

Wniosek złożono w dniu:

Samorząd Powiatowy – Miasto Kielce
Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Kielcach
ul. Studzienna 2, 25-544 Kielce

WNIOSEK

o dofinansowanie ze środków PFRON projektów w ramach obszaru E „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	Nr fax	adres http://www	e-mail

2. Osoby uprawnione do reprezentacji Projektodawcy i zaciągania zobowiązań finansowych

(pieczęćka imienna)	(pieczęćka imienna)
podpis.....	podpis.....

	przyznana:		rozliczona:	
--	------------	--	-------------	--

6. Załączniki (dokumenty) wymagane do wniosku

L.p.	Nazwa załącznika	Załączono do wniosku		Uzupełniono tak/nie	Data uzupełnienia
		tak	nie	(wypełnia PFRON)	
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) – oryginał lub kserokopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu wnioskodawcy				
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) – oryginał lub kserokopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu wnioskodawcy				
6.	Wydane przez bank (banki) zaświadczenie o posiadaniu rachunku bankowego (rachunków bankowych), wraz z informacją o ewentualnych obciążeniach (wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed dniem złożenia wniosku)				
7.	Oświadczenie Projektodawcy, iż nie ubiega się i nie będzie ubiegał się odrębnym wnioskiem o środki PFRON na ten sam cel w ramach innych zadań ustawowych, w tym programów Rady Nadzorczej PFRON				
8.	Projekt				

Potwierdzam kompletność złożonych dokumentów wymienionych w części 1 Wniosku:

<p><i>pieczęćka imienna, podpis pracownika MOPR w Kielcach</i></p>
<p><i>data, podpis:</i></p>

**Część 2 WNIOSKU:
Informacja o projekcie**

1. Cel projektu

Opis celu projektu wykazujący jego zgodność z celem operacyjnym programu, którym jest aktywizacja i/lub integracja osób niepełnosprawnych: (w przypadku obszernego opisu – w załączeniu)

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

Rezultaty projektu, z których korzystały będą osoby niepełnosprawne

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

Projekt dotyczy terenu: miejskiego wiejskiego miejsko-wiejskiego

2. Diagnoza sytuacji, z której wynikać będzie konieczność podjęcia działań dotyczących aktywizacji i/lub integracji osób niepełnosparwnych

(w przypadku obszernego opisu – w załączeniu)

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

.....

.....

.....

4. Informacja o osobach niepełnosprawnych (w podziale na stopnie i rodzaje niepełnosprawności), które korzystać będą z efektów realizacji projektu

Liczba osób niepełnosprawnych, które będą korzystały z rezultatów projektu:

	Orzeczenie o niepełnosprawności	Stopień niepełnosprawności			Razem:
		znaczny	umiarkowany	lekki	
Dzieci i młodzież niepełnosprawna	.....	.....	.....	.....	.....
Dorośle osoby niepełnosprawne	<u>X</u>	.....	.....	.....	.....
Razem:	<u>X</u>	.....	.....	.....	.....

Informacja dotycząca rodzajów niepełnosprawności osób niepełnosprawnych, które korzystać będą z realizacji projektu oraz okresu w jakim będzie udzielane im wsparcie:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

5. Informacja o konkursie, w którym projektodawca będzie ubiegał się o dofinansowanie projektu

Nazwa Programu

.....

Priorytet

.....

Działanie

.....

Termin naboru wniosków w konkursie

.....

Wymagania konkursowe

.....

6. Koszt realizacji projektu

A.	Całkowita wartość projektu: zł słownie złotych:
	Całkowite wydatki kwalifikowalne projektu: .....zł słownie złotych:
B.	Własne środki przeznaczone na realizację projektu: zł słownie złotych:
	..... w tym w ramach wydatków kwalifikowalnych środki własna w wysokości: .....zł słownie złotych:
C.	Wnioskowana kwota dofinansowania z Programu, w ramach którego składany jest projekt: zł słownie złotych:
D.	Wnioskowana ze środków PFRON kwota na dofinansowanie wymaganego wkładu własnego w projekcie: zł słownie złotych:
	..... która stanowi% całkowitych wydatków kwalifikowalnych projektu.

7. Załączniki (dokumenty) wymagane do części 2 E Wniosku

L.p.	Nazwa załącznika	Załączono do wniosku		Uzupełniono tak/nie	Data uzupełnienia
		tak	nie	<i>(wypełnia PFRON)</i>	
1.	Szczegółowa informacja o konkursie, w którym Projektodawca będzie ubiegał się o dofinansowanie projektu zawierająca wymagania konkursowe.				
2.	Harmonogram realizacji projektu				

3.	Budżet projektu wraz z podstawami kalkulacji				
4.	Planowana wartość wskaźników ewaluacji, o których mowa w rozdziale VII ust. 7 procedur realizacji „Programu wyrównywania różnic między regionami III”				
5.	W przypadku projektów, obejmujących roboty budowlane następujące dokumenty: a) dokumentację techniczną niezbędną do weryfikacji kosztorysów, b) dokument potwierdzający tytuł prawny do obiektu, c) kopia pozwolenia na budowę – jeśli pozwolenie jest wymagane na podstawie odrębnych przepisów, d) zgodę właściciela obiektu na realizację zadań będących przedmiotem projektu – jeśli jest wymagana na podstawie odrębnych przepisów.				

Potwierdzam kompletność złożonych dokumentów wymienionych w części 2 Wniosku:

<i>pieczęćka imienna, podpis pracownika MOPR w Kielcach</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.

Oświadczam, że projekt stanowiący podstawę do sporządzenia niniejszego Wniosku jest zgodny ze „Strategią rozwiązywania problemów społecznym Miasta Kielce na lata 2014 – 2020”.

Uwaga!

Podanie przez Projektodawcę informacji niezgodnych z prawdą eliminuje Wniosek z dalszego rozpatrywania.

Wnioskuje o dofinansowanie projektów wymienionych w niniejszym wniosku

..... dniar.

.....

pieczęćka imienna

.....

pieczęćka imienna

podpisy osób upoważnionych do reprezentacji Projektodawcy i zaciągania zobowiązań finansowych

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.*

Planowana wartość wskaźników wkładu, rezultatu,
o których mowa w rozdziale VII ust. 7 procedur realizacji „Programu wyrównywania różnic
między regionami III” – **obszar E**

/dofinansowanie wymaganego wkładu własnego w projektach dotyczących aktywizacji
i/lub integracji osób niepełnosprawnych/

Projekt pn.:

1) wskaźniki wkładu:

a) iloraz kwoty wkładu własnego deklarowanej przez beneficjenta projektu oraz kwoty rzeczywistego wkładu własnego w projekcie

b) iloraz kwoty środków pochodzących z PFRON deklarowanej przez beneficjenta projektu oraz kwoty rzeczywistego wkładu środków pochodzących z PFRON w projekcie

c) iloraz planowanego kosztu projektu oraz rzeczywistego kosztu projektu

2) wskaźnik rezultatu – liczba osób niepełnosprawnych, które skorzystały z rezultatów projektu w ciągu sześciu miesięcy następujących po miesiącu zakończenia projektu.

.....
*pieczęć i podpis osoby upoważnionej
do składania oświadczeń woli w imieniu
projektodawcy*