

Wniosek dla instytucji

PCPR Bielsko-Biała

Nr wniosku/powiat/rok złożenia wniosku

Data wpływu wniosku

.....

.....

Pieczęć podmiotu

.....

**WNIOSEK O PRYZNANIE DOFINANSOWANIA ZE ŚRODKÓW PFRON
W ZAKRESIE ZAOPATRZENIA W SPRZĘT REHABILITACYJNY**

I. Dane na temat podmiotu ubiegającego się o dofinansowanie:

1) pełna nazwa podmiotu:

.....

- osoba prawna

.....

- jednostka organizacyjna nie posiadająca osobowości prawnej

.....

- osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą

.....

2) status prawny

.....

.....

3) data powstania

.....

4) cele statutowe, okres działalności na rzecz osób niepełnosprawnych, opis działalności

.....

.....

.....

.....

.....

5) dokładny adres siedziby

.....

.....

.....

.....

6) telefon, fax, http://, e-mail:

.....
.....

7) NIP

.....

8) Nazwiska, imiona, funkcje osób upoważnionych do reprezentowania podmiotu i posiadających zdolność do podejmowania zobowiązań finansowych w imieniu podmiotu

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

9) Osoba upoważniona do składania wyjaśnień i uzupełnień (podać imię, nazwisko i telefon komórkowy

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

10) Nazwa banku i numer rachunku bankowego

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

11) Informacja o kwotach przyznanych wcześniej środków Funduszu, z określeniem numeru zawartej umowy, celu, daty przyznania dofinansowania oraz stanu rozliczenia

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

II. Opis zadania

1) Rodzaj sprzętu

.....

2) Doświadczenie w realizowaniu zadań związanych z rehabilitacją osób niepełnosprawnych

.....
.....

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

3) Miejsce realizacji zadania, termin rozpoczęcia i przewidywany czas realizacji

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

4) Sposób zapewnienia zaplecza realizowanemu zadaniu (w szczególności dotyczy wykwalifikowanej kadry i obsługi)

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

5) Opis sprzętu stanowiącego przedmiot wniosku :

- typ, rodzaj, marka i certyfikaty (jeśli są)

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

- cena rynkowa, wartość ustalona przez rzeczoznawcę

.....
.....

- przeznaczenie sprzętu i dodatkowe informacje

.....
.....

6) Zakładane rezultaty realizacji zadań, liczba osób niepełnosprawnych korzystających z efektu zadania (podać rodzaj niepełnosprawności)

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

7) Uszczegółowione efekty rehabilitacji, sposób jej prowadzenia

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

8) Posiadane zasoby kadrowe (kwalifikacje), finansowe, lokalowe i inne, ważne dla zadania

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

9) Dotychczasowe doświadczenia w realizacji zadań podobnego typu, inne informacje

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

do końca miesiąca poprzedzającego miesiąc, w którym składany jest wniosek, wraz z podaniem źródeł finansowania

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

4) Kosztorys ze względu na źródło finansowania

<i>Źródło</i>	<i>złotych</i>	<i>%</i>
Finanse własne		
Ewentualne wpłaty i opłaty uczestników (z jakiego tytułu)		
Inni sponsorzy publiczni – jacy?		
Inni sponsorzy prywatni – jacy?		
<i>Ogółem</i>		

5) Ewentualne uwagi znaczące dla ceny kosztorysu

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

6) Wkład pozafinansowy (jeśli jest) np. praca wolontariuszy

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

7) Dodatkowe uwagi

.....
.....
Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą oraz, że jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych. Wyrażam zgodę na umieszczenie i przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych w bazie danych PCPR w Bielsku-Białej w celu realizacji procedury dofinansowania zaopatrzenia w sprzęt rehabilitacyjny (Dz. U. z 2015 poz. 926 z późn.zm.).

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.

.....
(pieczęć podmiotu)

.....
(podpis osoby upoważnionej)

Załączniki:

- 1) Kopia dokumentu potwierdzającego formę prawną istnienia podmiotu:
 - wypis z rejestru sądowego (wyciąg ważny do 3 miesięcy od chwili uzyskania)

- wypis z rejestru działalności gospodarczej (jednostki org. nie będące osobami prawnymi).
- 2) Kopia dokumentu potwierdzającego status prawny podmiotu (Status lub umowa spółki, regulamin itp.).
- 3) Kopia dokumentu określającego tytuł prawny do lokalu.
- 4) Pełnomocnictwo (sposób reprezentacji).
- 5) Dokumenty potwierdzające prowadzenie działalności na rzecz niepełnosprawnych przez okres dłuższy niż 2 lata.
- 6) Oświadczenie o braku wymaganych zobowiązań wobec PFRON.
- 7) Udokumentowanie środków na realizację zadania (w wysokości nieobjętej dofinansowaniem PFRON).
- 8) Oświadczenia pełnomocników o zgodzie na wykorzystanie danych osobowych.
- 9) Kopia deklaracji wpłat z ostatniego miesiąca obowiązku wpłaty na PFRON (dotyczy zakładów zobowiązanych do wpłaty na PFRON).
- 10) Informacja o pomocy publicznej uzyskanej przez wnioskodawcę w ciągu ostatnich 3 lat przed datą złożenia wniosku zgodnie z ustawą o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (ustawa z 30 kwietnia 2004r. Dz. U. Nr 123, poz1291 z późn. zm.) – dotyczy podmiotów korzystających z pomocy publicznej
- 11) Udokumentowanie posiadania odpowiednich warunków lokalowych i technicznych dla realizacji zadania.
- 12) Informacja o tytule prawnym do sprzętu (posiadania, użytkowanie itp.)