

MOPS-.....

WNIOSEK

o dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych sportu, kultury, rekreacji i turystyki osób niepełnosprawnych

część A: Informacje o Wnioskodawcy

Nazwa i adres Wnioskodawcy:

Pełna nazwa:					
.....					
			-		
Miejscowość	Kod pocztowy	Ulica	Nr	Powiat	Województwo
Nr. tel.:			Nr. faxu:		

Osoby uprawnione do reprezentacji i zaciągania zobowiązań finansowych Wnioskodawcy:

<p><i>(pieczęćka imienna)</i></p> <p>podpis:</p>	<p><i>(pieczęćka imienna)</i></p> <p>podpis:</p>
---	---

Informacje o realizacji obowiązku wpłat na rzecz PFRON przez Wnioskodawcę:

Czy Wnioskodawca jest zobowiązany do wpłat na rzecz PFRON	tak: ↑	nie: ↑
Proszę podać podstawę zwolnienia z wpłat na rzecz PFRON	
	...	
Czy Wnioskodawca zalega z wpłatami na rzecz PFRON	tak: ↑	nie: ↑
Kwota zaległości	
	...	

Informacje o zatrudnieniu i rehabilitacji osób niepełnosprawnych:

Wnioskodawca zatrudnia ogółem osób (w przeliczeniu na etaty)etatów
Wnioskodawca zatrudnia osoby niepełnosprawne (w przeliczeniu na etaty)etatów
Wskaźnik zatrudnienia osób niepełnosprawnych%
Wnioskodawca prowadzi działalność dla osób z orzeczoną stopniem niepełnosprawności w zakresie rehabilitacji::	
↑ zawodowej	↑ leczniczej
	↑ społecznej
Liczba osób niepełnosprawnych objętych działalnością rehabilitacyjną (przeciętnie w miesiącu)	
w tym:	do lat 18: powyżej lat 18: razem:

Informacje uzupełniające o Wnioskodawcy:

Zakres terytorialny działania Wnioskodawcy		
..... Status prawny REGON	
..... Nr rejestru sądowego Data wpisu do rejestru sądowego	
..... Organ założycielski Nr identyfikacyjny NIP	
..... Nazwa banku Nr konta bankowego	
Czy Wnioskodawca jest płatnikiem VAT	Tak: <input type="checkbox"/>	Nie: <input type="checkbox"/>
Źródła finansowania działalności		
Wnioskodawcy:		
Syntetyczna charakterystyka działalności Wnioskodawcy:		
cel działania, teren działania,		
liczba osób niepełnosprawnych		
objętych działalnością, liczbą		
zatrudnionej kadry specjalistycznej		
i jej kwalifikacje, znaczenie tej		
działalności dla osób		
niepełnosprawnych i inne		
informacje		

Informacje 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, BZiRON
w tym na rzecz:					

Syntetyczny opis efektów przyznanego i wykorzystanego dofinansowania	

Załączniki (dokumenty) wymagane do wniosku

Nazwa załącznika	Załączono do wniosku tak/nie	Uzupełniono tak/nie	Data uzupełnienia
1. Aktualny wypis z rejestru sądowego /ważny 3 miesiące/			
2. Statut			
3. Sposób reprezentacji (pełnomocnictwo)			
4. Udokumentowanie posiadania konta bankowego wraz z informacją o ewentualnych obciążeniach			

Potwierdzam kompletność złożonych dokumentów wymienionych w części A Wniosku

Część B: Informacje o przedmiocie wniosku

Przedmiot wniosku, przeznaczenie dofinansowania /nazwa imprezy/ zakup sprzętu sportowego/

.....
Przewidywany koszt ogólny przedsięwzięcia:
1. Deklarowane własne środki:
2. Inne źródła finansowania ogółem: z tego:
a)b)
c)
3. Wnioskowana kwota dofinansowania ze środków PFRON:zł
kwota słownie:

Wnioskodawca ubiega się o dofinansowanie:

imprezy integracyjnej <input type="checkbox"/>				zakup sprzętu sportowego <input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> sportowej <input type="checkbox"/> kulturalnej							
<input type="checkbox"/> turystycznej <input type="checkbox"/> rekreacyjnej							
Termin i miejsce rozpoczęcia imprezy							
			-				
miejsowość	kod pocztowy			ulica		powiat	województwo
Liczba uczestników:							
w tym osób niepełnosprawnych:			do lat 18:			powyżej lat 18:	
Razem osób niepełnosprawnych:				co stanowi.....% ogólnej liczby uczestników			

Informacje uzupełniające o przedmiocie wniosku:

.....

Przewidywane efekty:

Załączniki wymagane do wniosku:

5

	do wniosku tak/nie	tak/nie	uzupełnienia
1. Nazwa, szczegółowy zakres i miejsce realizacji zadania – program merytoryczny imprezy			
2. Udokumentowanie środków własnych i źródeł finansowania innych niż PFRON			
3. Kosztorys wydatków związanych z realizacją zadania			
4. Lista niepełnosprawnych uczestników imprezy wraz z podaniem stopnia niepełnosprawności (nie dotyczy imprez masowych)			
5. Inne dokumenty:			
a)			
b)			
c)			

We wniosku należy wypełnić wszystkie rubryki części A oraz części B, 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. Oświadczam, że zatrudniam fachową kadrę do obsługi zadania/zobowiązuję się do zatrudnienia fachowej kadry do obsługi zadania*
2. Oświadczam, że posiadam odpowiednie warunki lokalowe i techniczne do realizacji zadania.