

Wypełnia PCPR

.....
numer wniosku

.....
data wpływu

.....
podpis pracownika

WNIOSEK
O DOFINANSOWANIE ORGANIZACJI SPORTU, KULTURY,
REKREACJI, I TURYSTYKI DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH
/dla osób prawnych i jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej/

1. Nazwa podmiotu:

2. Siedziba i adres:

3. NIP: tel

4. REGON :

5. Status prawny i podstawa działania:

.....

.....

6. Dane osoby/osób upoważnionej/nich do reprezentowania wnioskodawcy i zaciągania zobowiązań finansowych:

Imię i nazwisko	Numer dowodu osobistego	Numer PESEL	Pełniona funkcja
1.			
2.			
3.			

7. Nazwa banku i numer rachunku bankowego:

.....

8 Miejsce realizacji zadania i cel dofinansowania:

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

9. Przewidywane efekty realizacji zadania dla osób niepełnosprawnych oraz przewidywana liczba uczestników ogółem oraz liczba osób niepełnosprawnych z terenu powiatu sochaczewskiego i liczba niezbędnych opiekunów osób niepełnosprawnych:

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

10. Przewidywany całkowity koszt realizacji zadania:

.....

11. Termin rozpoczęcia i przewidywany czas realizacji zadania:

.....

12. Wysokość kwoty wnioskowanego dofinansowania ze środków PFRON i szczegółowe koszty zadania:

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

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

.....
miejsowość i data

.....
*pieczęcie i podpis/sy osób upoważnionych
do reprezentowania wnioskodawcy*

Do wniosku należy dołączyć:

- Sposób reprezentacji (pełnomocnictwo)
- Dokumenty świadczące o prowadzeniu działalności na rzecz osób niepełnosprawnych przez okres co najmniej 2 lat przed dniem złożenia wniosku.
- Informację o ogólnej wartości nakładów dotychczas poniesionych przez wnioskodawcę na realizację zadania do końca miesiąca poprzedzającego miesiąc, w którym składany jest wniosek wraz z podaniem dotychczasowych źródeł finansowania
- Udokumentowaną informację o innych źródłach finansowania zadania
- Informację o kwotach przyznanych wcześniej środków PFRON z określeniem numeru zawartej umowy, celu dofinansowania oraz stanu rozliczenia.

W przypadku gdy wnioskodawcą jest przedsiębiorca, 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.

W przypadku gdy wnioskodawcą jest pracodawca prowadzący zakład pracy chronionej, do wniosku dołącza się:

- Potwierdzoną kopię decyzji w sprawie przyznania statusu zakładu pracy chronionej
- Informację o wysokości oraz sposobie wykorzystania środków zakładowego funduszu rehabilitacji osób niepełnosprawnych za okres trzech miesięcy przed dniem złożenia wniosku
- 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.

Informacja:

1. Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 25 czerwca 2002r. w sprawie określenia rodzajów zadań powiatu, które mogą być finansowane ze środków PFRON (j.t. Dz. U. 2015, poz. 926) o dofinansowanie ze środków Funduszu

organizacji sportu, kultury, rekreacji i turystyki dla osób niepełnosprawnych mogą się ubiegać osoby prawne i jednostki organizacyjne nieposiadające osobowości prawnej, jeżeli:

- a) prowadzą działalność na rzecz osób niepełnosprawnych przez okres co najmniej 2 lat przed dniem złożenia wniosku,
- b) udokumentują zapewnienie odpowiednich do potrzeb osób niepełnosprawnych warunków technicznych i lokalowych do realizacji zadania,
- c) udokumentują posiadanie środków własnych lub pozyskanych z innych źródeł na sfinansowanie przedsięwzięcia w wysokości nieobjętej dofinansowaniem ze środków Funduszu.

2. **Wniosek o dofinansowanie ze środków Funduszu wraz z wymaganymi załącznikami składa się w terminie do dnia 30 listopada roku poprzedzającego realizację zadania do Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie właściwego dla miejsca zamieszkania osób niepełnosprawnych objętych wnioskiem o dofinansowanie. Dofinansowanie może być przyznane do wysokości 60% kosztów poniesionych dla osób niepełnosprawnych, zamieszkałych na terenie naszego powiatu.**

Wypełnia PCPR

I. Ocena wniosku

.....

.....

.....

.....

.....
data

.....
podpis

II. Decyzja o przyznaniu dofinansowania

.....

.....

.....

.....