gdy wniosek jest podpisany przez osoby upoważnione do reprezentowania;
- 8) Jeżeli wnioskodawca jest podmiotem prowadzącym działalność gospodarczą w rozumieniu ustawy z dnia 02.07.04r., o swobodzie działalności gospodarczej (Dz.U.z 2013r., poz. 672 ze zm):
  - a. Oświadczenie przedsiębiorcy, że nie jest w trudnej sytuacji ekonomicznej wg kryteriów UE dotyczących pomocy.
  - b. zaświadczenia o pomocy *de minimis*, otrzymanej w okresie obejmującym bieżący rok kalendarzowy oraz dwa poprzedzające go lata kalendarzowe albo oświadczenie o nieskorzystaniu z pomocy *de minimis* w tym okresie;
  - c. informacje o każdej pomocy innej niż *de minimis*, jaka otrzyma w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą oraz na dany projekt inwestycyjny, z którym jest związana pomoc *de minimis*
- 9) jeżeli wnioskodawca jest zakładem pracy chronionej:
  - a. Potwierdzona kopia decyzji w sprawie przyznania statusu zakładu pracy chronionej;
  - b. Informacja o kwocie naliczenia oraz sposobie wykorzystania zakładowego funduszu rehabilitacji osób niepełnosprawnych za okres trzech miesięcy przez datą złożenia wniosku.

Załącznik nr 1 do wniosku o dofinansowanie ze środków PFRON sportu, kultury, rekreacji i turystyki osób niepełnosprawnych

Kosztorys zadania pn: .....

<b>Lp.</b>	<b>Rodzaj wydatku</b>	<b>Ogółem kwota</b>	<b>Sposób wyliczenia</b> (np. liczba osób x cena jednostkowa)	<b>Środki własne w tym pozyskane z innych źródeł</b>	<b>Nazwa innego źródła finansowania</b>	<b>Wnioskowane środki PFRON</b>
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
<b>RAZEM</b>			-----		_____	

**Data Sporządzenia:**

Sporządził:

Zatwierdził

