

(pieczęć Wnioskodawcy)

Numer wniosku .....

Data wpływu wniosku .....

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

część A: Informacje dotyczące Wnioskodawcy:

**Nazwa i adres Wnioskodawcy:**

Pełna nazwa .....

Miejscowość ..... ul. .... nr .....

Kod pocztowy ..... tel. .... fax .....

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

Imię i nazwisko .....

Adres .....

Nr dowodu osobistego .....

podpis .....

Imię i nazwisko .....

Adres .....

Nr dowodu osobistego .....

podpis .....

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

Czy Wnioskodawca jest zobowiązany do wpłat na rzecz PFRON?	TAK	NIE
Podstawa zwolnienia z wpłat na rzecz PFRON		
Czy Wnioskodawca zalega z wpłatami na rzecz PFRON ?	TAK	NIE
Kwota zaległości		

**Informacje o rehabilitacji osób niepełnosprawnych:**

Wnioskodawca prowadzi działalność dla osób z orzeczoną stopniem niepełnosprawności w zakresie rehabilitacji : zawodowej \*, leczniczej \*, społecznej \*

Liczba osób niepełnosprawnych objętych działalnością rehabilitacyjną :

W tym: do lat 18 ....., powyżej lat 18: ....., razem .....

## Informacje uzupełniające o Wnioskodawcy:

Zakres terytorialny działania Wnioskodawcy: .....

.....  
.....

Status prawny		
Nr rejestru sądowego	Data wpisu do rejestru	
Organ założycielski		
Nr identyfikacyjny NIP	REGON	
Nazwa banku	Nr konta bankowego	
Czy Wnioskodawca jest płatnikiem VAT ?	TAK	NIE

Źródła finansowania działalności Wnioskodawcy: .....

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

Syntetyczna charakterystyka działalności Wnioskodawcy: (cel działania, teren działania, liczba osób niepełnosprawnych objętych działalnością, liczba zatrudnionej kadry specjalistycznej i kwalifikacje rehabilitantów, techników, znaczenie prowadzonej działalności dla osób niepełnosprawnych, inne informacje)

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

## Informacje o korzystaniu ze środków PFRON

Czy Wnioskodawca korzystał ze środków PFRON, Oddziałów Wojewódzkich PFRON lub samorządów powiatowych.					TAK	NIE
Nr i data zawarcia umowy	Kwota	Cel	Termin rozliczenia	Stan rozliczenia	Źródło (PFRON, OW PFRON, Sam. Powiat.)	
w tym na rzecz:						

Syntetyczny opis efektów przyznanego i wykorzystanego dofinansowania:

### Część B: Informacje o przedmiocie wniosku.

#### 1. Przeznaczenie dofinansowania

<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
---

Przewidywany koszt ogólny przedsięwzięcia:
1. Deklarowane środki własne -
2. Inne źródła finansowania (środki wpłacone, przyrzeczone, gwarancje) -
3. Wnioskowana kwota dofinansowania ze środków PFRON – Słownie:
4. Ogólna kwota nakładów dotychczas poniesionych przez wnioskodawcę na realizację ww. zadania do końca miesiąca poprzedzającego miesiąc w którym składany jest wniosek z podaniem dotychczasowych źródeł finansowania: .....

### Wnioskodawca ubiega się o dofinansowanie:

Imprezy integracyjnej  Inne   
 sportowej  kulturalnej Podać jakie .....

turystycznej  rekreacyjnej .....

Termin rozpoczęcia i zakończenia oraz miejsce realizacji imprezy: .....

Liczba uczestników:

W tym osób niepełnosprawnych: ..... do lat 18: ..... powyżej lat 18: .....

Razem osób niepełnosprawnych: ..... co stanowi ..... % ogólnej liczby uczestn.

### Informacje uzupełniające o przedmiocie wniosku:

..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....
--

## Przewidywane efekty dla osób niepełnosprawnych:

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

1. Oświadczamy, że zatrudniamy fachową kadłą do obsługi zadania / zobowiązujemy się do zatrudnienia fachowej kadłą do obsługi zadania.
2. Oświadczamy, że posiadamy odpowiednie warunki lokalowe i techniczne do realizacji zadania.
3. Oświadczamy, że nie posiadamy zaległości wobec Funduszu i nie byliśmy w ciągu trzech lat przed złożeniem wniosku, stroną umowy o dofinansowanie ze środków PFRON, rozwiązanej z przyczyn leżących po naszej stronie.

§ 1. Kto w celu uzyskania kredytu, gwarancji kredytowej, dotacji, subwencji lub zamówienia publicznego przedkłada fałszywe lub stwierdzające nieprawdę dokumenty albo nierzetelne oświadczenia dotyczące okoliczności mające istotne znaczenie dla uzyskania takiego kredytu, gwarancji kredytowej, dotacji, subwencji lub zamówienia publicznego, podlega karze pozbawienia wolności do lat 5.

§ 2. Tej samej karze podlega, kto wbrew ciążącemu na nim obowiązkowi nie powiadomi właściwego organu lub instytucji o powstaniu okoliczności mogących mieć wpływ na wstrzymanie albo ograniczenie wysokości udzielanego kredytu, gwarancji kredytowej, dotacji, subwencji lub zamówienia publicznego.

§ 3. Nie podlega karze, kto przed wszczęciem postępowania karnego dobrowolnie zapobiegł wykorzystaniu kredytu, gwarancji bankowej, dotacji, subwencji lub zamówienia publicznego, uzyskanych w sposób określony w § 1 lub § 2 ustawy z dnia 12.10.1994 r. o ochronie obrotu gospodarczego i zmianie niektórych przepisów prawa karnego.

.....  
data i podpisy osób uprawnionych do reprezentacji Wnioskodawcy

## Wykaz załączników do wniosku:

1. Aktualny wypis z rejestru sądowego (ważny 3 miesiące),
2. Statut,
3. Sposób reprezentacji (pełnomocnictwo),
4. Udokumentowanie prowadzenia działalności na rzecz osób niepełnosprawnych przez okres co najmniej 2 lat przed dniem złożenia wniosku.
5. Udokumentowanie posiadania konta bankowego,
6. Oświadczenie wnioskodawcy, że nie posiada wymagalnych zobowiązań wobec PFRON,
7. Dokumenty potwierdzające zapewnienie odpowiednich dla potrzeb osób niepełnosprawnych warunków technicznych, kadrowych i lokalowych do realizacji zadania,
8. Udokumentowanie posiadania środków własnych lub pozyskanych z innych źródeł na sfinansowanie przedsięwzięcia w wysokości nieobjętej dofinansowaniem ze środków PFRON,
9. Informacja o pomocy publicznej udzielonej w okresie 3 kolejnych lat poprzedzających dzień złożenia wniosku zgodnie z przepisami o warunkach dopuszczalności i nadzorowaniu pomocy publicznej dla przedsiębiorców (dot. podmiotów prowadzących działalność gospodarczą),
10. Potwierdzona kopia decyzji w sprawie przyznania statutu zakładu pracy chronionej (dot. Zakładów Pracy Chronionej),
11. Informacja o wysokości i sposobie wykorzystania środków zakładowego funduszu rehabilitacji osób niepełnosprawnych za okres 3 miesięcy przed datą złożenia wniosku (dot. Zakładów Pracy Chronionej),
12. Merytoryczny program imprezy.
13. Kosztorys wydatków związanych z realizacją zadania.
14. Lista niepełnosprawnych uczestników imprezy z podaniem stopnia niepełnosprawności (nie dotyczy imprez masowych).

....., dn. ....

### ZAŁĄCZNIK DO WNIOSKU

Ogólny koszt imprezy ..... - .....  
Deklarowane koszty własne - .....  
Kwota dofinansowania ze środków PFRON - .....

....., dn. ....

### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że .....  
posiada ..... środków na imprezę .....  
.....

....., dn. ....

### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że .....  
Nie posiada wymaganych zobowiązań wobec Funduszu.