

nr wniosku .....  
data wpływu .....

**Powiatowe Centrum Pomocy we Wrocławiu ul. Kościuszki 131, 50-440 Wrocław**

**Wniosek o dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych do kosztów nabycia sprzętu rehabilitacyjnego.**

**I. Dane na temat podmiotu ubiegającego się o dofinansowanie**

1. Pełna nazwa podmiotu.....
2. Siedziba i dokładny adres.....  
Ul. ....gmina.....  
Powiat.....województwo.....  
Telefon.....fax.....
3. NIP.....REGON.....
4. Status prawny i podstawy działania .....  
Data powstania.....  
Cele statutowe.....
5. Nazwa banku i numer rachunku.....
- 6 a. Nazwiska i imiona oraz funkcje osób upoważnionych do reprezentowania podmiotu w kontaktach zewnętrznych i posiadających zdolność do podejmowania zobowiązań finansowych w imieniu podmiotu (zawieraniu umów);
  1. ....
  2. ....
  - 3.....
- 6 b. Dane osoby upoważnionej do reprezentowania wnioskodawcy (imię i nazwisko oraz numer telefonu kontaktowego)
  1. ....
  2. ....

## II. Opis zadania

1. Przedmiot dofinansowania

.....

2. Miejsce realizacji zadania

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

3. Cel dofinansowania

.....  
.....

4. Liczba osób niepełnosprawnych korzystających z przedmiotu dofinansowania

.....

5. Przewidywane efekty realizacji zadania dla osób niepełnosprawnych

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

6. Posiadane zasoby kadrowe [(z opisem kwalifikacji), lokalowe, finansowe i inne] –  
ważne z punktu widzenia realizacji zadania.

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

7. Dotychczasowe doświadczenia w realizacji zadań tego typu.

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

8. Opis bazy lokalowej przeznaczonej na działalność rehabilitacyjną:  
rodzaj obiektu

.....

powierzchnia użytkowa

.....

stosunek własności/warunki dzierżawy

stan techniczny i wyposażenia obiektu istotne z punktu widzenia realizacji zadania  
(dostępność dla osób niepełnosprawnych)

### III. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania

1. Całkowity koszt (w zł).....

w tym:

wnioskowana wielkość dofinansowania (max.60%) .....zł

wielkość środków własnych .....zł

inne źródła finansowania (podać jakie) .....zł

2. Termin rozpoczęcia i przewidywany czas realizacji zadania

3. Informacja o ogólnej wartości nakładów dotychczas poniesionych przez  
wnioskodawcę na realizację zadania do końca miesiąca, w którym składany jest wniosek

4. Udokumentowana informacja o innych źródłach finansowania zadania

#### Kosztorys ze względu na typ kosztów

Lp.	Rodzaj kosztów i sposób ich kalkulacji	Koszt (w zł)	W tym z wnioskowanego dofinansowania	% udział w finansowaniu zadania	W tym ze środków własnych	% udział w finansowaniu zadania	Inne źródła finansowania	% udział w finansowaniu zadania
1.								
	ogółem							

### Kosztorys ze względu na źródła finansowania

źródło	zł	%
Wnioskowana kwota dotacji		
Finanse własne		
Ewentualne wpłaty i opłaty uczestników – z jakiego tytułu?		
Inni sponsorzy publiczni – jacy?		
Inni sponsorzy – jacy?		
<b>Ogółem:</b>		

Informacja o wielkości otrzymywanych dotychczas środków finansowych z Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych i sposobie ich rozliczenia – (kiedy i na jakie cele):

Korzystałam /em: TAK / NIE\*

Data przyznania dofinansowania	Numer zawartej umowy	Cel	Kwota	Stan rozliczenia

Ewentualne uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie wniosku

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ewentualny pozafinansowy wkład własny podmiotu na realizację zadania ( np. praca wolontariuszy)

.....

.....

.....

.....

.....

Dodatkowe uwagi lub informacje wnioskodawcy

.....

.....

.....

.....

**Wykaz załączników do wniosku:**

1. Kopia dokumentu poświadczająca prawną formę prowadzonej działalności (*aktualny wyciąg z rejestru – ważny 3 miesiące od daty uzyskania*);
2. Dokumenty świadczące o prowadzeniu działalności na rzecz osób niepełnosprawnych lub działalności związanej z rehabilitacją osób niepełnosprawnych;
3. Udokumentowane zapewnienie odpowiednich co do potrzeb osób niepełnosprawnych warunków technicznych i lokalowych do realizacji zadania (np. kopia dokumentu określającego tytuł prawny do lokalu);
4. Udokumentowane posiadanie środków własnych lub pozyskanych z innych źródeł na sfinansowanie przedsięwzięcia w wysokości nieobjętej dofinansowaniem ze środków PFRON;
5. Zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o nie zaleganiu w opłacie składek na ubezpieczenie społeczne (jeśli podmiot prowadzi działalność gospodarczą);
6. Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o nie zaleganiu w opłacie należnych podatków (jeśli podmiot prowadzi działalność gospodarczą);
7. Sprawozdanie merytoryczne i finansowe za ostatni rok;
8. Listę niepełnosprawnych uczestników;
9. Inne wymagane dokumenty.

**Upředzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego z dnia 6 czerwca 1997 roku (Dz.U. nr 88, poz.553 z póź. zm.) za fałszywe zeznania, prawdziwość powyższych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem.**

.....  
(pieczęć podmiotu)

.....  
(podpis osoby upoważnionej do składania oświadczenia woli w imieniu podmiotu)