Wypełnia Oddział PFRON

Nr sprawy:



(pieczęć Oddziału PFRON + data wpływu)

# AKTUALIZACJA ZAPOTRZEBOWANIA NA ŚRODKI PFRON na realizację Modułu I i II programu „Pomoc osobom niepełnosprawnym poszkodowanym w wyniku żywiołu lub sytuacji kryzysowych wywołanych chorobami zakaźnymi” w roku (wstaw rok)

Dotyczy umowy: (należy podać numer umowy z PFRON)

**Uwaga!** Aktualizacja zapotrzebowania wymaga aneksowania umowy. W zapotrzebowaniu należy wypełnić wszystkie rubryki poprzez wpisanie odpowiednich informacji lub podkreślenie właściwej odpowiedzi (o ile z treści poleceń zawartych w formularzu nie wynika inaczej), ewentualnie wpisać „nie dotyczy”. W przypadku, gdy w formularzu przewidziano zbyt mało miejsca, należy w odpowiedniej rubryce wpisać „W załączeniu - załącznik nr …”, czytelnie i jednoznacznie przypisując numery załączników do rubryk formularza, których dotyczą. Załączniki powinny zostać sporządzone w układzie przewidzianym dla odpowiednich rubryk formularza.

## Dane dotyczące jednostki samorządu powiatowego:

Pełna nazwa jednostki organizacyjnej samorządu powiatowego, realizującej program:

NIP (zgodnie ze schematem 000-000-00-00):

REGON (9 cyfr):

Kod pocztowy (zgodnie ze schematem 00-000):

Miejscowość:

Ulica:

Numer posesji:

Gmina:

Powiat:

Województwo:

Numer telefonu kontaktowego:

Adres e-mail:

## Osoby uprawnione do reprezentacji jednostki samorządu powiatowego i zaciągania zobowiązań finansowych:

(pieczątka imienna/pieczątki imienne + podpis osoby/podpisy osób upoważnionych do reprezentacji jednostki samorządu powiatowego i zaciągania zobowiązań finansowych)

## Informacja dotycząca szacowanej kwoty na realizację programu:

**Uwaga!** Należy wskazać przewidywane potrzeby związane z koniecznością zwiększenia środków w ramach programu. Środki PFRON na realizację programu będą przyznane zgodnie z zasadami wskazanymi w programie, jeżeli jednak kwota wnioskowana będzie niższa niż kwota wyliczona przez PFRON, środki zostaną przekazane w wysokości wnioskowanej. W przypadku, gdy realizator programu występuje także na rzecz osób niepełnosprawnych z terenu działania innego samorządu powiatowego informację dotyczącą szacowanej kwoty na realizację programu należy powielić i dołączyć jako załącznik do aktualizacji zapotrzebowania, ze wskazaniem, że dotyczy aktualizacji zapotrzebowania w związku z realizacją programu na terenie samorządu powiatowego, który nie przystąpił do jego realizacji (należy podać nazwę tego samorządu).

### Informacja w zakresie środków dotychczas otrzymanych:

PRZEZNACZENIE ŚRODKÓW PFRON:

1. realizacja programu - pomoc Beneficjentom:

łączna wysokość środków (w zł):

w tym:

1. na realizację Modułu I - wysokość środków (w zł):
2. na realizację Modułu II - wysokość środków (w zł):
3. obsługa realizacji programu (maksymalnie do 2,5% łącznej wysokości środków  z pkt. 1):

wysokość środków (w zł):

RAZEM WYSOKOŚĆ ŚRODKÓW DOTYCHCZAS OTRZYMANYCH (w zł):

słownie złotych:

### Informacja w zakresie środków będących przedmiotem aktualizacji:

PRZEZNACZENIE ŚRODKÓW PFRON:

1. realizacja programu - pomoc Beneficjentom:

łączna wysokość środków (w zł):

w tym:

1. na realizację Modułu I - wysokość środków (w zł):
2. na realizację Modułu II - wysokość środków (w zł):
3. obsługa realizacji programu (maksymalnie do 2,5% łącznej wysokości środków  z pkt. 1):

wysokość środków (w zł):

RAZEM WYSOKOŚĆ ŚRODKÓW DOTYCHCZAS OTRZYMANYCH (w zł):

słownie złotych:

### Informacja w zakresie łącznych środków na realizację Modułu I i II programu (RAZEM: środki dotychczas otrzymane + środki będące przedmiotem aktualizacji)

PRZEZNACZENIE ŚRODKÓW PFRON:

1. realizacja programu - pomoc Beneficjentom:

łączna wysokość środków (w zł):

w tym:

1. na realizację Modułu I - wysokość środków (w zł):
2. na realizację Modułu II - wysokość środków (w zł):
3. obsługa realizacji programu (maksymalnie do 2,5% łącznej wysokości środków  z pkt. 1):

wysokość środków (w zł):

RAZEM WYSOKOŚĆ ŚRODKÓW DOTYCHCZAS OTRZYMANYCH (w zł):

słownie złotych:

## Załączniki (dokumenty) wymagane do aktualizacji zapotrzebowania

1. Pełnomocnictwo w przypadku, gdy aktualizacja zapotrzebowania podpisana jest przez osoby upełnomocnione do reprezentowania jednostki samorządu powiatowego,
2. Inne załączniki (należy wymienić):

## Oświadczenia

Oświadczam, że aktualizacja zapotrzebowania jest niezbędna do realizacji Modułu I i II programu „Pomoc osobom niepełnosprawnym poszkodowanym w wyniku żywiołu lub sytuacji kryzysowych wywołanych chorobami zakaźnymi”.

Miejscowość:

(pieczątka imienna/pieczątki imienne + data + podpis osoby/podpisy osób upoważnionych do reprezentacji jednostki samorządu powiatowego i zaciągania zobowiązań finansowych)

## Weryfikacja kompletności aktualizacji zapotrzebowania - wypełnia Oddział PFRON

Potwierdzam kompletność złożonych dokumentów dotyczących aktualizacji zapotrzebowania (należy wpisać TAK lub NIE):

Uwagi:

(pieczątka imienna + data + podpis pracownika PFRON)