

(pieczęć Wnioskodawcy)

Nr wniosku:

Data wpływu:

WNIOSEK
o dofinansowanie do zakupu sprzętu rehabilitacyjnego
ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

część A: Dane o Wnioskodawcy

1. Nazwa i adres siedziby

Pełna nazwa:					
.....					
		-			
Miejscowość	Kod pocztowy	Ulica	Nr	Powiat	Województwo
Nr tel.: kierunkowy:			tel.:		Nr fax:

2. Dane osoby upoważnionej do prowadzenia sprawy w imieniu Wnioskodawcy:

Imię i nazwisko:.....rodzaj pełnionej funkcji.....

3. Informacje o Wnioskodawcy

Status prawny	REGON
Nr rejestru sądowego	Data wpisu do rejestru sądowego
Organ założycielski	Nr identyfikacji podatkowej NIP
Nazwa banku	Nr konta bankowego

Informacja o korzystaniu ze środków PFRON

Czy wnioskodawca korzystał ze środków PFRON?	Tak: <input type="checkbox"/>	Nie: <input type="checkbox"/>
--	-------------------------------	-------------------------------

Nr i data zawarcia umowy	Kwota	Cel	Termin rozliczenia	Stan rozliczenia	Źródło (PFRON, Samorząd Powiatowy)

Część B: Informacje o przedmiocie wniosku

Rodzaj sprzętu rehabilitacyjnego:
Cel dofinansowania:
Przewidywany koszt ogólny realizacji zadania:
1. Deklarowane środki własne:
2. Inne źródła finansowania ogółem (środki wpłacone, przyrzeczone, gwarancje)z tego:
a)
b)
c)
3. Wnioskowana kwota dofinansowania ze środków Funduszu: zł
kwota słownie:
.....

Informacje uzupełniające o przedmiocie wniosku

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

Inne dokumenty:			
a)			
b)			
c)			

.....
Data

.....
Podpis i pieczęć wnioskodawcy

.....
Data

.....
Podpis i pieczęć pracownika PCPR
przyjmującego wniosek

UWAGA!

Zgodnie z § 11 ust. 4 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 25 czerwca 2002 roku (Dz. U. Nr 96 poz. 861 z dnia 1 lipca 2002 roku) w przypadku gdy wnioskodawca jest:

- 1) 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,
- 2) pracodawcą prowadzącym zakład pracy chronionej, do wniosku dołącza się:
 - a) potwierdzoną kopię decyzji w sprawie przyznania statutu zakładu pracy chronionej,
 - b) informację o wysokości oraz sposobie wykorzystania środków zakładowego funduszu rehabilitacji osób niepełnosprawnych za okres trzech miesięcy przed datą złożenia wniosku,
 - c) informację, o której mowa w pkt 1.