

**WNIOSEK**  
**o przyznanie dofinansowania ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób**  
**Niepełnosprawnych do realizacji zadania: sport, kultura, rekreacja i turystyka osób**  
**niepełnosprawnych**

1. Nazwa podmiotu: .....  
(Wnioskodawca)

2. Adres siedziby: .....

3. Numer identyfikacji podatkowej NIP : .....

4. Numer REGON: .....

5. Status prawny i podstawa działania: .....

.....  
.....

6. Dane osoby /osób upoważnionych do reprezentowania Wnioskodawcy w sprawie:

.....  
.....

7. Dokumenty świadczące o prowadzeniu działalności na rzecz osób niepełnosprawnych  
lub działalności związanej z rehabilitacją osób niepełnosprawnych:

.....  
.....

8. Nazwa zadania : .....

.....  
.....

9. Miejsce realizacji zadania: .....

.....  
.....

10. Cel dofinansowania: .....

.....  
.....

11. Liczba osób uczestniczących w zadaniu: .....

w tym z terenu powiatu zamojskiego: liczba osób niepełnosprawnych .....

liczba opiekunów ..... (z uzasadnieniem) .....

12. Przewidywane efekty realizacji zadania dla osób niepełnosprawnych:

.....

.....

.....

13. Przewidywany koszt realizacji zadania: (szczegółowy preliminarz kosztów w załączeniu)

.....

14. Termin rozpoczęcia i przewidywany czas realizacji zadania:

od dnia ..... do dnia .....

15. Informacja o ogólnej wartości nakładów dotychczas poniesionych przez Wnioskodawcę na realizację zadania do końca miesiąca poprzedzającego miesiąc, w którym składany jest wniosek wraz z podaniem dotychczasowych źródeł finansowania:

.....

.....

.....

16. Udokumentowana informacja o innych źródłach finansowania zadania:

.....

.....

17. Informacja o kwotach przyznanych wcześniej środków Funduszu z określeniem numeru zawartej umowy, celu i daty przyznania dofinansowania oraz stanu rozliczenia:

L. p.	Nr i data zawartej umowy	Cel dofinansowania	Data przyznania dofinansowania	Stan rozliczenia środków PFRON	
				Kwota przyznana	Kwota rozliczona

**18. Wysokość kwoty wnioskowanego dofinansowania zadania ze środków Funduszu (max. 60% kosztów przedsięwzięcia):**

..... zł. (słownie) .....

**19. Nazwa banku i nr rachunku bankowego Wnioskodawcy: .....**

.....

*Świadomi odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 KK, oświadczamy, że wszystkie informacje podane we wniosku są zgodne z prawdą.*

*Wyrażamy zgodę na przetwarzanie naszych danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami).*

**Oświadczamy, że są nam znane następujące informacje:**

**O dofinansowanie ze środków Funduszu organizacji sportu, kultury, rekreacji i turystyki dla osób niepełnosprawnych mogą ubiegać się osoby prawne i jednostki organizacyjne nieposiadające osobowości prawnej, jeżeli:**

- 1) **prowadzą działalność na rzecz osób niepełnosprawnych przez okres co najmniej 2 lat przed dniem złożenia wniosku,**
- 2) **udokumentują zapewnienie odpowiednich do potrzeb osób niepełnosprawnych warunków technicznych i lokalowych do realizacji zadania,**
- 3) **udokumentują posiadanie środków własnych lub pozyskanych z innych źródeł na sfinansowanie przedsięwzięcia w wysokości nieobjętej dofinansowaniem ze środków Funduszu.**

**O dofinansowanie ze środków Funduszu zaopatrzenia w sprzęt rehabilitacyjny mogą ubiegać się: jeden raz w roku – osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą, osoby prawne i jednostki organizacyjne nieposiadające osobowości prawnej, jeżeli prowadzą działalność związaną z rehabilitacją osób niepełnosprawnych przez okres co najmniej dwóch lat przed dniem złożenia wniosku oraz udokumentują posiadanie środków własnych lub pozyskanych z innych źródeł na sfinansowanie przedsięwzięcia w wysokości nieobjętej dofinansowaniem ze środków Funduszu.**

**Dofinansowanie ze środków Funduszu nie przysługuje, jeżeli podmiot ubiegający się o dofinansowanie ma zaległości wobec Funduszu lub podmiot ten był, w ciągu trzech lat przed złożeniem wniosku, stroną umowy o dofinansowanie ze środków Funduszu, rozwiązanej z przyczyn leżących po stronie tego podmiotu.**

**Dofinansowanie nie może obejmować kosztów realizacji zadania poniesionych przed przyznaniem środków finansowych i zawarciem umowy o dofinansowanie ze środków Funduszu.**

**Wniosek o dofinansowanie ze środków Funduszu składa się w terminie do 30 listopada roku poprzedzającego realizację zadań.**

**Wysokość dofinansowania organizacji sportu, kultury, rekreacji i turystyki osób niepełnosprawnych wynosi do 60% kosztów przedsięwzięcia.**

.....  
(data )

.....  
(podpis osoby/osób wym. w pkt.6)

Załączniki do wniosku:

1. Kopia dokumentu poświadczonego za zgodność z oryginałem, potwierdzającego status prawny Wnioskodawcy (statut jednostki i aktualny wypis KRS).
2. Oświadczenie o niezaleganiu z wpłatami na PFRON, bądź podanie podstawy prawnej dotyczącej zwolnienia z wpłat na Fundusz.
3. Oświadczenie, że na dzień sporządzenia wniosku nie posiada wymagalnych zobowiązań wobec PFRON.
4. Pełnomocnictwo dla osób uprawnionych do reprezentacji Wnioskodawcy.
5. Dokument świadczący o prowadzeniu działalności na rzecz osób niepełnosprawnych przez okres co najmniej 2 lat przed dniem złożenia wniosku.
6. Dokument świadczący o zapewnieniu odpowiednich do potrzeb osób niepełnosprawnych warunków technicznych i lokalowych do realizacji zadania.
7. Dokument świadczący o posiadaniu środków własnych lub pozyskanych z innych źródeł na sfinansowanie przedsięwzięcia w wysokości nieobjętej dofinansowaniem ze środków Funduszu.
8. Oświadczenie, że Wnioskodawca nie posiada zaległości wobec Funduszu, że w ciągu trzech lat przed złożeniem wniosku nie był stroną umowy o dofinansowanie ze środków Funduszu, rozwiązanej z przyczyn leżących po jego stronie.
9. Szczegółowy preliminarz kosztów zadania.
10. Program organizowanej imprezy.
11. Oświadczenie, że realizacja zadania nastąpi zgodnie z ustawą o zamówieniach publicznych.

**Uwaga:**

**W przypadku gdy podmiot składający wniosek jest:**

- 1) **Przedsiębiorcą - do wniosku dołącza 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 albo oświadczenie o nieskorzystaniu z pomocy w tym okresie.**

**2) Zakład pracy chronionej do wniosku dołącza:**

- a) **potwierdzoną kopię decyzji w sprawie przyznania statusu zakładu pracy chronionej,**
- b) **informację o wysokości oraz sposobie wykorzystania środków zakładowego funduszu rehabilitacji osób niepełnosprawnych za okres trzech miesięcy przed dniem złożenia wniosku,**
- c) **informację, o której mowa w pkt. 1.**