Nr sprawy: ……

# WNIOSEK

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

**OBSZAR B**

LIKWIDACJA BARIER W URZĘDACH, PLACÓWKACH EDUKACYJNYCH LUB ŚRODOWISKOWYCH DOMACH SAMOPOMOCY W ZAKRESIE UMOŻLIWIENIA OSOBOM NIEPEŁNOSPRWANM PORUSZANIA SIĘ I KOMUNIKOWANIA

**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 | Nr kierunkowy |
| | | | |
| Nr telefonu osoby do kontaktu | adres http://www | | e-mail |

### 2. Osoby uprawnione do reprezentacji Projektodawcy i zaciągania zobowiązań finansowych

| | |
|---|---|
| *(pieczątka imienna)*<br><br>podpis…… | *(pieczątka imienna)*<br><br>podpis…… |

## 3. Informacje o Projektodawcy

| | |
|---|---|
| | |
| Nr identyfikacyjny NIP | Nr identyfikacyjny PFRON |
| Czy Projektodawca jest podatnikiem VAT: tak: ☐ nie: ☐<br>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: ☐<br>podstawa prawna:..... | |

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

| | | |
|---|---|---|
| Czy Projektodawca korzystał ze środków PFRON tak ☐ nie ☐ | | |
| Cel<br>(nazwa zadania ustawowego oraz /lub nazwa programu, w ramach którego przyznana została pomoc) | Nr i data zawarcia umowy | Wysokość otrzymanego dofinansowania |
| | | |
| | | |
| | | |
| | Razem kwota dofinansowania: | |

## 5. 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 ☐

## Część 2 WNIOSKU: Informacje o projekcie

### 1. Opis projektu

Nazwa projektu:

.....
.....

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.....; REGON .....; 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:

| | | |
|---|---|---|
| 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** |
| | | |

## 5. Koszt realizacji projektu

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

## Część 3 WNIOSKU: 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 projekt stanowiący podstawę do sporządzenia niniejszego Wniosku został zweryfikowany pod względem formalnym i merytorycznym.

**Oświadczam**, że projekt stanowiący podstawę do sporządzenia niniejszego Wniosku jest zgodny z samorządowym programem działań na rzecz osób niepełnosprawnych.

**Uwaga!**

Podanie informacji niezgodnych z prawdą eliminuje Wniosek z dalszego rozpatrywania.

| |
|---|
| Wnioskuję o dofinansowanie projektu wymienionego w niniejszym wniosku<br><br>…… ……<br>*(miejscowość)* *(data)*<br><br>…… ……<br>*pieczątka imienna* *pieczątka 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.*

## Część 4 WNIOSKU: Wykaz załączników - WYPEŁNIA PCPR

### Załączniki (dokumenty) wymagane do wniosku:

| Lp. | Nazwa załącznika | Załączono do wniosku | | Uzupełniono tak/nie | Data uzupełnienia |
|---|---|---|---|---|---|
| | | tak | nie | *(wypełnia PCPR)* | |
| 1. | Pełnomocnictwo w przypadku, gdy wniosek podpisany jest przez osoby upełnomocnione do reprezentowania Projektodawcy | | | | |
| 2. | Planowana wartość wskaźników ewaluacji (wkładu, produktu, rezultatu),<br>o których mowa w rozdziale VII ust. 4 procedur realizacji Programu wyrównywania różnic między regionami III w 2020 roku | | | | |
| 3. | Oświadczenia dotyczące Projektodawcy i jednostki, której dotyczy wniosek o nieposiadaniu wymagalnych zobowiązań wobec PFRON oraz zaległości w obowiązkowych wpłatach na PFRON | | | | |
| 4. | Oświadczenie dotyczące Projektodawcy i jednostki, której dotyczy wniosek, o niezaleganiu ze składkami na ubezpieczenia społeczne za zatrudnionych pracowników | | | | |
| 5. | Oświadczenie dotyczące Projektodawcy i jednostki, której dotyczy wniosek o niezaleganiu z podatkami lub o ewentualnym zwolnieniu z podatków | | | | |
| 6. | Wykaz robót budowlanych, ich opis i koszt wraz z kosztorysami, wycenami i ofertami | | | | |
| 7. | Wykaz urządzeń i sprzętu wraz z opisem ich przeznaczenia i ceną oraz dotyczące tego sprzętu i urządzeń oferty cenowe (min. 2) | | | | |
| 8. | O ile dotyczy:<br>a) dokumentacja techniczna niezbędna<br>do weryfikacji kosztorysów,<br>b) rzuty poziome i pionowe stanu istniejącego i projektowanego<br>do wykonania,<br>c) dokument potwierdzający tytuł prawny<br>do obiektu,<br>d) kopia pozwolenia na budowę – jeśli pozwolenie jest wymagane na podstawie odrębnych przepisów,<br>e) zgoda właściciela obiektu na realizację zadań będących przedmiotem projektu<br>– jeśli jest wymagana na podstawie odrębnych przepisów | | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 9. | Dokument potwierdzający rok wybudowania i oddania do użytkowania budynku | | | | |
| 10. | Aktualny dokument potwierdzający status prawny Projektodawcy i jednostki, której dotyczy wniosek | | | | |
| 11. | Dokumenty potwierdzające spełnienie kryteriów dla adresatów pomocy w obszarze B - likwidacja barier w urzędach, placówkach edukacyjnych lub środowiskowych domach samopomocy<br><br><u>Adresatami pomocy mogą być:</u><br>gminy, powiaty lub podmioty, które prowadzą placówki edukacyjne lub środowiskowe domy samopomocy<br><br><u>Definicje pojęć:</u><br>***placówka edukacyjna** – należy przez to rozumieć działające zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2016 roku Prawo oświatowe placówki, do których uczęszczają uczniowie niepełnosprawni w szczególności poruszający się na wózkach inwalidzkich:<br>a) przedszkola, w tym z oddziałami integracyjnymi lub specjalnymi, przedszkola integracyjne i specjalne,<br>b) szkoły podstawowe, w tym: specjalne, integracyjne, z oddziałami przedszkolnymi, integracyjnymi, specjalnymi, przysposabiającymi do pracy, dwujęzycznymi, sportowymi i mistrzostwa sportowego, sportowe i mistrzostwa sportowego,<br>c) szkoły ponadpodstawowe, w tym: specjalne, integracyjne, dwujęzyczne, z oddziałami integracyjnymi, specjalnymi, dwujęzycznymi, sportowymi i mistrzostwa sportowego, sportowe, mistrzostwa sportowego, rolnicze, leśne, morskie, żeglugi śródlądowej oraz rybołówstwa,<br>d) szkoły artystyczne,<br>e) poradnie psychologiczno-pedagogiczne, w tym poradnie specjalistyczne udzielające dzieciom, młodzieży, rodzicom i nauczycielom pomocy psychologiczno-pedagogicznej, a także pomocy uczniom w wyborze kierunku kształcenia i zawodu,<br>f) młodzieżowe ośrodki socjoterapii, specjalne ośrodki szkolno-wychowawcze oraz specjalne ośrodki wychowawcze dla dzieci i młodzieży wymagających stosowania specjalnej organizacji nauki, metod pracy i wychowania, a także ośrodki rewalidacyjno-wychowawcze umożliwiające dzieciom i młodzieży, o których mowa w art. 36 ust. 17, a także dzieciom i młodzieży z niepełnosprawnościami | | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | sprzężonymi, z których jedną z niepełnosprawności jest niepełnosprawność intelektualna, realizację odpowiednio obowiązku, o którym mowa w art. 31 ust. 4, obowiązku szkolnego<br>i obowiązku nauki,<br>g) placówki zapewniające opiekę i wychowanie uczniom w okresie pobierania nauki poza miejscem stałego zamieszkania;<br><br>***środowiskowy dom samopomocy** – należy przez to rozumieć placówkę, o której mowa w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 9 grudnia 2010 r. w sprawie środowiskowych domów samopomocy;<br><br>***urzędy** – należy przez to rozumieć obiekty, w których mieszczą się urzędy administracji samorządu powiatowego lub gminnego | | | | |
| 12. | <u>Oświadczenia o kwalifikowalności podatku VAT</u><br>W przypadku, gdy beneficjent jest podatnikiem VAT, VAT nie jest kwalifikowalny, chyba że beneficjent oświadczy, iż będąc podatnikiem podatku VAT nie może obniżyć kwoty podatku należnego o podatek naliczony, ze względu na wyłączenie możliwości odliczenia podatku naliczonego, wynikające z obowiązujących przepisów prawa.<br>– oświadczenie dotyczące Projektodawcy i jednostki, której dotyczy wniosek, z podaniem podstawy prawnej zwolnienia z podatku VAT lub wyłączenia | | | | |
| 13. | <u>Projektodawcy prowadzący działalność gospodarczą</u>, ubiegający się o pomoc de minimis zobowiązani są do przedstawienia realizatorowi programu, wraz z wnioskiem o przyznanie środków finansowych na realizację projektu:<br>1) informacji 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;<br>2) 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;<br>3) w przypadku otrzymania pomocy, o której mowa w pkt 2 - oświadczenia, że otrzymanie aktualnie wnioskowanej pomocy de minimis nie | | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | spowoduje przekroczenia maksymalnej intensywności określonej dla innego rodzaju pomocy w zakresie tych samych kosztów kwalifikowalnych;<br>4) oświadczenia o spełnieniu warunku określonego 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;<br>5) oświadczenia o prowadzeniu działalności w sektorze transportu, jeżeli taki przypadek ma miejsce;<br>6) aktualny formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis. | | | | |

***Potwierdzam kompletność złożonych dokumentów***

| *Data, pieczątka imienna, podpis pracownika PCPR* |
|---|
| |