Załącznik nr 1 do procedur realizacji pilotażowego programu „ABSOLWENT”

Wypełnia PFRON:

Wniosek złożono: w .................................. PFRON w dniu: ……………….

Nr sprawy:

# Wniosek o dofinansowanie w ramach pilotażowego programu „ABSOLWENT”

Uprawnionymi do złożenia wniosku są: szkoły wyższe, organizacje pozarządowe bądź zawiązane przez nich partnerstwa które podejmą współpracę z pracodawcami oraz WUP i/lub PUP oraz PCPR, i korzystają lub będą korzystać z istniejących w tych instytucjach instrumentów i narzędzi wsparcia służących aktywizacji zawodowej studentów i/lub absolwentów, i jednocześnie spełniają warunki uczestnictwa w programie oraz warunki określone w ogłoszeniu o konkursie. Przed przystąpieniem do wypełniania wniosku należy zapoznać się z programem „ABSOLWENT”, procedurami realizacji programu (w szczególności z kryteriami oceny formalnej i merytorycznej wniosków), a także z treścią ogłoszenia o konkursie. Informacje o programie: www.pfron.org.pl – zakładka „Programy i zadania PFRON”. Wniosek należy wypełnić komputerowo. Każda strona wniosku musi być ponumerowana i parafowana przez Wnioskodawcę. Należy wypełnić poszczególne punkty wniosku lub wpisać „nie dotyczy”.

**Wniosek wspólny składany przez dwóch lub więcej Wnioskodawców działających wspólnie: Tak/Nie (zakreślić właściwe)**

Wniosek składany w ramach konkursu nr (wpisać numer konkursu) z dnia (wpisać dzień, miesiąc, rok)

## Część A wniosku: Dane i informacje o Wnioskodawcy

### 1. Nazwa i adres Wnioskodawcy

W przypadku wniosków wspólnych (składanych przez dwóch lub więcej Wnioskodawców działających wspólnie) Część A wniosku wypełniana jest odrębnie dla każdego z Wnioskodawców składających wniosek wspólny (część A należy skopiować).

Pełna nazwa:

Miejscowość

Kod pocztowy

Ulica

Nr posesji

Gmina

Powiat

Województwo

Nr kierunkowy

Nr telefonu stacjonarnego

Nr telefonu komórkowego

adres http://www

e-mail

### 2. Osoby uprawnione do reprezentowania Wnioskodawcy i zaciągania zobowiązań finansowych

Nazwiska i imiona osób, wraz z podaniem pełnionej funkcji, które są upoważnione do zaciągania zobowiązań finansowych w imieniu Wnioskodawcy. W przypadku większej liczby upoważnionych osób należy dodać kolejne wiersze.

1. (Imię i Nazwisko); (Funkcja),

2. (Imię i Nazwisko); (Funkcja).

### 3. Osoby upoważnione do składania wyjaśnień dotyczących wniosku

1. (Imię i Nazwisko);(Nr telefonu stacjonarnego (wraz z kierunkowym)) lub komórkowego); (e-mail),

2. (Imię i Nazwisko);(Nr telefonu stacjonarnego (wraz z kierunkowym)) lub komórkowego); (e-mail),

### 4. Informacje o Wnioskodawcy

Status prawny:

Organ założycielski:

REGON:

Nr identyfikacyjny NIP:

Czy wnioskodawca posiada numer w Krajowym Rejestrze Sądowy: Tak/Nie (właściwe zaznaczyć)

Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym:

Nazwa innego rejestru / ewidencji:

Data wpisu do rejestru lub data wpisu do ewidencji lub data utworzenia (dzień, miesiąc, rok)

Czy wnioskodawca posiada wpis do rejestru podmiotów prowadzących agencję zatrudnienia: Tak/Nie (właściwe zaznaczyć)

Czy statut / regulamin Wnioskodawcy zawiera zapis o działalności na rzecz osób niepełnosprawnych: Tak/Nie (właściwe zaznaczyć)

Czy Wnioskodawca jest organizacją pożytku publicznego w rozumieniu ustawy z dnia 24.04.2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie: Tak/Nie (właściwe zaznaczyć)

Czy Wnioskodawca jest podatnikiem podatku VAT: Tak/Nie (właściwe zaznaczyć)

Jeżeli Wnioskodawca nie jest podatnikiem podatku VAT należy podać podstawę prawną zwolnienia z podatku VAT:

Wnioskodawca jest podatnikiem podatku VAT, lecz nie jest uprawniony do obniżenia kwoty podatku należnego o podatek naliczony:

Podstawa prawna braku możliwości obniżenia podatku:

### 5. Przedmiot działalności statutowej

Podział powinien wynikać z KRS lub ze statutu lub innego aktu wewnętrznego, albo powinien być określony w polityce rachunkowej Wnioskodawcy.

Czy wnioskodawca prowadzi działalność nieodpłatną (tj. działalność, o której mowa w art. 7 ustawy
z dnia 24.04.2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie): Tak/Nie/Nie dotyczy (wskazać właściwe)

Przedmiot działalności nieodpłatnej:

Czy wnioskodawca prowadzi działalność odpłatną (tj. działalność, o której mowa w art. 8 ustawy z dnia 24.04.2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie): Tak/Nie/Nie dotyczy (wskazać właściwe)

Przedmiot działalności odpłatnej:

Czy działania przewidziane w projekcie mieszczą się w całości w zakresie działalności nieodpłatnej i/lub odpłatnej prowadzonej przez Wnioskodawcę: Tak/Nie/Nie dotyczy (wskazać właściwe)

Czy Wnioskodawca prowadzi działalność gospodarczą: Tak/Nie (wskazać właściwe)

Numer wpisu do rejestru przedsiębiorców:

Przedmiot działalności gospodarczej:

Czy działania zaplanowane w ramach realizacji projektu mieszczą się w działalności gospodarczej prowadzonej przez Wnioskodawcę: Tak/Nie/Nie dotyczy (wskazać właściwe)

Czy Wnioskodawca prowadzi działalność na rzecz osób niepełnosprawnych (dot. osób, o których mowa w art. 1 ustawy z dnia 27.08.1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych): Tak/Nie (wskazać właściwe)

Od kiedy Wnioskodawca prowadzi działalność na rzecz osób niepełnosprawnych (miesiąc, rok):

## Część B wniosku: Informacje dotyczące projektu

W przypadku projektu wieloletniego (dwa okresy finansowania - jeżeli możliwość złożenia projektu wieloletniego wynika z treści ogłoszenia o konkursie) w części B wniosku należy zamieścić informacje dotyczące bieżącego okresu realizacji projektu (zgodnego z okresem wyznaczonym w ogłoszeniu o konkursie) – chyba że w danym punkcie części B wniosku przewidziana została konieczność podania dodatkowo informacji dotyczących całego okresu realizacji projektu. W przypadku wniosków wspólnych (składanych przez dwóch lub więcej Wnioskodawców działających wspólnie) część B wniosku wypełniana jest przez Wnioskodawcę-Lidera.

### Obszary wsparcia, których dotyczy projekt

#### Obszar A

Zaplanowanie i wdrożenie indywidualnej ścieżki kariery zawodowej

(Obszar A jest obligatoryjny): Tak/Nie (wskazać właściwe)

#### Obszar B

Podnoszenie kwalifikacji zawodowych: Tak/Nie (wskazać właściwe)

##### Zadanie 1

Zdobycie uprawnień zawodowych: Tak/Nie (wskazać właściwe)

##### Zadanie 2

Ukończenie kursów i szkoleń zawodowych i specjalizacyjnych: Tak/Nie (wskazać właściwe).

##### Zadanie 3

Odbycie stażu aktywizacyjnego: Tak/Nie (wskazać właściwe)

#### Obszar C

Wsparcie zatrudnienia i samozatrudnienia.

##### Dodatek motywacyjny

Dodatek motywacyjny dla beneficjentów ostatecznych programu: Tak/Nie (wskazać właściwe)

Pod pojęciem „beneficjenta ostatecznego” należy rozumieć osoby niepełnosprawne posiadające orzeczenie o stopniu niepełnosprawności, które na dzień przystąpienia do projektu pozostają bez zatrudnienia oraz będące absolwentami szkoły wyższej lub realizujące ostatni lub przedostatni semestr nauki w szkole wyższej, na rzecz których prowadzone są działania w ramach programu.

Pod pojęciem „absolwenta szkoły wyższej” należy rozumieć osobę, która ukończyła szkołę wyższą lub uczelnię zagraniczną (lub uzyskała absolutorium), posiada dyplom, świadectwo lub inny dokument potwierdzający posiadanie tytułu zawodowego lub stopnia naukowego, wydany nie wcześniej niż 60 miesięcy przed dniem przystąpienia do programu.

Pod pojęciem „absolutorium” należy rozumieć zakończenia studiów wyższych bez uzyskania dyplomu (jako wpis w [indeksie](https://pl.wikipedia.org/wiki/Indeks_%28dokument%29) po zdaniu wszystkich [egzaminów](https://pl.wikipedia.org/wiki/Egzamin) i dokonaniu [zaliczeń](https://pl.wikipedia.org/wiki/Modele_oceniania_szkolnego) wymaganych programem studiów) uzyskane nie wcześniej niż 60 miesięcy przed dniem przystąpienia do programu.

### Planowany termin realizacji projektu

W przypadku projektów wieloletnich (dwa okresy finansowania) należy wskazać termin uwzględniający wszystkie okresy finansowania projektu.

Rozpoczęcie projektu (dzień, miesiąc, rok):

Zakończenie projektu (dzień, miesiąc, rok):

Rodzaj projektu:

* Jeden okres finansowania (projekt roczny): Tak/Nie (wskazać właściwe)
* Dwa okresy finansowania (projekt wieloletni): Tak/Nie (wskazać właściwe)

Szczegółowy harmonogram realizacji projektu należy sporządzić zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik

nr 1 do wniosku. Uwaga! Harmonogram należy złożyć do PFRON w wersji papierowej oraz elektronicznej.

### Jednostki organizacyjne Wnioskodawcy realizujące projekt

Czy projekt będzie realizowany samodzielnie, za pośrednictwem własnych biur karier, własnych Biur ds. Osób Niepełnosprawnych, agencji zatrudnienia (dotyczy szkół wyższych): Tak/Nie (wskazać właściwe)

Czy działania w ramach projektu realizowane będą przez jednostki organizacyjne Wnioskodawcy nieposiadające osobowości prawnej: Tak/Nie (wskazać właściwe)

Informacje dotyczące poszczególnych jednostek organizacyjnych Wnioskodawcy, zaangażowanych do realizacji projektu

Należy wypełnić jeżeli działania w ramach projektu realizowane będą przez jednostki organizacyjne Wnioskodawcy nieposiadające osobowości prawnej, w przeciwnym przypadku należy wpisać „Nie dotyczy”.

1. Informacja dotycząca jednostki organizacyjnej.
	1. Nazwa jednostki organizacyjnej:
	2. Adres jednostki organizacyjnej (miejscowość, nr kodu, ulica, nr domu):
	3. Czy podczas realizacji projektu Wnioskodawca przewiduje przekazywanie środków PFRON na rachunek bankowy jednostki: Tak/Nie (wskazać właściwe)
2. Informacja dotycząca jednostki organizacyjnej.
	1. Nazwa jednostki organizacyjnej:
	2. Adres jednostki organizacyjnej (miejscowość, nr kodu, ulica, nr domu):
	3. Czy podczas realizacji projektu Wnioskodawca przewiduje przekazywanie środków PFRON na rachunek bankowy jednostki: Tak/Nie (wskazać właściwe)

### Opis projektu

Tytuł projektu nadany przez Wnioskodawcę (-ów):

Cel projektu:

Charakterystyka projektu:

Obszar na którym planowana jest realizacja projektu (należy wymienić województwa):

Opis zagrożeń (obszarów ryzyka) związanych z realizacją projektu wraz ze wskazaniem sposobu ich neutralizacji:

### Beneficjenci ostateczni

A. Opis docelowej grupy beneficjentów ostatecznych projektu:

B.1. Planowana liczba osób niepełnosprawnych, które zostaną objęte wsparciem w okresie realizacji projektu (w przypadku projektów dotyczących dwóch okresów finansowania (wieloletnich) należy podać liczbę beneficjentów ostatecznych, którzy zostaną objęci wsparciem w obu okresach finansowania projektu):

B.2. Planowana liczba osób niepełnosprawnych, które zostaną objęte wsparciem w bieżącym okresie finansowania:

C. Zasady rekrutacji beneficjentów ostatecznych projektu, ze wskazaniem sposobu rekrutacji:

D. Warunki rekrutacji beneficjentów ostatecznych do projektu (charakterystyka beneficjentów ostatecznych)

D.1. Stopień niepełnosprawności: Znaczny/Umiarkowany/Lekki (wskaż właściwe)

D.2. Rejestracja w Powiatowym Urzędzie Pracy: Zarejestrowani/Niezarejestrowani/Rejestracja bez znaczenia (wskaż właściwe)

D.3 Miejsce zamieszkania: Wieś / Miasto do 20 tys. mieszkańców /

Miasto od 20 do 50 tys. mieszk. / Miasto od 50 do 100 tys. mieszk. /

Miasto powyżej 100 tys. mieszk. /Miejsce zamieszkania bez znaczenia (wybierz właściwe)

D.4 Inne warunki rekrutacji (o ile dotyczy):

E. Wykaz województw, na terenie których prowadzona będzie rekrutacja, z podaniem szacunkowej liczby beneficjentów ostatecznych projektu z poszczególnych województw:

F. Uzasadnienie realności osiągnięcia zakładanej liczby beneficjentów ostatecznych, którzy otrzymają wsparcie w ramach projektu:

### 6. Opis form wsparcia

Formy wsparcia można podzielić na dwa typy: wsparcie bezpośrednie oraz wsparcie pośrednie.

Formy wsparcia bezpośrednie (wśród których wyróżniamy wsparcie zasadnicze oraz wsparcie pomocnicze) muszą zakładać interakcję pomiędzy beneficjentem ostatecznym projektu, a prowadzącym zajęcia (zatem beneficjent ostateczny musi uczestniczyć w prowadzonych zajęciach – indywidualnych bądź grupowych).

Pośrednia forma wsparcia zakłada prowadzenie działań na rzecz beneficjentów ostatecznych projektu bez osobistego udziału beneficjentów w tych działaniach. W przypadku wsparcia pośredniego w polu „Liczba beneficjentów ostatecznych uczestniczących w jednej sesji” musi zostać wskazana wartość „0”.

W ramach form wsparcia nie należy wykazywać działań związanych z zarządzaniem administracyjnym projektu.

Każda forma wsparcia musi zostać opisana wg poniższego wzoru. Tabelę należy skopiować i wypełnić dla każdej formy wsparcia oddzielnie, nadając kolejnym formom wsparcia kolejne numery: A.1; B.1; C.1; D.1, itd.

A.1 Nazwa formy wsparcia:

A.2 Obszar wsparcia:

A.3 Cel (efekty) uzyskiwane dzięki zastosowaniu formy wsparcia:

A.4 Charakterystyka formy wsparcia:

Przy właściwej odpowiedzi należy wstawić znak „X”.

A.4.1 Typ formy wsparcia: wsparcie bezpośrednie zasadnicze / wsparcie bezpośrednie pomocnicze./.wsparcie pośrednie (wybierz właściwe)

A.4.2 Intensywność wsparcia: zajęcia indywidualne / zajęcia grupowe (wybierz właściwe)

A.5 Beneficjenci ostateczni uczestniczący w formie wsparcia / stopień niepełnosprawności:

Znaczny/Umiarkowany/Lekki (wybierz właściwy)

A.6 Opis formy wsparcia:

A.7 Przewidywany czas, intensywność oraz kwalifikacje prowadzących:

A.7.1 Przeciętny czas jednej sesji w godzinach (czas pojedynczych zajęć, tj. zajęć prowadzonych w jednym miejscu i czasie):

A.7.2 Przeciętna liczba sesji na jednego beneficjenta ostatecznego (przeciętna liczba zajęć, w których będzie uczestniczył jeden beneficjent ostateczny projektu):

A.7.3 Przeciętna liczba prowadzących jednorazowo zajęcia (liczba osób prowadzących w tym samym czasie konkretne zajęcia):

A.7.4 Przeciętna liczba beneficjentów ostatecznych uczestniczących w jednej sesji:

A.7.5 Liczba beneficjentów ostatecznych korzystających z opisywanej formy wsparcia w całym okresie realizacji projektu:

A.7.6 Liczba beneficjentów ostatecznych korzystających z opisywanej formy wsparcia w pierwszym okresie finansowania:

A.8. Kwalifikacje prowadzących zajęcia:

A.9 Warunki jakie winien spełniać beneficjent ostateczny, aby zastosowana była ta forma wsparcia:

A.10 Sposób weryfikacji efektów zastosowania formy wsparcia:

A.11 Sposób kalkulacji godzin pracy personelu zaangażowanego w realizację formy wsparcia

(jeżeli nie wynika z pkt. A.7.1 – A.7.6):

### 7. Informacje dotyczące wykonania projektu

A. Czy planowane jest zaangażowanie wolontariuszy w realizację działań w projekcie: Tak: Nie (wskaż właściwe)

Szczegółowy opis działań wykonywanych przez wolontariuszy lub/i pracowników współpracującej szkoły wyższej:

B.1. Posiadane zasoby kadrowe wskazujące na możliwość realizacji projektu (należy opisać m.in. doświadczenie i kwalifikacje osób zaangażowanych do realizacji projektu):

B.2. Posiadane zasoby lokalowe, rzeczowe i techniczne wskazujące na możliwość realizacji projektu (należy opisać zaplecze techniczne jakie zostanie zaangażowane do realizacji projektu):

B.3. Doświadczenie Wnioskodawcy przy realizacji zadań/projektów o podobnej tematyce (opis zadań/projektów realizowanych w okresie ostatnich dwóch lat ze wskazaniem, które z tych zadań/projektów realizowane były we współpracy z administracją publiczną):

B.4. Doświadczenie Wnioskodawcy we współpracy z pracodawcami oraz WUP i/lub PUP oraz PCPR (opis dotychczasowej współpracy i korzystania z istniejących w tych instytucjach instrumentów i narzędzi wsparcia służących aktywizacji zawodowej studentów z niepełnosprawnościami):

### 8. Wskaźniki ewaluacji

Wnioskodawca przedstawia wskaźniki wraz z ich planowanymi wartościami:

1. Niniejszy punkt wypełniają Wnioskodawcy, którzy wybrali jedną z następujących formy rozliczania projektu:

1) rozliczanie kosztów bezpośrednich i pośrednich na podstawie rzeczywiście poniesionych wydatków,

2) rozliczanie kosztów pośrednich ryczałtem (przy rozliczaniu kosztów bezpośrednich na podstawie rzeczywiście poniesionych kosztów)

A. Wskaźniki nakładu

B. Wskaźniki produktu:

C. Wskaźniki rezultatu:

D. Opis spodziewanego przez Wnioskodawcę oddziaływania projektu:

Konstrukcja wskaźników została określona w Procedurach realizacji programu w rozdziale XVII: Konstrukcje wskaźników ewaluacji:

1. pierwszy wskaźnik nakładu – iloraz kwoty dofinansowania, oraz liczby beneficjentów ostatecznych projektu, którzy zostaną objęci wsparciem w projekcie;
2. drugi wskaźnik nakładu – iloraz kwoty dofinansowania oraz liczby beneficjentów ostatecznych projektu, którzy zostaną zatrudnieni w wyniku realizacji projektu;
3. wskaźnik produktu – liczba beneficjentów ostatecznych projektu którzy uczestniczyli w projekcie;
4. pierwszy wskaźnik rezultatu – liczba beneficjentów ostatecznych projektu, którzy zostaną zatrudnieni w wyniku realizacji projektu;
5. drugi wskaźnik rezultatu – liczba beneficjentów ostatecznych projektu, którzy utrzymali zatrudnienie przez okres co najmniej 6 miesięcy od daty uzyskania zatrudnienia

2. W przypadku, gdy Wnioskodawca wybrał uproszczony sposobu rozliczania wydatków poprzez rozliczanie kosztów bezpośrednich i pośrednich ryczałtem na podstawie wysokości osiągniętych wskaźników jest zobowiązany do wypełnienia tabeli w zakresie planowanych wartości wskaźników, źródła i sposobu ich pomiaru:

| Wskaźnik | Planowana wartość wskaźnika | Źródło danych do pomiaru wskaźnika | Sposób pomiaru wskaźnika |
| --- | --- | --- | --- |
| Pierwszy wskaźnik produktu: | 0 | tekst | tekst |
| Drugi wskaźnik produktu: | 0 | tekst | tekst |
| Trzeci wskaźnik produktu: | 0 | tekst | tekst |
| Pierwszy wskaźnik rezultatu: | 0 | tekst | tekst |
| Drugi wskaźnik rezultatu: | 0 | tekst | tekst |

Konstrukcja wskaźników została określona w Procedurach realizacji programu w rozdziale XIV.6:

1) pierwszy wskaźnik produktu – liczba beneficjentów ostatecznych projektu objętych wsparciem;

2) drugi wskaźnik produktu – średnia liczba miesięcy, za które wypłacono dodatek motywacyjny w standardowej wysokości na rzecz jednego beneficjenta ostatecznego projektu;

3) trzeci wskaźnik produktu – średnia liczba miesięcy, za które wypłacono dodatek motywacyjny w podwyższonej wysokości na rzecz jednego beneficjenta ostatecznego projektu;

4) pierwszy wskaźnik rezultatu – liczba beneficjentów ostatecznych którzy, uzyskali zatrudnienie w wyniku realizacji projektu,

5) drugi wskaźnik rezultatu – liczba osób, które uzyskały zatrudnienie w ramach projektu i utrzymały to zatrudnienie przez okres co najmniej 6 miesięcy od daty uzyskania zatrudnienia.

### 9. Udział każdego z Wnioskodawców w realizacji projektu

Należy wypełnić w przypadku wniosku wspólnego. W przypadku większej liczby Wnioskodawców należy dodać pkt C, D, itd.

A.1. Nazwa i adres Wnioskodawcy:

A.2. Opis zakresu odpowiedzialności Wnioskodawcy:

B.1. Nazwa i adres Wnioskodawcy:

B.2. Opis zakresu odpowiedzialności Wnioskodawcy:

### 10. Udział wykonawców zewnętrznych w realizacji projektu

Co do zasady, powierzenie usług wykonawcy zewnętrznemu, zachodzi wówczas gdy Wnioskodawca przekazuje wykonanie działania, w tym przeprowadzenie wszystkich niezbędnych czynności w ramach działania, innemu podmiotowi, wyłączając tym samym swoje własne bezpośrednie zaangażowanie w to działanie. Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, wykonująca osobiście zadania w ramach projektu traktowana jest jako personel Wnioskodawcy.

Czy Wnioskodawca planuje powierzenie usług będących elementem projektu wykonawcom zewnętrznym:Tak/Nie (wskaż właściwe)

Zakres usług powierzanych wykonawcom zewnętrznym:

### 11. Powiązanie projektu z innymi zadaniami/projektami finansowanymi ze środków PFRON

Czy występują powiązania projektu z innymi zadaniami/projektami finansowanymi ze środków PFRON: Tak/Nie (wskaż właściwe)

Nazwa podmiotu, który udzielił pomocy ze środków PFRON:

Nazwa zadania ustawowego lub programu w ramach którego została przyznana pomoc:

Tytuł zadania/projektu:

Łączna wysokość kosztów zadania/projektu (w zł):

Kwota dofinansowania zadania/projektu ze środków PFRON (w zł):

Okres realizacji zadania/projektu (dzień, miesiąc, rok):

Rozpoczęcie:

Zakończenie

Zakres powiązania (należy wskazać m.in. czy projekt, którego dotyczy niniejszy wniosek jest możliwy do zrealizowania niezależnie od zadania/projektu opisanego w niniejszym punkcie:

### 12. Powiązanie projektu z innymi zadaniami/projektami finansowanymi ze środków publicznych

Czy Wnioskodawca otrzymał pomoc finansową ze środków publicznych na realizację projektu, który jest powiązany z niniejszym projektem: Tak/Nie (zaznacz właściwe)

Nazwa podmiotu, do którego został złożony wniosek:

Nazwa zadania ustawowego lub programu w ramach którego został złożony wniosek:

Tytuł zadania/projektu:

Łączna wysokość kosztów zadania/projektu (w zł):

Wnioskowana kwota dofinansowania zadania/projektu ze środków publicznych (w zł):

Planowany okres realizacji zadania/projektu (dzień, miesiąc, rok):

Rozpoczęcie:

Zakończenie

Zakres powiązania (należy wskazać m.in. czy projekt, którego dotyczy niniejszy wniosek jest możliwy do zrealizowania niezależnie od zadania/projektu opisanego w niniejszym punkcie:

### 13. Powiązanie projektu z innymi zadaniami/projektami planowanymi do sfinansowania ze środków publicznych

Czy Wnioskodawca ubiega się odrębnym wnioskiem o pomoc finansową ze środków publicznych na realizację projektu, który jest powiązany z niniejszym projektem: Tak/Nie (zaznacz właściwe)

Nazwa podmiotu, do którego został złożony wniosek:

Nazwa zadania ustawowego lub programu w ramach którego został złożony wniosek:

Tytuł zadania/projektu:

Łączna wysokość kosztów zadania/projektu (w zł):

Wnioskowana kwota dofinansowania zadania/projektu ze środków publicznych (w zł):

Planowany okres realizacji zadania/projektu (dzień, miesiąc, rok):

Rozpoczęcie:

 Zakończenie

Zakres powiązania (należy wskazać m.in. czy projekt, którego dotyczy niniejszy wniosek jest możliwy do zrealizowania niezależnie od zadania/projektu opisanego w niniejszym punkcie:

### 14. Dodatkowe informacje mogące mieć znaczenie przy ocenie wniosku.

## Część C wniosku: Budżet projektu

**Uwaga!** W przypadku wniosków wspólnych (składanych przez dwie lub więcej organizacje pozarządowe działające wspólnie) część C wniosku wypełniana jest przez Wnioskodawcę-Lidera.

### Sposób rozliczania kosztów projektu:

Rozliczanie kosztów bezpośrednich i pośrednich na podstawie rzeczywiście poniesionych wydatków / Rozliczanie kosztów pośrednich ryczałtem (przy rozliczaniu kosztów bezpośrednich na podstawie rzeczywiście poniesionych wydatków) / Rozliczanie kosztów bezpośrednich i pośrednich ryczałtem na podstawie wysokości osiągniętych wskaźników (wskaż właściwe)

### Informacje ogólne

A. Całkowite koszty projektu (suma kosztów kwalifikowalnych oraz kosztów, które zgodnie z warunkami kwalifikowalności obowiązującymi w pilotażowym programie „ABSOLWENT” nie mogą zostać wykazane w budżecie projektu): zł (słownie złotych: )

B. Koszt realizacji projektu w obszarze kosztów kwalifikowalnych: zł (słownie złotych)

C.1. Nazwa Wnioskodawcy:

Wysokość wnioskowanej kwoty dofinansowania ze środków PFRON na realizację projektu: zł (słownie złotych) w tym:

C.1.1. koszty bieżące: zł (słownie złotych)

C.1.2. koszty inwestycyjne\*: zł (słownie złotych)

**Pkt C.2. należy wypełnić w przypadku wniosku wspólnego. W przypadku większej liczby Wnioskodawców należy dodać Pkt C.3., C.4., itd. Należy jednocześnie podać łączną wysokość wnioskowanej kwoty dofinansowania.**

C.2. Nazwa Wnioskodawcy:

Wysokość wnioskowanej kwoty dofinansowania ze środków PFRON na realizację projektu: zł (słownie złotych) w tym:

C.2.1. koszty bieżące: zł (słownie złotych)

C.2.2. koszty inwestycyjne: zł (słownie złotych)

Łączna wysokość wnioskowanej kwoty dofinansowania (w przypadku wniosku wspólnego)

C.1.+C.2. + itd. Łączna wysokość wnioskowanej kwoty dofinansowania ze środków PFRON na realizację projektu: zł (słownie złotych) w tym:

C.1.1 + C.2.1. + itd. koszty bieżące: zł (słownie złotych)

C.1.2 + C.2.2. + itd. koszty inwestycyjne: zł (słownie złotych)

W ramach kosztów inwestycyjnych wykazywane są koszty dotyczące środków trwałych, wartości niematerialnych i prawnych, których wartość początkowa przekracza 10.000 zł, a przewidywalny okres ich ekonomicznej użyteczności jest dłuższy niż 1 rok.

D.1. Nazwa Wnioskodawcy:

Wysokość wkładu własnego Wnioskodawcy: zł (słownie złotych:), w tym:

D.1.1. wkład finansowy ze źródeł niepublicznych: zł (słownie złotych)

D.1.2. wkład niefinansowy osobowy (świadczenie wolontariusza): zł (słownie złotych)

D.1.3. wkład niefinansowy osobowy (świadczenia pracowników współpracujących szkół wyższych oddelegowanych do pracy przy projekcie): zł (słownie złotych)

D.1.4. wkład finansowy ze źródeł publicznych (innych niż PFRON): zł (słownie złotych)

**Pkt D.2. należy wypełnić w przypadku wniosku wspólnego. W przypadku większej liczby Wnioskodawców należy dodać Pkt D.3., D.4., itd. Należy jednocześnie podać łączną wysokość wkładu własnego Wnioskodawców.**

D.2. Nazwa Wnioskodawcy:

Wysokość wkładu własnego Wnioskodawcy: zł (słownie złotych), w tym:

D.2.1. wkład finansowy ze źródeł niepublicznych: zł (słownie złotych)

D.2.2. wkład niefinansowy osobowy (świadczenie wolontariusza): zł (słownie złotych)

D.2.3. wkład niefinansowy osobowy (świadczenia pracowników współpracujących szkół wyższych oddelegowanych do pracy przy projekcie): zł (słownie złotych)

D.2.4. wkład finansowy ze źródeł publicznych (innych niż PFRON): zł (słownie złotych)

Łączna wysokość wkładu własnego Wnioskodawców (w przypadku wniosku wspólnego)

D.1.+D.2. + itd. Łączna wysokość wkładu własnego Wnioskodawców: zł (słownie złotych), w tym:

D.1.1 + D.2.1. + itd. wkład finansowy ze źródeł niepublicznych: zł (słownie złotych)

D.1.2 + D.1.3 + D.2.2 + D.2.3. itd. wkład niefinansowy osobowy (świadczenie wolontariusza, pracownika ): zł (słownie złotych)

D.1.4 + D.2.4.+ itd. wkład finansowy ze źródeł publicznych (innych niż PFRON): zł (słownie złotych)

**Uwaga! Koszt realizacji działań aktywizacyjnych w obszarze kosztów kwalifikowalnych (B) = C + D**

**Wnioskowana kwota dofinansowania (C) = C1 + C2**

**Wkład własny Wnioskodawcy (D) = D1 + D2 +D3**

**Dane zawarte w pkt B, C, D muszą być spójne z budżetem projektu, stanowiącym załącznik do wniosku.**

### 2.A. Informacje ogólne dotyczące drugiego okresu finansowania (o ile dotyczy)

A. Całkowite koszty projektu (suma kosztów kwalifikowalnych oraz kosztów, które zgodnie z warunkami kwalifikowalności obowiązującymi w pilotażowym programie „ABSOLWENT” nie mogą zostać wykazane w budżecie projektu): zł (słownie złotych)

B. Koszt realizacji projektu w obszarze kosztów kwalifikowalnych: zł (słownie złotych )

C.1. Nazwa Wnioskodawcy:

Wysokość wnioskowanej kwoty dofinansowania ze środków PFRON na realizację projektu: zł (słownie złotych) w tym:

C.1.1. koszty bieżące: zł (słownie złotych)

C.1.2. koszty inwestycyjne\*: zł (słownie złotych)

**Pkt C.2. należy wypełnić w przypadku wniosku wspólnego. W przypadku większej liczby Wnioskodawców należy dodać Pkt C.3., C.4., itd. Należy jednocześnie podać łączną wysokość wnioskowanej kwoty dofinansowania.**

C.2. Nazwa Wnioskodawcy:

Wysokość wnioskowanej kwoty dofinansowania ze środków PFRON na realizację projektu: zł (słownie złotych) w tym:

C.2.1. koszty bieżące: zł (słownie złotych)

C.2.2. koszty inwestycyjne: zł (słownie złotych)

Łączna wysokość wnioskowanej kwoty dofinansowania (w przypadku wniosku wspólnego)

C.1.+C.2. + itd. Łączna wysokość wnioskowanej kwoty dofinansowania ze środków PFRON na realizację projektu: zł (słownie złotych) w tym:

C.1.1 + C.2.1. + itd. koszty bieżące: zł (słownie złotych)

C.1.2 + C.2.2. + itd. koszty inwestycyjne: zł (słownie złotych)

**W ramach kosztów inwestycyjnych wykazywane są koszty dotyczące środków trwałych, wartości niematerialnych i prawnych, których wartość początkowa przekracza 10.000 zł a przewidywalny okres ich ekonomicznej użyteczności jest dłuższy niż 1 rok.**

D.1. Nazwa Wnioskodawcy:

Wysokość wkładu własnego Wnioskodawcy: zł (słownie złotych), w tym:

D.1.1. wkład finansowy ze źródeł niepublicznych: zł (słownie złotych)

D.1.2. wkład niefinansowy osobowy (świadczenie wolontariusza): zł (słownie złotych)

D.1.3. wkład niefinansowy osobowy (świadczenia pracowników współpracujących szkół wyższych oddelegowanych do pracy przy projekcie): zł (słownie złotych)

D.1.4. wkład finansowy ze źródeł publicznych (innych niż PFRON): zł (słownie złotych)

**Pkt D.2. należy wypełnić w przypadku wniosku wspólnego. W przypadku większej liczby Wnioskodawców należy dodać Pkt D.3., D.4., itd. Należy jednocześnie podać łączną wysokość wkładu własnego Wnioskodawców.**

D.2. Nazwa Wnioskodawcy:

Wysokość wkładu własnego Wnioskodawcy: zł (słownie złotych), w tym:

D.2.1. wkład finansowy ze źródeł niepublicznych: zł (słownie złotych)

D.2.2. wkład niefinansowy osobowy (świadczenie wolontariusza): zł (słownie złotych)

D.2.3. wkład niefinansowy osobowy (świadczenia pracowników współpracujących szkół wyższych oddelegowanych do pracy przy projekcie): zł (słownie złotych)

D.2.4. wkład finansowy ze źródeł publicznych (innych niż PFRON): zł (słownie złotych)

Łączna wysokość wkładu własnego Wnioskodawców (w przypadku wniosku wspólnego)

D.1.+D.2. + itd. Łączna wysokość wkładu własnego Wnioskodawców: zł (słownie złotych), w tym:

D.1.1 + D.2.1. + itd. wkład finansowy ze źródeł niepublicznych: zł (słownie złotych)

D.1.2 + D.1.3 + D.2.2 + D.2.3. itd. wkład niefinansowy osobowy (świadczenie wolontariusza, pracownika ): zł (słownie złotych)

D.1.4 + D.2.4.+ itd. wkład finansowy ze źródeł publicznych (innych niż PFRON): zł (słownie złotych)

**Uwaga! Koszt realizacji działań aktywizacyjnych w obszarze kosztów kwalifikowalnych (B) = C + D**

**Wnioskowana kwota dofinansowania (C) = C1 + C2**

**Wkład własny Wnioskodawcy (D) = D1 + D2**

**Dane zawarte w pkt B, C, D muszą być spójne z budżetem projektu, stanowiącym załącznik do wniosku.**

### Szczegółowy budżet działań aktywizacyjnych

Szczegółowy budżet projektu w przypadku rozliczania kosztów pośrednich na podstawie rzeczywiście poniesionych kosztów należy sporządzić zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 2A do wniosku.

Szczegółowy budżet projektu w przypadku rozliczania kosztów pośrednich ryczałtem należy sporządzić zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 2B do wniosku.

Szczegółowy budżet projektu w przypadku rozliczania kosztów bezpośrednich i pośrednich ryczałtem należy sporządzić zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 2C do wniosku.

Wnioskodawca zobowiązany jest wykazać w budżecie projektu, które koszty osobowe dotyczą pracowników niepełnosprawnych. Informacja ta powinna zostać umieszczona w kolumnie „Nazwa/rodzaj kosztu” przy danej pozycji kosztu. Wnioskodawca zobowiązany jest również do zamieszczenia w tej kolumnie informacji o pełnej wysokości planowanego wynagrodzenia pracownika niepełnosprawnego. Kalkulacja kosztu wynagrodzenia pracownika niepełnosprawnego, przedstawiana w budżecie projektu w kolumnie „Podstawa kalkulacji kosztu”, powinna dotyczyć tej części wynagrodzenia, która może zostać uznana za kwalifikowalną (tj. części, która wynika z pomniejszenia wynagrodzenia o miesięczne dofinansowanie przyznawane w ramach art. 26a ustawy o rehabilitacji).

### 4. Informacja o źródłach finansowania wkładu własnego

W przypadku większej liczby źródeł finansowania należy dodać pkt C, D, itd.

**A.1. Nazwa Wnioskodawcy:**

**A.2. Nazwa źródła (np. wolontariat, nazwa jednostki sektora finansów publicznych, itd.)**

**A.3. Kwota (w zł):**

**A.4. Rodzaj środków: Środki przyrzeczone/Środki wpłacone** (Wskaż właściwe i wpisz kwotę):

**Przy właściwej odpowiedzi należy wstawić znak X”.**

**B.1. Nazwa Wnioskodawcy:**

**B.2. Nazwa źródła (np. wolontariat, nazwa jednostki sektora finansów publicznych, itd.)**

**B.3. Kwota (w zł):**

**B.4. Rodzaj środków:** (Wskaż właściwe i wpisz kwotę):

### 5. Uzasadnienie konieczności poniesienia określonych kosztów w stosunku do spodziewanych rezultatów realizacji projektu

Należy odnieść się do poszczególnych kosztów wykazanych w budżecie projektu, uzasadniając potrzebę ich poniesienia ze względu na planowane w ramach projektu działania oraz zakładane rezultaty tych działań. Przykładowo należy odnieść się do:

1. przyjętych stawek,
2. planowanej liczby personelu projektu,
3. powierzchni lokali, które mają zostać wykorzystane do realizacji projektu, w tym do podstawy wyliczenia kosztów eksploatacji pomieszczeń w których Wnioskodawca prowadzi również inne zadania i projekty itd. (należy m.in. wskazać procent kosztów eksploatacji pomieszczeń, który stanowi podstawę wyliczenia kosztów w projekcie).

Jeżeli przedstawione w budżecie projektu koszty znacznie odbiegają od cen rynkowych należy wyjaśnić powody tych rozbieżności. Jeżeli przy wyliczeniu wartości pracy wolontariuszy przyjęto stawkę za jedną godzinę pracy większą niż wskazana w ogłoszeniu o konkursie, należy podać szczegółowe uzasadnienie przyjętej stawki.

## Część D wniosku: Załączniki wymagane do wniosku

W przypadku wniosku wspólnego, składanego przez dwie lub więcej organizacje pozarządowe działające wspólnie, dokumenty wymienione w pkt 4-7 załącza do wniosku każdy z Wnioskodawców.

1. Harmonogram realizacji projektu, sporządzony zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 1 do wniosku: załączono do wniosku/ nie załączono do wniosku (wskazać właściwe)
2. Budżet projektu w przypadku rozliczania kosztów pośrednich na podstawie rzeczywiście poniesionych kosztów, sporządzony zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 2A do wniosku: załączono do wniosku/ nie załączono do wniosku (wskazać właściwe)
3. Budżet projektu w przypadku rozliczania kosztów pośrednich ryczałtem, sporządzony zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 2B do wniosku: załączono do wniosku/ nie załączono do wniosku (wskazać właściwe)
4. Budżet projektu w przypadku rozliczania kosztów bezpośrednich i pośrednich ryczałtem, zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 2C do wniosku: załączono do wniosku/ nie załączono do wniosku (wskazać właściwe)
5. Zgodny z aktualnym stanem faktycznym i prawnym odpis z Krajowego Rejestru Sądowego, innego rejestru lub ewidencji – o ile nie jest on dostępny w internetowej Wyszukiwarce Podmiotów Krajowego Rejestru Sądowego. Należy przedłożyć oryginał lub kserokopię poświadczona za zgodność z oryginałem przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wnioskodawcy: załączono do wniosku/ nie załączono do wniosku (wskazać właściwe)
6. Zgodny z aktualnym stanem faktycznym i prawnym statut lub regulamin (jeżeli Wnioskodawca nie posiada statutu) – kserokopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wnioskodawcy: załączono do wniosku/ nie załączono do wniosku (wskazać właściwe)
7. Pełnomocnictwo – w przypadku, gdy wniosek podpisany jest przez osoby upoważnione do reprezentowania Wnioskodawcy: załączono do wniosku/ nie załączono do wniosku (wskazać właściwe)
8. Umowa spółki – kserokopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wnioskodawcy (należy załączyć w przypadku, gdy z wnioskiem występuje spółka akcyjna, spółka z ograniczoną odpowiedzialnością lub klub sportowy będący spółką – spełniające warunki wskazane w art. 3 ust. 3 pkt 4 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie) : załączono do wniosku/ nie załączono do wniosku (wskazać właściwe)
9. Umowa zawarta pomiędzy Wnioskodawcami, którzy składają wniosek wspólny, określająca zakres ich świadczeń składających się na realizację projektu – kserokopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wnioskodawcy (należy załączyć w przypadku wniosku wspólnego) : załączono do wniosku/ nie załączono do wniosku (wskazać właściwe)
10. Inne dokumenty, wymagane zgodnie z ogłoszeniem o konkursie: załączono do wniosku/ nie załączono do wniosku (wskazać właściwe)

## Część E wniosku: Oświadczenia Wnioskodawcy

W przypadku wniosku wspólnego (składanego przez dwie lub więcej organizacje pozarządowe działające wspólnie) oświadczenia składane są odrębnie przez każdego z Wnioskodawców

Oświadczam, że:

1. podane we wniosku informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym, w tym dane w części A wniosku są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym / właściwą ewidencją – przyjmuję do wiadomości, że podanie nieprawdziwych informacji eliminuje wniosek z dalszego rozpatrywania;
2. znane mi są postanowienia programu, procedur realizacji programu „ABSOLWENT”, tym postanowienia dotyczące kwalifikowalności kosztów;
3. znana mi jest treść ogłoszenia o konkursie, w ramach którego składany jest niniejszy wniosek;
4. reprezentowany przeze mnie podmiot zobowiązuje się do uzyskania środków finansowych w wysokości wystarczającej na pokrycie pozostałych kosztów projektu, poza kosztami przewidzianymi do dofinansowania ze środków PFRON;
5. projekt nie zakłada wykorzystania całości lub części dofinansowania na działania związane z działalnością gospodarczą Wnioskodawcy;
6. w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku wyrażam zgodę na opublikowanie uchwały Zarządu PFRON przyznającej środki PFRON na podstawie tego wniosku;
7. na dzień sporządzenia wniosku reprezentowany przeze mnie podmiot nie posiada wymagalnych zobowiązań wobec PFRON;
8. na dzień sporządzenia wniosku reprezentowany przez mnie podmiot nie posiada wymagalnych zobowiązań wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych oraz wobec Urzędu Skarbowego;
9. na dzień sporządzenia wniosku reprezentowany przez mnie podmiot nie posiada wymagalnych zobowiązań wobec organów i instytucji wykonujących zadania z zakresu administracji publicznej, w tym wobec jednostek samorządu terytorialnego;
10. w reprezentowanym przeze mnie podmiocie funkcji członków zarządu lub organów uprawnionych do reprezentowania nie pełnią osoby, które zostały skazane prawomocnym wyrokiem za przestępstwa ścigane z oskarżenia publicznego lub przestępstwa skarbowe;
11. reprezentowany przeze mnie podmiot nie działa w celu osiągnięcia zysku oraz przeznacza całość dochodu na realizację celów statutowych oraz nie przeznacza zysku do podziału między swoich członków, udziałowców, akcjonariuszy i pracowników;
12. 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 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych;
13. reprezentowany przeze mnie podmiot posiada następujący rachunek bankowy (dot. rachunku podstawowego):

Nazwa banku:

Nr rachunku bankowego

Data i podpisy osób upoważnionych do reprezentacji Wnioskodawcy i zaciągania zobowiązań finansowych

Pieczątka imienna/Pieczątki imienne

oraz o ile dotyczy:

Oświadczam, że reprezentowany przez mnie podmiot będąc podatnikiem podatku VAT nie może obniżyć kwoty podatku należnego o podatek naliczony, ze względu na wyłączenie możliwości odliczenia podatku naliczonego, wynikające z obowiązujących przepisów prawa.

Data i podpisy osób upoważnionych do reprezentacji Wnioskodawcy i zaciągania zobowiązań finansowych

Pieczątka imienna/Pieczątki imienne