

3. Informacje o realizacji obowiązku wpłat na rzecz PFRON

Czy wnioskodawca jest zobowiązany do wpłat na rzecz PFRON	tak <input type="checkbox"/>	nie <input type="checkbox"/>
Podstawa zwolnienia z wpłat na rzecz PFRON		
Czy wnioskodawca zalega z wpłatami na rzecz PFRON	tak <input type="checkbox"/>	nie <input type="checkbox"/>
Numer identyfikacyjny PFRON		
Kwota zaległości z tytułu wpłat, których termin płatności upłynął w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku zł	

4. Informacje o wnioskodawcy (*załącznik nr 1)

REGON	Nr identyfikacyjny NIP
Czy wnioskodawca 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:	

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

Czy wnioskodawca 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:			

6. Informacja o korzystaniu ze środków Miasta st. Warszawy

Czy wnioskodawca korzystał ze środków Miasta st. Warszawy					tak <input type="checkbox"/>	nie <input type="checkbox"/>
Cel (nazwa projektu oraz konkursu, w ramach którego przyznana została pomoc)	Nr i data zawarcia umowy	Kwota przyznana	Termin rozliczenia	Kwota rozliczona		
	Razem kwota przyznana:		Razem kwota rozliczona:			

7. Załączniki (dokumenty) wymagane do wniosku

L.p.	Nazwa załącznika	Załączono do wniosku	
		tak	nie
1.	Pełnomocnictwo w przypadku, gdy wniosek podpisany jest przez osoby upoważnione do reprezentowania wnioskodawcy		
2.	Zaświadczenie z ZUS dotyczące wnioskodawcy 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		

3.	Dokumenty z Urzędu Skarbowego dotyczące wnioskodawcy: 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		
4.	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 projektu)		
5.	aktualny dokument potwierdzający status prawny projektodawcy oraz sposób jego reprezentacji		
6.	<p>(dotyczy projektodawców prowadzących działalność gospodarczą, ubiegających się o pomoc de minimis) (*załącznik nr 2)</p> <p>Informacja:</p> <ul style="list-style-type: none"> • o otrzymanej pomocy de minimis [zł] i [EUR] w roku złożenia wniosku, wg stanu na dzień poprzedzający złożenie wniosku wraz z dwoma poprzednimi latami bilansowymi lub oświadczenia o nie otrzymaniu takiej pomocy; (*załącznik nr 3) • kwot [zł] i przeznaczenia innej pomocy w zakresie tych samych kosztów kwalifikowalnych, których dotyczy składany wniosek w roku złożenia wniosku wg stanu na dzień poprzedzający złożenie wniosku wraz z dwoma poprzednimi latami bilansowymi lub oświadczenia o nie otrzymaniu takiej pomocy; (*załącznik nr 4) • w przypadku otrzymania pomocy, o której mowa powyżej - oświadczenia, że otrzymanie aktualnie wnioskowanej pomocy de minimis nie spowoduje przekroczenia maksymalnej intensywności określonej dla innego rodzaju pomocy w zakresie tych samych kosztów kwalifikowalnych; (*załącznik nr 4) • oświadczenia o spełnieniu warunku określonego w artykule 1 ust. 1 rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis; (*załącznik nr 5) • oświadczenia o prowadzeniu działalności w sektorze transportu, jeżeli taki przypadek ma miejsce. (*załącznik nr 5) 		

Dokładna lokalizacja obiektu (miejscowość, ulica, nr posesji, kod pocztowy, gmina, powiat, województwo):

Opis zgodności projektu z celami założonymi w samorządowym programie działań na rzecz osób niepełnosprawnych (z odwołaniem do konkretnych zapisów programu):

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

2. Harmonogram realizacji projektu

Rozpoczęcie realizacji projektu (*dzień, miesiąc, rok*):

Przewidywany czas realizacji (*w miesiącach*):

3. Wartość wskaźników bazowych:

a) liczba osób niepełnosprawnych uczęszczających do środowiskowego domu samopomocy, którego dotyczy projekt lub liczba dzieci i młodzieży niepełnosprawnej uczęszczających do placówki edukacyjnej, której dotyczy projekt, według stanu na ostatni dzień roku poprzedzającego rok złożenia wniosku o dofinansowanie, z wyszczególnieniem dzieci i młodzieży oraz osób niepełnosprawnych poruszających się na wózkach inwalidzkich	niepełnosprawni ogółem	niepełnosprawni do 18 roku życia
	niepełnosprawni pełnoletni na wózkach	niepełnosprawni do 18 roku życia na wózkach
b) liczba placówek edukacyjnych, urzędów lub środowiskowych domów samopomocy położonych na terenie powiatu, według stanu na ostatni dzień roku poprzedzającego rok złożenia wniosku o dofinansowanie		
c) liczba placówek edukacyjnych, urzędów lub środowiskowych domów samopomocy położonych na terenie powiatu, kompleksowo dostosowanych do potrzeb osób niepełnosprawnych według stanu na ostatni dzień roku poprzedzającego rok złożenia wniosku o dofinansowanie		
d) wysokość środków przeznaczonych przez wnioskodawcę na likwidację barier architektonicznych w placówkach edukacyjnych, urzędach lub środowiskowych domach samopomocy, na rok złożenia wniosku o dofinansowanie		

4. Koszt realizacji projektu

A.	Łączny koszt realizacji projektu (w PLN): słownie złotych:
B.	źródła finansowania wkładu własnego (ze wskazaniem źródła finansowania – z wyłączeniem środków pochodzących z PFRON i budżetu Miasta st. Warszawy, w razie potrzeby można dodać kolejne źródła finansowania wkładu własnego): 1. źródło finansowania wkładu własnego: kwota (w PLN): słownie złotych: 2. źródło finansowania wkładu własnego: kwota (w PLN): słownie złotych:
C.	Wnioskowana kwota dofinansowania ze środków PFRON (w PLN): słownie złotych:

5. Informacje uzupełniające

--

6. Informacje dotyczące pomocy publicznej

Projektodawca podlega przepisom ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
Projektodawca prowadzi działalność gospodarczą tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
Wsparcie ze środków PFRON zostanie przeznaczone na finansowanie prowadzonej działalności gospodarczej tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
Wsparcie projektodawcy ze środków PFRON grozi zakłóceniem lub zakłóca konkurencję oraz wpływa na wymianę handlową między krajami członkowskimi UE tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
Planowana pomoc jest pomocą <i>de minimis</i> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>

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

L.p.	Nazwa załącznika	Załączono do wniosku		
		tak	nie	Nie dotyczy (ze wskazaniem powodu)
1.	Wykaz robót budowlanych, ich opis i koszt wraz z kosztorysami, wycenami i ofertami			
2.	Wykaz urządzeń i sprzętu wraz z opisem ich przeznaczenia i ceną oraz dotyczące tego sprzętu i urządzeń oferty cenowe			
3.	O ile dotyczy: a) dokumentacja techniczna niezbędna do weryfikacji kosztorysów, b) rzuty poziome i pionowe stanu istniejącego i projektowanego do wykonania, c) dokument potwierdzający tytuł prawny do obiektu, d) kopia pozwolenia na budowę – jeśli pozwolenie jest wymagane na podstawie odrębnych przepisów, e) zgoda właściciela obiektu na realizację zadań będących przedmiotem projektu – jeśli jest wymagana na podstawie odrębnych przepisów			
4.	Opinia powiatowej społecznej rady do spraw osób niepełnosprawnych, dotycząca znaczenia realizacji projektu, dla rehabilitacji zawodowej, społecznej i leczniczej w regionie			
5.	Planowana wartość wskaźników ewaluacji (wkładu, produktu, rezultatu), o których mowa w rozdziale VII ust. 4 procedur realizacji „Programu wyrównywania różnic między regionami III”			

Oświadczenia Wnioskodawcy

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 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 projekty stanowiące podstawę do sporządzenia niniejszego Wniosku są zgodnie z samorządowym programem działań na rzecz osób niepełnosprawnych.

Uwaga!

Podanie informacji niezgodnych z prawdą eliminuje Wniosek z dalszego rozpatrywania.

<p>Wnioskuje o dofinansowanie projektów wymienionych w niniejszym wniosku</p> <p>..... dnia r.</p> <p>.....</p> <p><i>podpisy osób upoważnionych do reprezentacji Projektodawcy i zaciągania zobowiązań finansowych</i></p>

Załącznik nr 1 – oświadczenie VAT

Załącznik nr 2 – oświadczenie dotyczące pomocy *de minimis*

Załącznik nr 3 – oświadczenie o otrzymanej pomocy *de minimis*

Załącznik nr 4 – oświadczenie o innej pomocy

Załącznik nr 5 – oświadczenie dotyczące pomocy *de minimis*