Załącznik nr 6 do procedur

Wniosek złożono

w ............................................. PFRON

w dniu ..................................................

Nr sprawy:

 *Wypełnia PFRON*

**WNIOSEK**

**o dofinansowanie ze środków PFRON projektu w ramach
obszaru E „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: ................................................................................................................ |
|  |  |  |  |
| Miejscowość | Ulica | Nr posesji | Kod pocztowy |
|  |  |  |  |
| Gmina  | Powiat  | Województwo | Imię Nazwisko osoby do kontaktu  |
|  |  |  |
| Nr telefonu osoby do kontaktu | adres http://www | e-mail |

**2. Osoby uprawnione do reprezentacji Projektodawcy i zaciągania zobowiązań finansowych**

|  |  |
| --- | --- |
| *(pieczątka imienna)*podpis ............................................................ | *(pieczątka imienna)*podpis ............................................................ |

**3. Informacje o Projektodawcy**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Nr identyfikacyjny NIP | Numer identyfikacyjny PFRON |
| Czy Projektodawca jest podatnikiem VAT: tak 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 tak nie podstawa prawna: .......................................................................................................... |

**4. Załączniki (dokumenty) wymagane do wniosku**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa załącznika** | **Załączono do wniosku** | **Uzupełniono tak/nie** | **Data uzupełnienia** |
| **tak** | **nie** | ***(wypełnia PFRON)*** |
| 1. | Pełnomocnictwo w przypadku, gdy wniosek podpisany jest przez osoby upełnomocnione do reprezentowania Projektodawcy |  |  |  |  |
| 2. | Oświadczenie o niezaleganiu w składkach na ubezpieczenia społeczne za zatrudnionych pracowników  |  |  |  |  |
| 3. | Oświadczenie o niezaleganiu z podatkami lub o ewentualnym zwolnieniu z podatków, |  |  |  |  |

***Potwierdzam kompletność złożonych dokumentów wymienionych w części 1 Wniosku:***

*pieczątka imienna, podpis pracownika PFRON*

 *data, podpis:*

|  |
| --- |
| **Część 2 WNIOSKU:** **Informacja o projekcie** |

**1.Informacje o projekcie**

|  |
| --- |
| **Nazwa projektu**..................................................................................................................................... .....................................................................................................................................**Opis celu projektu** wykazujący jego zgodność z celem operacyjnym programu, którym jest aktywizacja i/lub integracja osób niepełnosprawnych (w przypadku obszernego opisu – w załączeniu):.......................................................................................................................................................................................................................................................................... Rezultaty projektu, z których korzystały będą osoby niepełnosprawne..........................................................................................................................................................................................................................................................................  |

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

|  |
| --- |
| (w przypadku obszernego opisu – w załączeniu)..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |

**3. Informacja o zakresie przedmiotowym i podmiotowym działań przewidzianych w projekcie**

|  |
| --- |
| (w przypadku obszernego opisu – w załączeniu).......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |

**4. Informacja o osobach niepełnosprawnych (w podziale na stopnie i rodzaje niepełnosprawności), które korzystać będą z efektów realizacji projektu**

|  |
| --- |
|  |
| Liczba osób niepełnosprawnych, które będą korzystały z rezultatów projektu: ......................................... |
|  | Orzeczenie o niepełnosprawności | Stopień niepełnosprawności | Razem: |
| znaczny | umiarkowany | lekki |
| **Dzieci i młodzież niepełnosprawna** | ......... | ......... | ......... | ......... | ......... |
| **Dorosłe osoby niepełnosprawne** | **X** | ......... | ......... | ......... | ......... |
| **Razem:** | **X** | ......... | ......... | ......... | ......... |
| Informacja dotycząca rodzajów niepełnosprawności osób niepełnosprawnych, które korzystać będą z realizacji projektu oraz okresu w jakim będzie udzielane im wsparcie:........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ |

**5. Informacja o konkursie, w którym projektodawca ubiega się o dofinansowanie projektu**

|  |
| --- |
| **Nazwa Programu:** .........................................................................................................**Priorytet:** .......................................................................................................................**Działanie:** ......................................................................................................................**Termin naboru wniosków w konkursie:** ....................................................................... |

**6. Koszt realizacji projektu**

|  |  |
| --- | --- |
| A. | Całkowita wartość projektu: …….......................................................................... złsłownie złotych: ..................................................................................................... Całkowite wydatki kwalifikowalne projektu: ………………………………………………złsłownie złotych: .....................................................................................................  |
| A.1 | Wartość projektu w pierwszym roku realizacji: …….............................................. złsłownie złotych: ..................................................................................................... Wydatki kwalifikowalne projektu w pierwszym roku realizacji: ………………..………złsłownie złotych: ..................................................................................................... |
| A.2 | Wartość projektu w drugim roku realizacji: ………................................................. złsłownie złotych: ..................................................................................................... Wydatki kwalifikowalne projektu w drugim roku realizacji: …………………..…..……złsłownie złotych: ..................................................................................................... |
| A.3 | Wartość projektu w trzecim roku realizacji: ………................................................ złsłownie złotych: ..................................................................................................... Wydatki kwalifikowalne projektu w trzecim roku realizacji: ……………………....……złsłownie złotych: ..................................................................................................... |
| B. | Wkład własny przeznaczony na realizację projektu: ............................................. zł- w formie…………………………………………………..……………………………………..- o wartości (słownie zł)……………..........................................................................w tym w ramach wydatków kwalifikowalnych projektu:…....................................... zł- w formie…………………………………..……………………………………………………..- o wartości (słownie zł): ......................................................................................... |
| C. | Wnioskowana kwota dofinansowania z Programu, w ramach którego składany jest projekt: ...............................................................................................................zł(słownie złotych): …………………………………………………….................................. |
| D. | Wnioskowana ze środków PFRON kwota na dofinansowanie wymaganego wkładu własnego w projekcie: ..........................................................................................zł(słownie złotych): ................................................................................................... która stanowi ………% całkowitych wydatków kwalifikowalnych projektu. |
| D.1 | Wnioskowana ze środków PFRON kwota na dofinansowanie wymaganego wkładu własnego w pierwszym roku realizacji projektu: ....................................................zł(słownie złotych): ...................................................................................................  |
| D.2 | Wnioskowana ze środków PFRON kwota na dofinansowanie wymaganego wkładu własnego w drugim roku realizacji projektu: ..........................................................zł(słownie złotych): ...................................................................................................  |
| D.3 | Wnioskowana ze środków PFRON kwota na dofinansowanie wymaganego wkładu własnego w trzecim roku realizacji projektu: .........................................................zł(słownie złotych): ................................................................................................... |

**7. Załączniki (dokumenty) wymagane do części 2 E Wniosku**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa załącznika** | **Załączono do wniosku** | **Uzupełniono tak/nie** | **Data u**zu**pełnienia** |
| **Tak** | **Nie**  | **N/D**  | ***(wypełnia PFRON)*** |
| 1. | Szczegółowa informacja o konkursie, w którym Projektodawca będzie ubiegał się o dofinansowanie projektu zawierająca wymagania konkursowe.  |  |  |  |  |  |
| 2. | Harmonogram realizacji projektu |  |  |  |  |  |
| 3. | Budżet projektu wraz z podstawami kalkulacji |  |  |  |  |  |
| 4. | Planowana wartość wskaźników ewaluacji, o których mowa w rozdziale VII ust. 7 procedur realizacji „Programu wyrównywania różnic między regionami III” |  |  |  |  |  |
| 5. | W przypadku projektów, obejmujących roboty budowlane następujące dokumenty:* + - 1. dokumentację techniczną niezbędną do weryfikacji kosztorysów,
			2. dokument potwierdzający tytuł prawny do obiektu,
			3. kopia pozwolenia na budowę – jeśli pozwolenie jest wymagane na podstawie odrębnych przepisów,
			4. zgodę właściciela obiektu na realizację zadań będących przedmiotem projektu – jeśli jest wymagana na podstawie odrębnych przepisów (jeżeli konieczne)[[1]](#footnote-1).
 |  |  |  |  |  |
| 6. | Umowa zawarta z instytucją wdrażającą / zarządzającą / pośredniczącą, na realizację projektu dotyczącego aktywizacji i/lub integracji osób niepełnosprawnych |  |  |  |  |  |
| 7. | W przypadku przedsiębiorców ubiegających się o pomoc de minimis:1) informacji o otrzymanej pomocy de minimis [zł] i [EUR] w roku złożenia wniosku, wg stanu na dzień poprzedzający złożenie wniosku wraz z dwoma poprzednimi latami bilansowymi lub oświadczenia o nie otrzymaniu takiej pomocy;2) kwot [zł] i przeznaczenia innej pomocy w zakresie tych samych kosztów kwalifikowanych, których dotyczy składany wniosek w roku złożenia wniosku wg stanu na dzień poprzedzający złożenie wniosku wraz z dwoma poprzednimi latami bilansowymi lub oświadczenia o nie otrzymaniu takiej pomocy;3) w przypadku otrzymania pomocy, o której mowa w pkt 2 - oświadczenia, że otrzymanie aktualnie wnioskowanej pomocy de minimis nie spowoduje przekroczenia maksymalnej intensywności określonej dla innego rodzaju pomocy w zakresie tych samych kosztów kwalifikowanych;4) oświadczenia o spełnieniu warunku określonego w artykule 1 ust. 1 rozporządzenia Komisji (WE) 1998/2006 z 15 grudnia 2006 r. w sprawie stosowania art. 87 i 88 Traktatu do pomocy de minimis; 5) oświadczenia o prowadzeniu działalności w sektorze transportu, jeżeli taki przypadek ma miejsce |  |  |  |  |  |

***Potwierdzam kompletność złożonych dokumentów wymienionych w części 2E Wniosku:***

*pieczątka imienna, podpis pracownika PFRON*

 *data, podpis:*

**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 PFRON 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,** iż nie ubiegam się i nie będę ubiegał się odrębnym wnioskiem o środki PFRON na ten sam cel w ramach innych zadań ustawowych, w tym programów Rady Nadzorczej PFRON.

**Uwaga!**

Podanie przez Wnioskodawcę informacji niezgodnych z prawdą eliminuje Wniosek z dalszego rozpatrywania.

Wnioskuję o dofinansowanie projektów wymienionych w niniejszym wniosku

................................................... dnia ................................. r.

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

 *pieczątka imienna pieczątka 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.*

1. Kopię dokumentów potwierdzoną za zgodność z oryginałem przez osoby upoważnione do reprezentacji Projektodawcy [↑](#footnote-ref-1)