

(pieczęć Wnioskodawcy)

Nr wniosku: .....

Data wpływu:.....

**WNIOSEK**  
**o dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób**  
**Niepelnosprawnych sportu, kultury, turystyki i rekreacji**  
**dla osób niepełnosprawnych**

**część A: Dane o Wnioskodawcy**

**1. Nazwa i adres siedziby**

Pełna nazwa: .....					
.....					
Miejscowość	Kod pocztowy	Ulica	Nr	Powiat	Województwo
Nr tel.: kierunkowy: .....			tel.: .....		
			Nr fax: .....		

**2. Dane osoby upoważnionej do prowadzenia sprawy w imieniu Wnioskodawcy:**

Imię i nazwisko: .....rodzaj pełnionej funkcji .....

**3. Informacje o Wnioskodawcy**

Status prawny	REGON
Nr rejestru sądowego	Data wpisu do rejestru sądowego
Organ założycielski	Nr identyfikacji podatkowej NIP
Nazwa banku	Nr konta bankowego

## Informacja o korzystaniu ze środków PFRON

Czy wnioskodawca korzystał ze środków PFRON?				Tak: <input type="checkbox"/>	Nie: <input type="checkbox"/>
Nr i data zawarcia umowy	Kwota	Cel	Termin rozliczenia	Stan rozliczenia	Źródło (PFRON, WOZiRON, Samorząd Powiatowy)

### Część B: Informacje o przedmiocie wniosku

Miejsce realizacji zadania: .....
.....
.....
Cel dofinansowania: .....
.....
.....
.....
Przewidywany koszt ogólny realizacji zadania: .....
1. Deklarowane środki własne: .....
2. Inne źródła finansowania ogółem (środki wpłacone, przyrzeczone, gwarancje) ..... z tego:
a) .....
b) .....
c) .....
<b>3. Wnioskowana kwota dofinansowania ze środków Funduszu: ..... zł</b>
<b>kwota słownie: .....</b>
.....





### Część C: Załączniki wymagane do wniosku

Nazwa załącznika	Załączono do wniosku tak/nie	Uzupełniono tak/nie	Data uzupełnienia
		(wypełnia pracownika PCPR)	
Aktualny wypis z rejestru sądowego (ważny 3 miesiące)			
Statut			
Sposób reprezentacji (pełnomocnictwo)			
Udokumentowane posiadanie konta bankowego			
Oświadczenie wnioskodawcy, że nie posiada wymagalnych zobowiązań wobec Funduszu			
Nazwa, szczegółowy zakres imprezy i miejsce realizacji zadania – program merytoryczny imprezy			
Udokumentowanie środków własnych i źródeł finansowania innych niż PFRON			
Kosztorys wydatków związanych z realizacją zadania			
Lista niepełnosprawnych uczestników imprezy wraz z podaniem stopnia niepełnosprawności (nie dotyczy imprez masowych)			
Inne dokumenty: a)			

.....  
Data

.....  
Podpis i pieczęć wnioskodawcy

.....  
Data

.....  
Podpis i pieczęć pracownika PCPR przyjmującego wniosek

## **UWAGA!**

Zgodnie z § 11 ust. 4 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 25 czerwca 2002 roku (Dz. U. Nr 96 poz. 861 z dnia 1 lipca 2002 roku) w przypadku gdy wnioskodawca jest:

- 1) przedsiębiorcą, do wniosku dołącza się informację o pomocy publicznej udzielonej w okresie trzech kolejnych lat poprzedzających dzień złożenia wniosku, zgodnie z przepisami o warunkach dopuszczalności i nadzorowaniu pomocy publicznej dla przedsiębiorców,
- 2) pracodawcą prowadzącym zakład pracy chronionej, do wniosku dołącza się:
  - a) potwierdzoną kopię decyzji w sprawie przyznania statutu zakładu pracy chronionej,
  - b) informację o wysokości oraz sposobie wykorzystania środków zakładowego funduszu rehabilitacji osób niepełnosprawnych za okres trzech miesięcy przed datą złożenia wniosku,
  - c) informację, o której mowa w pkt 1.