

Wniosek złożono w:	
Data wpływu:	
Nr sprawy:	



Państwowy Fundusz
Rehabilitacji Osób
Niepełnosprawnych

WNIOSEK
o dofinansowanie ze środków PFRON projektów
w ramach obszaru F
„Programu wyrównywania różnic między regionami III”

Pouczenie:

We wniosku należy wypełnić wszystkie rubryki, ewentualnie wpisać „Nie dotyczy”.

CZĘŚĆ 1 WNIOSKU – DANE I INFORMACJE O PROJEKTODAWCY

1. NAZWA I ADRES PROJEKTODAWCY

Pełna nazwa:		
Adres	Województwo:	
	Powiat:	
	Gmina:	
	Miejscowość:	
	Ulica:	
	Nr posesji:	
	Nr lokalu:	
	Kod pocztowy:	
	Poczta:	
Osoba do kontaktu	Imię i nazwisko:	
	Nr telefonu:	
Nr faksu:		
Adres strony internetowej:		
E-mail:		

**2. OSOBY UPRAWNIONE DO REPREZENTACJI PROJEKTODAWCY
I ZACIĄGANIA ZOBOWIĄZAŃ FINANSOWYCH**

Imię i nazwisko:		Imię i nazwisko:	
Stanowisko:		Stanowisko:	
(pieczętka imienna)		(pieczętka imienna)	
podpis		podpis	

3. INFORMACJE O REALIZACJI OBOWIĄZKU WPŁAT NA RZECZ PFRON

Czy projektodawca jest zobowiązany do wpłat na rzecz PFRON:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Podstawa zwolnienia z wpłat na rzecz PFRON:	
Czy projektodawca zalega z wpłatami na rzecz PFRON:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Numer identyfikacyjny PFRON:	
Kwota zaległości z tytułu wpłat, których termin płatności upłynął w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku:	

4. INFORMACJE O PROJEKTODAWCY

REGON:	
Nr identyfikacyjny NIP:	
Czy projektodawca jest podatnikiem VAT:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Podstawa prawna zwolnienia z podatku VAT:	
Wnioskodawca jest podatnikiem VAT, lecz w ramach wnioskowanych do dofinansowania kosztów nie może obniżyć kwoty podatku należnego o podatek naliczony:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Podstawa prawna:	

5. INFORMACJA O KORZYSTANIU ZE ŚRODKÓW PFRON (ZA OKRES OSTATNICH 3 LAT)

Czy projektodawca korzystał ze środków PFRON:				<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
Cel (nazwa zadania ustawowego oraz /lub nazwa programu, w ramach którego przyznana została pomoc)	Nr umowy	Data zawarcia umowy	Kwota przyznana	Termin rozliczenia	Kwota rozliczona
		Razem kwota przyznana:		Razem kwota rozliczona:	

**CZĘŚĆ 2 WNIOSKU – INFORMACJE O PROJEKTACH PLANOWANYCH DO REALIZACJI
W RAMACH OBSZARU F PROGRAMU**

Uwaga!

W przypadku większej ilości projektów zgłoszonych w Wniosku, część 2 Wniosku należy skopiować i wypełnić dla każdego projektu oddzielnie

1. Przedmiot projektu

Utworzenie warsztatu terapii zajęciowej	<input type="checkbox"/>
Remont lub modernizację warsztatu terapii zajęciowej	<input type="checkbox"/>

2. Opis projektu

Nazwa projektu (nazwa zgodna z nazwą zapisaną w części 2 Wystąpienia):	
Nazwa Projektodawcy:.....	
Adres (miejscowość, ulica, nr posesji, kod pocztowy).....	
NIP ; Nr identyfikacyjny PFRON	
Czy projektodawca jest podatnikiem VAT tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>	
Podstawa prawna zwolnienia z podatku VAT
Projektodawca jest podatnikiem VAT, lecz w ramach wnioskowanych do dofinansowania kosztów nie może obniżyć kwoty podatku należnego o podatek naliczony tak: <input type="checkbox"/> nie: <input type="checkbox"/> podstawa prawna:.....	
Cel projektu (w przypadku obszernego opisu – w załączeniu):	
Planowana liczba osób niepełnosprawnych, których dotyczy projekt: ... w tym planowana liczba dzieci niepełnosprawnych: ...	

Nazwa obiektu, w którym organizowany będzie WTZ / nazwa remontowanego lub modernizowanego WTZ:

Dokładna lokalizacja obiektu (miejscowość, ulica, nr posesji, kod pocztowy, gmina, powiat, województwo):

NIP..... Nr identyfikacyjny PFRON*

* należy wypełnić jeżeli posiada

3. Diagnoza sytuacji, z której wynikać będzie konieczność podjęcia działań opisanych w projekcie

(w przypadku obszernego opisu – w załączeniu)

4. Harmonogram realizacji projektu

Przewidywany czas rozpoczęcia realizacji projektu (dzień, miesiąc, rok):

Przewidywany czas realizacji (w miesiącach):

5. Wartość wskaźników bazowych

a) wysokość środków przeznaczonych w planie projektodawcy programu na przeciwdziałanie degradacji infrastruktury istniejących warsztatów terapii zajęciowej, na rok wystąpienia realizatora programu o uczestnictwo w programie*

* dotyczy projektów, których przedmiotem jest remont lub modernizacja warsztatu terapii zajęciowej

6. Koszt realizacji projektu

A.	Łączny koszt realizacji projektu:	zł
	słownie złotych:	
B.	Własne środki przeznaczone na realizację projektu:	zł
	słownie złotych:	
C.	Inne źródła finansowania ogółem (środki wpłacone, przyręczone, gwarancje– z wyłączeniem środków pochodzących z PFRON):	zł

	słownie złotych:
D.	Inne środki PFRON (np. przekazywane algorytmem) przeznaczone na realizację projektu: zł słownie złotych:
E.	Wnioskowana kwota dofinansowania ze środków PFRON: zł słownie złotych:

7. Informacje dotyczące pomocy publicznej

Projektodawca podlega przepisom ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej	tak <input type="checkbox"/>	nie <input type="checkbox"/>
Projektodawca prowadzi działalność gospodarczą	tak <input type="checkbox"/>	nie <input type="checkbox"/>
Wsparcie ze środków PFRON zostanie przeznaczone na finansowanie prowadzonej działalności gospodarczej	tak <input type="checkbox"/>	nie <input type="checkbox"/>
Wsparcie projektodawcy ze środków PFRON grozi zakłóceniem lub zakłóca konkurencję oraz wpływa na wymianę handlową między krajami członkowskimi UE	tak <input type="checkbox"/>	nie <input type="checkbox"/>
Planowana pomoc jest pomocą <i>de minimis</i>	tak <input type="checkbox"/>	nie <input type="checkbox"/>

8. Załączniki (dokumenty) wymagane do części 2F Wniosku

L.p.	Nazwa załącznika	Załączono		Uzupełniono	Data uzupełnienia
		tak	nie	tak/nie (wypełnia PCPR)	
1.	Dokumenty wymienione w § 3 ust. 3 Rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 25 marca 2004 roku w sprawie warsztatów terapii zajęciowej - w przypadku projektów, których przedmiotem jest remont lub modernizacja warsztatu terapii zajęciowej, w zakresie prowadzonego remontu lub modernizacji WTZ				
2.	Pełnomocnictwo w przypadku, gdy wniosek podpisany jest przez osoby upoważnione do reprezentowania projektodawcy				

3.	Zaświadczenie z ZUS projektodawcy, którego dotyczy wnioski o niezaleganiu w składkach na ubezpieczenia społeczne za zatrudnionych pracowników (wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed dniem złożenia wniosku) – oryginał lub kserokopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu projektodawcy				
4.	Dokumenty z Urzędu Skarbowego projektodawcy, którego dotyczy wnioski: decyzja o ewentualnym zwolnieniu z podatków, zaświadczenie o niezaleganiu z podatkami (wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed dniem złożenia wniosku) – oryginał lub kserokopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu projektodawcy				
5.	Wykaz robót budowlanych, ich opis i koszt wraz z kosztorysami, wycenami i ofertami				
6.	Wykaz urządzeń i sprzętu wraz z opisem ich przeznaczenia i ceną oraz dotyczące tego sprzętu i urządzeń oferty cenowe				
7.	Planowana wartość wskaźników ewaluacji (wkładu, produktu, rezultatu), o których mowa w rozdziale VII ust. 8 procedur realizacji Programu wyrównywania różnic między regionami III w 2022 roku				

OŚWIADCZENIA PROJEKTODAWCY

Oświadczam, że podane we Wniosku informacje są zgodne z prawdą.

Oświadczam, że znane są mi zapisy programu i procedur realizacji „Programu wyrównywania różnic między regionami III”.

Oświadczam, że w przypadku pozytywnego rozpatrzenia mojego Wniosku wyrażam zgodę na opublikowanie decyzji PFRON przyznającej środki na podstawie niniejszego wniosku.

Oświadczam, że na dzień sporządzenia Wniosku reprezentowany przeze mnie podmiot nie posiada wymagalnych zobowiązań wobec PFRON, i zaległości w obowiązkowych wpłatach na PFRON.

Oświadczam, że projekty stanowiące podstawę do sporządzenia niniejszego Wniosku są zgodnie z samorządowym programem działań na rzecz osób niepełnosprawnych.

Oświadczam, że projekty stanowiące podstawę do sporządzenia niniejszego Wniosku zostały zweryfikowane pod względem formalnym i merytorycznym

Oświadczam, że podczas realizacji projektu, przy przetwarzaniu danych osobowych, reprezentowany przez mnie podmiot przestrzegać będzie obowiązków administratora danych osobowych, wynikających z przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.

1. Wnioskodawca / Projektodawca zobowiązany jest w szczególności do:

- 1) uzyskania (zgodnie z postanowieniami art. 6 ust. 1 lit. a lub art. 9 ust. 1 lit. a RODO) zgody na przetwarzanie szczególnych kategorii danych osobowych od każdej osoby, której dane zostaną zgromadzone przez Projektodawcę / Wnioskodawcę w ramach realizacji projektu w przypadku gdy przetwarzanie jej danych osobowych nie może być oparte na innej podstawie prawnej wskazanej w art. 6 (dla danych zwykłych) lub art. 9 RODO (dla szczególnych kategorii danych osobowych); zgoda musi być udzielona na warunkach określonych w art. 7 RODO. Zbieranie zgód ma zastosowanie jedynie w przypadku gdy Projektodawcy / Wnioskodawcy są zobowiązani do zbierania danych osobowych beneficjentów ostatecznych pomocy.
- 2) spełnienia obowiązków informacyjnych wynikających z art. 13 RODO (wypełniając obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 RODO Wnioskodawca / Projektodawca zobowiązany jest również do poinformowania beneficjentów ostatecznych programu, że ich dane osobowe zostaną przekazane do PFRON – PFRON przetwarza dane ww. osób w celu monitorowania i kontroli prawidłowości realizacji projektu przez Wnioskodawcę / Projektodawcę oraz do celów sprawozdawczych i ewaluacyjnych);
- 3) przestrzegania praw osób, których dane dotyczą, określonych w rozdziale III RODO;
- 4) prowadzenia rejestru czynności przetwarzania danych osobowych (art. 30 RODO);
- 5) zachowania bezpieczeństwa przetwarzania danych osobowych (art. 32 RODO);
- 6) przeprowadzenia czynności wskazanych w art. 35 ust. 1-7 RODO.

2. PFRON zastrzega sobie prawo kontroli sposobu wykonywania przez Wnioskodawcę / Projektodawcę zobowiązań, o których mowa w ust. 1. Wnioskodawca / Projektodawca zobowiązany jest do udostępniania PFRON, na każde wezwanie, w siedzibie PFRON bądź u Wnioskodawcy / Projektodawcy oświadczeń beneficjentów ostatecznych projektu oraz personelu projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych.

Wnioskuje o dofinansowanie projektów wymienionych w niniejszym wystąpieniu

..... dniar.

.....

pieczęćka imienna *pieczęćka imienna*

podpisy osób upoważnionych do reprezentacji projektodawcy i zaciągania zobowiązań finansowych

Pouczenie:

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.

Potwierdzam kompletność złożonych dokumentów:		
.....
Data	Podpis	Pieczęćka imienna, podpis pracownika PCPR