



Nr wniosku:

Data wpływu:

WNIOSEK
o dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób
Niepełnosprawnych sportu, kultury, turystyki i rekreacji
dla 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, WOZiRON, Samorząd Powiatowy)		

Część B: Informacje o przedmiocie wniosku

Miejsce realizacji zadania:.....
.....
.....

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:
.....

Przewidywany efekt realizacji zadania dla osób niepełnosprawnych

Część C: Załączniki wymagane do wniosku

Nazwa załącznika	Załączono do wniosku taki/nie	Uzupełniono taki/nie	Data uzupełnienia
		(wypełnia pracownik PCPR)	
Aktualny wypis z rejestru sądowego (ważny 3 miesiące)			
Statut			
Sposób reprezentacji (pełnomocnictwo)			
Udokumentowane posiadanie konta bankowego			
Oświadczenie wnioskodawcy, że nie posiada wymagalnych zobowiązań wobec Funduszu			
Nazwa, szczegółowy zakres Imprezy i miejsce realizacji zadania – program merytoryczny imprezy			

Udokumentowanie środków własnych i źródeł finansowania innych niż PFRON			
Kosztorys wydatków związanych z realizacją zadania			
Lista niepełnosprawnych uczestników imprezy wraz z podaniem stopnia niepełnosprawności (nie dotyczy imprez masowych)			
Inne dokumenty:			
a)			
b)			
c)			

.....
Data

.....
Podpis i pieczętka wnioskodawcy

.....
Data

.....
Podpis i pieczętka 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.