

Pieczętka Wnioskodawcy

Nr sprawy: ROPS.II.

(pieczętka instytucji przyjmującej wniosek)

W N I O S E K

o dofinansowanie robót budowlanych dotyczących obiektów służących rehabilitacji,
ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, będących w dyspozycji
Samorządu Województwa Wielkopolskiego

Część A: Dane i informacje o Wnioskodawcy

1. Nazwa i adres Wnioskodawcy:

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

2. Osoby uprawnione do reprezentacji i zaciągania zobowiązań finansowych Wnioskodawcy:

(pieczętka imienna)

podpis:

(pieczętka imienna)

podpis:

3. Informacje o realizacji obowiązku wpłat na rzecz PFRON przez Wnioskodawcę:

Czy Wnioskodawca jest zobowiązany do wpłat na rzecz PFRON	tak: <input type="checkbox"/>	nie: <input type="checkbox"/>
Podać podstawę zwolnienia z wpłat na rzecz PFRON	
Czy Wnioskodawca zalega z wpłatami na rzecz PFRON	tak: <input type="checkbox"/>	nie: <input type="checkbox"/>
Kwota zaległości zł	

4. Informacje o stanie prawno - finansowym Wnioskodawcy:

Zakres terytorialny działania Wnioskodawcy:	
Status prawny	Nr REGON
Nr rejestru sądowego	Data wpisu do rejestru sądowego
Organ założycielski	Nr identyfikacyjny NIP
Nr identyfikacyjny PFRON	Data uzyskania statusu ZPCH
Nazwa banku	Nr rachunku bankowego
Czy Wnioskodawca jest płatnikiem VAT	Tak: <input type="checkbox"/> Nie: <input type="checkbox"/>

5. Informacja o korzystaniu ze środków PFRON dot. obiektu objętego tym wnioskiem w ciągu trzech lat przed złożeniem wniosku

Nr i data zawarcia umowy	Kwota przyznana	Cel	Termin rozliczenia	Stan rozliczenia	Źródło finansowania
Razem:		Razem kwota rozliczona:			_____
w tym na rzecz:					

Część B: Warunki techniczne robót budowlanych dotyczące obiektów służących rehabilitacji dofinansowane ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

Wniosek dotyczy:

dzieci i młodzieży

dorosłych

1. Nazwa zadania/przedsięwzięcia

2. Szczegółowy zakres rzeczowy zadania

3. Miejsce realizacji zadania (planowane)

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

4. Przewidywane efekty; liczba osób niepełnosprawnych korzystających z efektów zadania, w tym liczba osób ze znacznym stopniem niepełnosprawności (wypełnić i zakreślić odpowiednie rubryki)

Przewidywane efekty:

Nieograniczona liczba osób niepełnosprawnych – rehabilitacja o charakterze ciągłym z sukcesywną wymianą składu osobowego uczestników (świadczenia zdrowotne, terapia, szkolenia, kursy) w systemie turnusowym	
Ograniczona liczba osób niepełnosprawnych (rehabilitacja o charakterze ciągłym ze stałym składem osobowym uczestników):	
a) powyżej 200	
b) od 151 do 200	
c) od 101 do 150	
d) od 51 do 100	
e) od 21 do 50	
f) do 20	

5. Kosztorys przedsięwzięcia (zestawienie planowanych wydatków)

Przewidywany koszt ogólny przedsięwzięcia:	zł
Własne środki przeznaczone na realizację zadania:	zł
Inne źródła finansowania ogółem:	zł z tego:
a)	zł
b)	zł
Wnioskowana kwota dofinansowania ze środków Funduszu:	zł.
kwota słownie:	zł

6. Termin rozpoczęcia zadania i przewidywany termin zakończenia zadania

.....
.....

7. Ogólna wartość nakładów dotychczas ponoszonych przez Wnioskodawcę na zadanie będące przedmiotem wniosku

.....

8. Inne informacje uzupełniające o przedmiocie wniosku

.....

9. Załączniki (dokumenty) wymagane do wniosku

Lp.	Nazwa załącznika	Załączono do wniosku tak/nie	Uzupełnion o tak/nie	Data uzupełnieni a
			Wypełnia ROPS w Poznaniu	
1.	Kserokopie NIP i Regon			
2.	Statut lub umowa spółki			
3.	Aktualny wypis z rejestru sądowego /ważny 3 miesiące/			
4.	Aktualny wpis do ewidencji działalności gospodarczej			
5.	Sposób reprezentacji - pełnomocnictwo w przypadku gdy wniosek podpisany jest przez osoby upoważnione do reprezentowania wnioskodawcy			
6.	Potwierdzenie z banku o posiadaniu rachunku bankowego wraz z informacją o ewentualnych obciążeniach			
7.	Udokumentowanie informacji o prowadzeniu działalności na rzecz osób niepełnosprawnych przez okres co najmniej 2 lat przed dniem złożenia wniosku			
8.	Dokumenty potwierdzające tytuł prawny wnioskodawcy do własności nieruchomości, prawa użytkowania wieczystego lub okresu co najmniej jednego roku przed dniem złożenia wniosku posiadania części lub całości nieruchomości			
9.	Udokumentowanie informacji o posiadaniu środków własnych lub pozyskanych z innych źródeł na sfinansowanie przedsięwzięcia nie objętego dofinansowaniem , /w wysokości co najmniej 50% kosztów lub w przypadku wnioskodawców będących przedsiębiorcami 70 % kosztów/			
10.	Oświadczenie wnioskodawcy o nie posiadaniu wymagalnych zobowiązań wobec PFRON			
11.	Oświadczenie Wnioskodawcy o nie uzyskaniu dofinansowania do robót budowlanych ze środków PFRON, będących w dyspozycji samorządu województwa, w ciągu 3 lat od dnia złożenia wniosku			
12.	Oświadczenie czy Wnioskodawca jest płatnikiem podatku VAT (jeżeli nie należy podać podstawę prawną zwolnienia)			
13.	Oświadczenie czy Wnioskodawca jest przedsiębiorcą			
14.	Aktualne zaświadczenie Naczelnika Urzędu Skarbowego o niezaleganiu z podatkami lub decyzji o ewentualnym zwolnieniu z podatków			
15.	Aktualne zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o niezaleganiu w składkach na ubezpieczenie społeczne			
16.	Pozwolenie na budowę lub zgłoszenie przewidziane w przepisach prawa budowlanego			
17.	Dokumentacja projektowa umożliwiająca ocenę zakresu robót budowlanych			
18.	Zestawienie kosztów robót budowlanych wraz z kosztorysami			
19.	Informacja o podleganiu ustawie o pomocy de minimis i wysokości otrzymanej pomocy			

W przypadku przedsiębiorcy

20.	Zaświadczenie o pomocy de minimis otrzymanej w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy i poprzedzające go dwa lata podatkowe oraz informację o innej pomocy dotyczącej tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą.			
21.	Informację o każdej pomocy innej niż de minimis, jaką otrzymali w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą oraz na dany projekt inwestycyjny, z którym związana jest pomoc de minimis.			
22.	Oświadczenie, że nie jest przedsiębiorcą znajdującym się w trudnej sytuacji ekonomicznej, w rozumieniu kryteriów określonych w przepisach Unii Europejskiej, dotyczących udzielania pomocy.			

W przypadku zakładów pracy chronionej

23.	Jeżeli przedsiębiorca prowadzi zakład pracy chronionej, do wniosku o udzielonej pomocy na dofinansowanie robót dodatkowo dołącza się potwierdzoną kopię aktualnej decyzji w sprawie przyznania statusu zakładu pracy chronionej.			
-----	--	--	--	--

Potwierdzam kompletność złożonych dokumentów wymienionych we wniosku

.....
(podpis pracownika ROPS w Poznaniu)

10. Oświadczenia

Oświadczam, że podane we Wniosku informacje są zgodne z prawdą.

Oświadczam, iż na dzień sporządzenia Wniosku reprezentowany przez mnie podmiot nie posiada wymagalnych zobowiązań wobec PFRON.

Oświadczam, iż zapoznałem(am) się z klauzulą informacyjną RODO, stanowiącą załącznik do niniejszego wniosku.

.....dnia	
.....
pieczętka imienna	pieczętka imienna
(podpisy osób upoważnionych do reprezentacji Wnioskodawcy i zaciągania zobowiązań finansowanych)	

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.

Wszelkie kopie dokumentów powinny zostać potwierdzone za zgodność z oryginałem.

