

WNIOSEK

o dofinansowanie ze środków PFRON projektów w ramach obszaru C „Programu wyrównywania różnic między regionami III”

Pouczenie:

We wniosku należy wypełnić wszystkie rubryki, ewentualnie wpisać „**Nie dotyczy**”.

Część 1 WNIOSKU: Dane i informacje o Projektodawcy

1. Nazwa i adres Projektodawcy

| | | | |
|----------------------------------|------------------|-------------|------------------------------------|
| Pełna nazwa: | | | |
| | | | |
| Miejscowość | Ulica | Nr posesji | Kod pocztowy |
| | | | |
| Gmina | Powiat | Województwo | Imię Nazwisko osoby do kontaktu |
| | | | |
| Nr telefonu osoby do kontaktu | adres http://www | | e-mail |

2. Osoby uprawnione do reprezentacji Projektodawcy i zaciągania zobowiązań finansowych

| | |
|---------------------|---------------------|
| (pieczęćka imienna) | (pieczęćka imienna) |
| podpis | podpis |

3. Informacje o Projektodawcy

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| | |
| Nr identyfikacyjny NIP | Numer REGON |
| | |
| Nazwa banku | Nr rachunku bankowego |
| Czy Projektodawca jest podatnikiem VAT: tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> | |
| podstawa prawna zwolnienia z podatku VAT | |
| Wnioskodawca jest podatnikiem VAT, lecz w ramach wnioskowanych do dofinansowania kosztów nie może obniżyć kwoty podatku należnego o podatek naliczony tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> | |
| podstawa prawna: | |

4. Informacja o korzystaniu ze środków PFRON (za okres ostatnich 3 lat)

| Czy Projektodawca korzystał ze środków PFRON tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------|-------------------------|------------------|
| Cel (nazwa zadania ustawowego oraz /lub nazwa programu, w ramach którego przyznana została pomoc) | Nr i data zawarcia umowy | Kwota przyznana | Termin rozliczenia | Kwota rozliczona |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | Razem kwota przyznana: | | Razem kwota rozliczona: | |

5. Załączniki (dokumenty) wymagane do wniosku

| L.p. | Nazwa załącznika | Załączono do wniosku | | Uzupełniono tak/nie | Data uzupełnienia |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----|---------------------|-------------------|
| | | tak | nie | | |
| 1. | Dokumenty potwierdzające status prawny Projektodawcy | | | | |
| 2. | Dokumenty potwierdzające działania Projektodawcy na rzecz osób niepełnosprawnych | | | | |
| 3. | Pełnomocnictwo w przypadku, gdy wniosek podpisany jest przez osoby upoważnione do reprezentowania Projektodawcy | | | | |
| 4. | Zaświadczenie z ZUS o niezaleganiu w składkach na ubezpieczenia społeczne za zatrudnionych pracowników (wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed dniem złożenia wniosku) | | | | |

| | | | | | |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|
| 5. | Dokumenty z Urzędu Skarbowego: decyzja o ewentualnym zwolnieniu z podatków, zaświadczenie o niezaleganiu z podatkami (wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed dniem złożenia wniosku) | | | | |
| 6. | Oświadczenie o nieposiadaniu wymagalnych zobowiązań wobec PFRON | | | | |
| 7. | Oświadczenie o nieposiadaniu zaległości w obowiązkowych wpłatach na PFRON | | | | |
| 8. | Zaświadczenie wydane przez bank (banki) o posiadaniu rachunku bankowego (rachunków bankowych), wraz z informacją o ewentualnych obciążeniach (wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed dniem złożenia wniosku) | | | | |
| 9. | Zaświadczenia o otrzymanej pomocy de minimis za okres obejmujący trzy lata poprzedzające dzień złożenia wniosku lub oświadczenie o nie otrzymaniu takiej pomocy | | | | |
| 10. | Kwota i przeznaczenie innej pomocy w zakresie tych samych kosztów kwalifikowalnych, których dotyczy składany wniosek za okres obejmujący trzy lata poprzedzające dzień złożenia wniosku lub oświadczenie o nie otrzymaniu takiej pomocy | | | | |
| 11. | W przypadku otrzymania pomocy de minimis lub innej pomocy w zakresie tych samych kosztów kwalifikowalnych, oświadczenie, że otrzymanie aktualnie wnioskowanej pomocy de minimis nie spowoduje przekroczenia maksymalnej intensywności określonej dla innego rodzaju pomocy w zakresie tych samych kosztów kwalifikowalnych | | | | |
| 12. | Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis | | | | |
| 13. | Klauzula informacyjna na podstawie art. 13 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 | | | | |
| 14. | Projekt | | | | |

Potwierdzam kompletność złożonych dokumentów wymienionych w części 1 Wniosku:

pieczętka imienna, podpis pracownika MOPR

data, podpis:

Część 2 WNIOSKU:

Informacje o projektach

1. Wykaz projektów planowanych do realizacji przez Projektodawcę w ramach obszaru C programu:

| L.p. | Nazwa projektu |
|------|----------------|
| | |
| | |

Część 2C WNIOSKU:

Informacje o projektach planowanych do realizacji w ramach obszaru C programu

UWAGA!

W przypadku większej ilości projektów zgłoszonych w części 2 Wniosku, **część 2C** Wniosku należy skopiować i wypełnić dla każdego projektu oddzielnie.

Katalog rzeczowy urzędów, materiałów budowlanych, robót lub innych czynności adaptacyjnych spółdzielni socjalnej, jakie mogą być objęte dofinansowaniem w ramach obszaru C wymieniony jest w Zasadach dotyczących wyboru, dofinansowania i rozliczania projektów dotyczących obszarów B,C,D,F i G programu – rozdział III, ust. 1.

Zakres kosztów objętych dofinansowaniem w ramach obszaru C dotyczący wyposażenia miejsc pracy dla osób niepełnosprawnych w spółdzielni socjalnej wymieniony jest w Zasadach dotyczących wyboru, dofinansowania i rozliczania projektów dotyczących obszarów B,C,D,F i G programu – rozdział III, ust. 5.

1. Opis projektu

1. Nazwa projektu (nazwa zgodna z nazwą zapisaną w części 2 Wniosku):

2. Informacja o podmiotach, które zamierzają utworzyć spółdzielnię socjalną osób prawnych:

3. Nazwa Projektodawcy:

4. Adres (miejscowość, ulica, nr posesji, kod pocztowy):

5. NIP; Nr identyfikacyjny PFRON

6. Czy projektodawca jest podatnikiem VAT: Tak/Nie (wybierz właściwe)

Podstawa prawna zwolnienia z podatku VAT:

7. Projektodawca jest podatnikiem VAT, lecz w ramach wnioskowanych do dofinansowania kosztów nie może obniżyć kwoty podatku należnego o podatek naliczony: Tak/Nie (wybierz właściwe)

Podstawa prawna:

8. Cel projektu (w przypadku obszernego opisu – w załączeniu):

9. Planowana liczba osób niepełnosprawnych, których dotyczy projekt:

10. Nazwa zakładu spółdzielni socjalnej osób prawnych (której utworzenia dotyczy projekt), w którym adaptowane są pomieszczenia i tworzone stanowiska pracy dla osób niepełnosprawnych:

11. Dokładna lokalizacja zakładu (miejscowość, ulica, nr posesji, kod pocztowy, gmina, powiat, województwo):

2. Diagnoza sytuacji, z której wynikać będzie konieczność podjęcia działań opisanych w projekcie

(w przypadku obszernego opisu – w załączeniu)

3. Harmonogram realizacji projektu

Przewidywany czas rozpoczęcia realizacji projektu (dzień, miesiąc, rok):

Przewidywany czas realizacji (w miesiącach):

4. Wartość wskaźników bazowych:

Wysokość środków zaplanowanych przez beneficjenta na utworzenie spółdzielni socjalnej osób prawnych, w roku złożenia wystąpienia jednostki samorządu terytorialnego lub wniosku o dofinansowanie:

5. Koszt realizacji projektu

| | |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. | Łączny koszt realizacji projektu: zł słownie złotych: |
| 2. | Własne środki przeznaczone na realizację projektu: zł słownie złotych: |
| 3. | Inne źródła finansowania ogółem (środki wpłacone, przyrzeczone, gwarancje – z wyłączeniem środków pochodzących z PFRON):..... zł słownie złotych: |
| 4. | Wnioskowana kwota dofinansowania ze środków PFRON: zł słownie złotych: |

6. Informacja o VAT

Wnioskodawca ma prawną możliwość odzyskania podatku VAT od wydatków ponoszonych w ramach projektu, zgodnie z obowiązującym ustawodawstwem krajowym: Tak/Nie (wybrać odpowiednio).

Podstawa prawna:

7. Informacje uzupełniające

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

8. Informacje dotyczące pomocy publicznej

1. Projektodawca podlega przepisom ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 707 z późn. zm.):

tak nie .

2. Projektodawca prowadzi działalność gospodarczą: tak nie .

3. Wsparcie ze środków PFRON zostanie przeznaczone na finansowanie prowadzonej działalności gospodarczej: tak nie .

4. Wsparcie projektodawcy ze środków PFRON grozi zakłóceniem lub zakłóca konkurencję oraz wpływa na wymianę handlową między krajami członkowskimi UE: tak nie .

5. Planowana pomoc jest pomocą *de minimis*: tak nie .

9. Załączniki (dokumenty) wymagane do części 2C Wniosku

| L.p. | Nazwa załącznika | Załączono do wystąpienia | | Uzupełniono tak/nie | Data uzupełnienia |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----|------------------------|-------------------|
| | | tak | nie | <i>(wypełnia MOPR)</i> | |
| 1. | Porozumienie intencyjne w sprawie utworzenia spółdzielni socjalnej osób prawnych | | | | |
| 2 | Wykaz robót adaptacyjnych dotyczących obiektu spółdzielni, ich opis i koszt wraz z kopiami wycen i ofert | | | | |
| 3. | Wykaz urządzeń i sprzętu dotyczącego adaptacji obiektu spółdzielni wraz z opisem ich przeznaczenia i ceną oraz dotyczące tego sprzętu i urządzeń kopie ofert cenowych | | | | |
| 4 | Wykaz wyposażenia spółdzielni, specyfikację niezbędnego wyposażenia oraz koszt | | | | |
| 5. | Kosztorys oraz dokumentacja techniczna niezbędna do weryfikacji kosztorysu | | | | |
| 6. | Opinia wystawiona przez osobę posiadającą uprawnienia budowlane o jakich mowa w art. 14 ust. 1 pkt 1-2 ustawy Prawo budowlane, o spełnianiu przez projekt warunków, o których mowa w rozdziale I ust. 3 Załącznika nr 1 do Procedury | | | | |
| 7. | Pozwolenie na budowę – jeśli jest wymagane na podstawie odrębnych przepisów | | | | |
| 8. | Zgoda właściciela obiektu na realizację zadań będących przedmiotem projektu – jeśli jest wymagana na podstawie odrębnych przepisów | | | | |
| 9. | Wykaz stanowisk pracy tworzonych w ramach projektu w spółdzielni, zawierający nazwę stanowiska, specyfikację niezbędnego wyposażenia stanowiska wraz z kopiami ofert cenowych oraz koszt wyposażenia stanowiska | | | | |
| 10. | Dokument potwierdzający tytuł prawny do obiektu | | | | |

Potwierdzam kompletność złożonych dokumentów wymienionych w części 2C Wniosku:

| |
|--------------------------------------------------|
| <i>pieczętka imienna, podpis pracownika MOPR</i> |
| <i>data, podpis:</i> |

Oświadczenia Projektodawcy

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

Oświadczam, że znane są mi zapisy programu i procedur realizacji „Programu wyrównywania różnic między regionami III”.

Oświadczam, że w przypadku pozytywnego rozpatrzenia mojego Wniosku wyrażam zgodę na opublikowanie decyzji PFRON przyznającej środki na podstawie niniejszego wniosku.

Oświadczam, że na dzień sporządzenia Wniosku reprezentowany przeze mnie podmiot nie posiada wymagalnych zobowiązań wobec PFRON, i zaległości w obowiązkowych wpłatach na PFRON.

Oświadczam, że projekty stanowiące podstawę do sporządzenia niniejszego Wniosku zostały zweryfikowane pod względem formalnym i merytorycznym.

Uwaga!

Podanie informacji niezgodnych z prawdą eliminuje Wniosek z dalszego rozpatrywania.

| | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Wniosuję o dofinansowanie projektów wymienionych w niniejszym wniosku | |
| miejsowość | dnia data |
| <i>pieczętka imienna</i> | <i>pieczętka imienna</i> |
| <i>podpisy osób upoważnionych do reprezentacji Projektodawcy i zaciągania zobowiązań finansowych</i> | |

Pouczenie:

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.