

Wykaz załączników do wniosku (oryginały do wglądu):

1. Dokument poświadczający prawną formę Wnioskodawcy (status i podstawa działania), rzecz osób niepełnosprawnych
2. Dokumenty potwierdzające prowadzenie działalności na przez okres co najmniej 2 lat przed dniem złożenia wniosku.
3. Udokumentowanie źródeł finansowania innych niż PFRON.
4. Szczegółowy wykaz wydatków związanych z realizacją zadania.
5. Program merytoryczny imprezy – nazwa, szczegółowy zakres i miejsce realizacji.
6. Udokumentowanie zatrudnienia fachowej kadry do obsługi zadania lub zobowiązanie do jej zatrudnienia.
7. Wstępna lista niepełnosprawnych uczestników imprezy wraz z podaniem stopnia niepełnosprawności
8. Deklaracje wpłat na PFRON za okres 3 miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku.
9. Oświadczenie o pomocy publicznej udzielonej w okresie 3 kolejnych lat poprzedzających dzień złożenia wniosku – dot. przedsiębiorców.
10. Informacja o wysokości oraz sposobie wykorzystania środków zakładowego funduszu rehabilitacji osób niepełnosprawnych za okres 3 miesięcy przed datą złożenia wniosku – dot. zpch.
11. Inne dokumenty.

Uwaga:

W przypadku, gdy w formularzu wniosku przewidziano zbyt mało miejsca na określone informacje – proszę przekazać je w załączniku dołączonym do wniosku.



MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ
W ŁODZI
Zespół ds. Rehabilitacji Społecznej
Osób Niepełnosprawnych
90-012 Łódź, ul. Kilińskiego 102/102A
NIP 725-10-23-290
tel. 42 637 72 45; fax 42 632 41 30

pieczęćka Wnioskodawcy

Wniosek przyjęto dnia: _____
Nr rejestru _____

WNIOSEK

o dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych sportu, kultury, turystyki i rekreacji osób niepełnosprawnych

Część A: Informacje o Wnioskodawcy

1. Informacje ogólne:

Nazwa podmiotu: _____

Adres siedziby: _____

Telefon (fax.): _____

Forma prawna działalności: _____

REGON: _____ NIP: _____

Czy Wnioskodawca jest płatnikiem VAT: TAK NIE

Nazwa Banku i nr konta bankowego: _____

Źródła finansowania działalności Wnioskodawcy: _____

Syntetyczna charakterystyka działalności Wnioskodawcy (cel działania, teren działania, liczba osób niepełnosprawnych objętych działalnością z uwzględnieniem dzieci i młodzieży, liczba zatrudnionej kadry specjalistycznej, znaczenie tej działalności dla osób niepełnosprawnych, inne informacje):

2. Informacje o działalności rehabilitacyjnej na rzecz osób niepełnosprawnych:

Wnioskodawca prowadzi działalność rehabilitacyjną dla osób z orzeczonym stopniem niepełnosprawności w zakresie rehabilitacji:

leczniczej społecznej zawodowej

Liczba osób niepełnosprawnych objętych działalnością rehabilitacyjną (przeciętnie w miesiącu) razem: _____
z tego: _____
do lat 18: _____ powyżej lat 18: _____

3. Informacje o realizacji obowiązku wpłat na rzecz PFRON przez Wnioskodawcę:

Zatrudnienie ogółem w tym osoby niepełnosprawne

Czy Wnioskodawca jest zobowiązany do wpłat na rzecz PFRON	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Proszę podać podstawę zwolnienia z wpłat na rzecz PFRON	_____
Czy wnioskodawca zalega z wpłatami na PFRON	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Kwota zaległości w zł	_____

4. Informacja o korzystaniu ze środków PFRON:

Nr i data zawarcia umowy, z kim została zawarta	Kwota przyznana	Cel	Stan rozliczenia
RAZEM			

5. Informacja o osobach uprawnionych do reprezentacji i zaciągania zobowiązań finansowych w imieniu Wnioskodawcy (przygotować informację o każdej osobie uprawnionej wg schematu):

Nazwisko i imię: _____

Stanowisko: _____

Dowód osobisty: seria _____ nr _____ wydany przez _____

nr PESEL _____

Miejsce zamieszkania: _____

Nazwisko i imię: _____

Stanowisko: _____

Dowód osobisty: seria _____ nr _____ wydany przez _____

nr PESEL _____

Miejsce zamieszkania: _____

Nazwisko i imię: _____

Stanowisko: _____

Dowód osobisty: seria _____ nr _____ wydany przez _____

nr PESEL _____

Miejsce zamieszkania: _____

Część B: Informacje o przedmiocie wniosku

1. Przedmiot wniosku, przeznaczenie dofinansowania (nazwa imprezy, zakupu sprzętu sportowego): _____

2. Wnioskodawca ubiega się o dofinansowanie (wpisać właściwe - impreza: sportowa, turystyczna, kulturalna, rekreacyjna, zakup sprzętu sportowego): _____

3. Termin i miejsce imprezy: _____

4. Liczba uczestników ogółem _____, w tym osób niepełnosprawnych _____;
do lat 18 _____ (% ogółu) powyżej lat 18 _____ (% ogółu)

5. Kosztorys przedsięwzięcia:

Przewidywany koszt ogólny przedsięwzięcia: _____

Własne środki przeznaczone na realizację zadania: _____

Inne źródła finansowania ogółem (środki wpłacone, przyrzeczone, gwarancje): _____

Wnioskowana kwota dofinansowania ze środków Funduszu: _____ zł

słownie złotych: _____

6. Informacje uzupełniające o przedmiocie wniosku: _____

7. Przewidywane efekty: _____

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 k.k. oświadczam że informacje zawarte we wniosku są zgodne z prawdą.

(art.297 § 1. Kto, w celu uzyskania dla siebie lub innej osoby kredytu, pożyczki bankowej, gwarancji kredytowej, dotacji, subwencji lub zamówienia publicznego, przedkłada fałszywe lub stwierdzające nieprawdę dokumenty albo nierzetelne, pisemne oświadczenia dotyczące okoliczności mających istotne znaczenie dla uzyskania takiego kredytu, pożyczki bankowej, gwarancji kredytowej, dotacji, subwencji lub zamówienia publicznego, podlega karze pozbawienia wolności od 3 m-cy do lat 5.

§ 2. Tej samej karze podlega, kto wbrew ciężącemu na nim obowiązkowi nie powiadamia właściwego organu lub instytucji o powstaniu okoliczności mogących mieć wpływ na wstrzymanie lub ograniczenie wysokości udzielonego kredytu, pożyczki bankowej, gwarancji kredytowej, dotacji, subwencji lub zamówienia publicznego.

§ 3. Nie podlega karze, kto dobrowolnie przed wszczęciem postępowania karnego zapobiegł wykorzystaniu kredytu, pożyczki bankowej, gwarancji kredytowej lub subwencji, zrezygnował z zamówienia publicznego lub dotacji uzyskanych w sposób określony w § 1 lub 2 albo zaspokoił roszczenia pokrzywdzonego.

Łódź, dnia _____

(podpis i pieczęć)