

Wniosek złożono w ..... PCPR w dniu .....
---

Nr sprawy:
.....
Wypełnia PCPR

## WNIOSEK

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

**Pouczenie:**

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

**Część 1 WNIOSKU:****Dane i informacje o Jednostce samorządu/ wnioskodawcy****1. Nazwa i adres samorządu gminnego/ wnioskodawcy**

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 samorządu gminnego/  
wnioskodawcy i zaciągania zobowiązań finansowych**

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

**3. Informacje o samorządzie gminnym/ wnioskodawcy**

Nr identyfikacyjny NIP	Numer identyfikacyjny PFRON
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: .....	

**4. Załączniki (dokumenty) wymagane do wniosku**

L.p.	Nazwa załącznika	Załączono do wniosku		Uzupełniono tak/nie	Data uzupełnienia
		tak	nie	(wypełnia PCPR)	
1.	Pełnomocnictwo w przypadku, gdy wniosek podpisany jest przez osoby upoważnione do reprezentowania Jednostki samorządu				
2.	Pełnomocnictwo, lub inny dokument potwierdzający uprawnienia Projektodawcy do zaciągania zobowiązań kredytowych.				
3.	Aktualny dokument potwierdzający status prawny Projektodawcy i jednostek organizacyjnych Projektodawcy, których dotyczy wnioski.				
4.	Udokumentowana informacja o zapewnieniu środków własnych lub pozyskanych z innych źródeł na sfinansowanie zadania w wysokości nie objętej dofinansowaniem				
5.	Oświadczenie dotyczące powiatu, starostwa powiatowego i jednostek organizacyjnych powiatu, których dotyczy wnioski o niezaleganiu ze składkami na ubezpieczenia społeczne za zatrudnionych pracowników				
6.	Oświadczenie dotyczące powiatu, starostwa powiatowego i jednostek organizacyjnych powiatu, których dotyczy wnioski o niezaleganiu z podatkami lub o ewentualnym zwolnieniu z podatków				
7.	Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych – dotyczy osoby wskazanej we wniosku do kontaktu.				

8.	<p>Projektodawca prowadzący działalność gospodarczą:</p> <p>1/ Informacja 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 oświadczenie o nie otrzymaniu takiej pomocy;</p> <p>2/ kwoty (zł.) i przeznaczenie innej pomocy w zakresie tych samych kosztów kwalifikowanych, których dotyczy składany wniosek w roku złożenia wniosku wg stanu na dzień poprzedzający złożenie wniosku wraz z dwoma poprzednimi latami bilansowymi lub oświadczenie o nie otrzymaniu takiej pomocy;</p> <p>3/ w przypadku otrzymania pomocy, o której mowa w pt. 2 – oświadczenia, że otrzymana aktualnie wnioskowana pomoc de minimis nie spowoduje przekroczenia maksymalnej intensywności określonej dla innego rodzaju pomocy w zakresie tych samych kosztów kwalifikowanych;</p> <p>4/ oświadczenie o spełnieniu warunków określonych w artykule 1 ust. 1 rozporządzenia Komisji (WE) 1998/2006 z 15 grudnia 2006 r. w sprawie stosowania art. 87 i 88 Traktatu do pomocy de minimis;</p> <p>5/ oświadczenie o prowadzeniu działalności w sektorze transportu, jeżeli taki przypadek ma miejsce.</p>				
9.	<p>Oświadczenie dotyczące konta bankowego na które mają zostać przekazane środki PFRON.</p>				

**Potwierdzam kompletność złożonych dokumentów wymienionych w części 1 Wniosku:**

<p><i>pieczęćka imienna, podpis pracownika PFRON</i></p>
<p><i>data, podpis:</i> <span style="background-color: #cccccc; display: inline-block; width: 200px; height: 15px;"></span></p>

**Część 2 WNIOSKU:**

**Informacje o projektach**

**1. Wykaz projektów planowanych do realizacji przez wnioskodawcę w ramach obszaru B programu:**

L.p.	Nazwa projektu

**2. Wykaz projektów zgłoszonych przez wnioskodawcę w ramach obszaru C programu:**

L.p.	Nazwa i adres Projektodawcy	Nazwa projektu

**3. Wykaz projektów planowanych do realizacji przez wnioskodawcę w ramach obszaru D programu:**

L.p.	Nazwa projektu

**4. Wykaz projektów planowanych do realizacji przez wnioskodawcę w ramach obszaru F programu:**

L.p.	Nazwa projektu

**Część 2B WNIOSKU: Informacje o projektach planowanych do realizacji w ramach obszaru B programu**

**UWAGA!**

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

**1. Opis projektu**

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

.....  
.....

Nazwa Projektodawcy:.....

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

NIP ..... ; Nr identyfikacyjny PFRON .....

Czy projektodawca jest podatnikiem VAT      tak       nie

Podstawa prawna zwolnienia z podatku VAT .....

Projektodawca jest podatnikiem VAT, lecz w ramach wnioskowanych do dofinansowania kosztów nie może obniżyć kwoty podatku należnego o podatek naliczony tak:  nie:   
podstawa prawna:.....

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

.....  
.....

Planowana liczba osób niepełnosprawnych, których dotyczy projekt: ...

w tym planowana liczba dzieci niepełnosprawnych: ...

Nazwa obiektu, w którym projektowana jest likwidacja barier .....

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

NIP ..... Nr identyfikacyjny PFRON\* .....

\*należy wypełnić jeżeli posiada

## 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

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 wystąpienia samorządu powiatowego lub wniosku o dofinansowanie, z wyszczególnieniem dzieci i młodzieży oraz osób niepełnosprawnych poruszających się na wózkach inwalidzkich	<b>niepełnosprawni ogółem</b>	<b>niepełnosprawni do 18 roku życia</b>
	<b>niepełnosprawni pełnoletni na wózkach</b>	<b>niepełnosprawni do 18 roku życia na wózkach</b>

**5. Koszt realizacji projektu**

A.	Łączny koszt realizacji projektu: ..... zł słownie złotych: .....
B.	Własne środki przeznaczone na realizację projektu: ..... zł słownie złotych: .....
C.	Inne źródła finansowania ogółem (środki wpłacone, przyrzeczone, gwarancje – z wyłączeniem środków pochodzących z PFRON): ..... zł słownie złotych: .....
D.	Wnioskowana kwota dofinansowania ze środków PFRON: ..... zł słownie złotych: .....

**6. Informacje dotyczące pomocy publicznej**

Projektodawca podlega przepisom ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej      tak       nie ;

Projektodawca prowadzi działalność gospodarczą      tak       nie ;

Wsparcie ze środków PFRON zostanie przeznaczone na finansowanie prowadzonej działalności gospodarczej      tak       nie ;

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

Planowana pomoc jest pomocą *de minimis*      tak       nie ;

**7. Załączniki (dokumenty) wymagane do części 2B Wystąpienia**

L.p.	Nazwa załącznika	Załączono		Uzupełniono tak/nie	Data uzupełnienia
		tak	nie		
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.	<p>O ile dotyczy:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) dokumentacja techniczna niezbędna do weryfikacji kosztorysów,</li> <li>b) rzuty poziome i pionowe stanu istniejącego i projektowanego do wykonania,</li> <li>c) dokument potwierdzający tytuł prawny do obiektu,</li> <li>d) kopia pozwolenia na budowę – jeśli pozwolenie jest wymagane na podstawie odrębnych przepisów,</li> <li>e) zgoda właściciela obiektu na realizację zadań będących przedmiotem projektu – jeśli jest wymagana na podstawie odrębnych przepisów,</li> <li>f) dokument potwierdzający rok wybudowania i oddania do użytkowania budynku.</li> </ul>				
4.	<p>Oświadczenie, iż będąc podatnikiem podatku VAT (VAT nie jest kwalifikowany) beneficjent nie może obniżyć kwoty podatku należnego o podatek naliczony, ze względu na wyłączenie możliwości odliczenia podatku naliczonego, wynikające z obowiązujących przepisów prawa o ile dotyczy.</p>				
5.	<p>Oświadczenie Projektodawcy, że przy realizacji projektu dofinansowanego ze środków PFRON zobowiązuje się do:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1) przestrzegania przepisów o zamówieniach publicznych;</li> <li>2) dokonywania zakupów i/lub zamawiania usług z zastosowaniem odpowiedniego dla danego przypadku, trybu zamówienia przewidzianego w przepisach o zamówieniach publicznych;</li> <li>3) przestrzegania przepisów o ochronie danych osobowych.</li> </ul>				
6.	<p>Dokumentacja fotograficzna dotycząca przeprowadzanych inwestycji.</p>				

**Potwierdzam kompletność złożonych dokumentów wymienionych w części 2B Wystąpienia:**

*pieczęćka imienna, podpis pracownika PFRON*

*data, podpis:*



## **Oświadczenia Jednostki samorządu / 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 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.

Wnioskuje o dofinansowanie projektów wymienionych w niniejszym wniosku

..... dnia ..... r.

.....

.....

*pieczętka imienna*

*pieczętka*

*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.*

**Oświadczenia Wnioskodawcy – uzupełnienie do wniosku o dofinansowanie ze środków PFRON projektów w ramach „Programu wyrównywania różnic między regionami III”**

**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 Wniosku wyrażam zgodę na opublikowanie decyzji PFRON przyznającej środki na podstawie wystąpienia złożonego do PFRON przez samorząd powiatowy.

**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.

**Oświadczam**, że podczas realizacji projektu, przy przetwarzaniu danych osobowych, reprezentowany przez mnie podmiot przestrzegać będzie obowiązków administratora danych osobowych, wynikających z przepisów 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.

**Oświadczam**, że podczas realizacji projektu, przy przetwarzaniu danych osobowych, Projektodawca/Wnioskodawca zobowiązany jest do przestrzegania obowiązków administratora danych osobowych, wynikających z przepisów 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej „RODO” oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.

1. Projektodawca / Wnioskodawca zobowiązany jest w szczególności do:

- 1) uzyskania (zgodnie z postanowieniami art. 6 ust. 1 lit. a lub art. 9 ust. 1 lit. a RODO) zgody na przetwarzanie szczególnych kategorii danych osobowych od każdej osoby, której dane zostaną zgromadzone przez Projektodawcę / Wnioskodawcę w ramach realizacji projektu w przypadku gdy przetwarzanie jej danych osobowych nie może być oparte na innej podstawie prawnej wskazanej w art. 6 (dla danych zwykłych) lub art. 9 RODO (dla szczególnych kategorii danych osobowych); zgoda musi być udzielona na warunkach określonych w art. 7 RODO. Zbieranie zgód ma zastosowanie jedynie w przypadku gdy Projektodawcy / Wnioskodawcy są zobowiązani do zbierania danych osobowych beneficjentów ostatecznych pomocy.
- 2) spełnienia obowiązków informacyjnych wynikających z art. 13 RODO (wypełniając obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 RODO Projektodawca / Wnioskodawca zobowiązany jest również do poinformowania beneficjentów

ostatecznych programu, że ich dane osobowe zostaną przekazane do PFRON – PFRON przetwarza dane ww. osób w celu monitorowania i kontroli prawidłowości realizacji projektu przez Projektodawcę / Wnioskodawcę oraz do celów sprawozdawczych i ewaluacyjnych);

- 3) przestrzegania praw osób, których dane dotyczą, określonych w rozdziale III RODO;
- 4) prowadzenia rejestru czynności przetwarzania danych osobowych (art. 30 RODO);
- 5) zachowania bezpieczeństwa przetwarzania danych osobowych (art. 32 RODO);
- 6) przeprowadzenia czynności wskazanych w art. 35 ust. 1-7 RODO.

2. PFRON zastrzega sobie prawo kontroli sposobu wykonywania przez Wnioskodawcę zobowiązań, o których mowa w ust. 1. Projektodawca / Wnioskodawca zobowiązany jest do udostępniania PFRON, na każde wezwanie, w siedzibie PFRON bądź u Projektodawcy / Wnioskodawcy oświadczeń beneficjentów ostatecznych projektu oraz personelu projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych.

**Uwaga!**

Podanie informacji niezgodnych z prawdą eliminuje Wniosek z dalszego rozpatrywania.

.....r.	
.....	.....
<i>pieczętka imienna</i>	<i>pieczętka i mienna</i>
<i>podpisy osób upoważnionych do reprezentacji Wnioskodawcy/Projektodawcy i zaciągania zobowiązań finansowych</i>	