



/pieczętka imienna i podpis/

### 3. Informacje o stanie prawno - finansowym wnioskodawcy:

Zakres terytorialny działania wnioskodawcy:	
Status prawny.....	
Podstawa działania.....	
Organ założycielski:	
NIP	REGON
Nazwa banku:	Numer rachunku bankowego:
Czy wnioskodawca jest płatnikiem podatku VAT <sup>(1)</sup> :	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

### 4. Informacje dotyczące wpłat na rzecz PFRON:

Nr identyfikacyjny PFRON:	
Czy wnioskodawca jest zobowiązany do wpłat na rzecz PFRON <sup>(1)</sup> :	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Proszę podać podstawę zwolnienia z wpłat na rzecz PFRON:	

### 5. Informacje o korzystaniu ze środków finansowych PFRON<sup>(1)</sup>:

1. Wnioskodawca nie korzystał ze środków PFRON.	
2. Wnioskodawca korzystał ze środków PFRON na roboty budowlane w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 7 lipca 1994 r.- Prawo budowlane (Dz. U. z 2006r. Nr 156, poz. 1118, z późn. zm.), dot. obiektów służących rehabilitacji w związku z potrzebami osób niepełnosprawnych, za wyjątkiem rozbiórki tych obiektów – dot. obiektu objętego wnioskiem /proszę podać datę/.	
3. Wnioskodawca korzystał ze środków PFRON na inne zadania niż roboty budowlane w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 7 lipca 1994 r.- Prawo budowlane (Dz. U. z 2006r. Nr 156, poz. 1118, z późn. zm.), dot. obiektów służących rehabilitacji w związku z potrzebami osób niepełnosprawnych i rozliczył się.	
4. Wnioskodawca korzystał ze środków PFRON na roboty budowlane(...) w innym obiekcie i rozliczył się /proszę podać datę/.	
5. Wnioskodawca korzystał ze środków PFRON na inne zadania niż roboty budowlane (...) i jest w trakcie rozliczeń.	

<sup>(1)</sup>wstaw x we właściwej rubryce

**6. Informacje o przyznanych środkach PFRON w okresie 3 kolejnych lat poprzedzających dzień złożenia wniosku o dofinansowanie:**

Nr i data zawarcia umowy	Kwota przyznana	Cel	Stan i termin rozliczenia	Źródło: /PFRON, Samorząd/
Razem:		Razem kwota rozliczona		

**7. Typ prowadzonej przez Wnioskodawcę działalności rehabilitacyjnej wraz z podaniem daty jej rozpoczęcia<sup>(1)</sup>:**

Rehabilitacja zawodowa		Data	
Rehabilitacja społeczna		Data	
Rehabilitacja lecznicza		Data	

**II. Dane dotyczące realizacji zadania:**

**1.Cel (przedmiot) dofinansowania:**

<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
--

**2. Przewidywany efekt realizacji zadania dla osób niepełnosprawnych:**

.....
.....

<sup>(1)</sup>wstaw x we właściwej rubryce

**3. Miejsce realizacji zadania:**

.....
.....

**4. Tytuł prawny do nieruchomości<sup>(1)</sup>:**

1. Własność nieruchomości	
2. Użytkowanie wieczyste nieruchomości	
3. Zarząd, użytkowanie, najem, użyczenie, dzierżawa nieruchomości: <i>(podkreślić właściwe)</i>	
a) 20 lat i więcej	
b) powyżej 10 do 19 lat	

- przybliżony wiek budynku/ów lub rok budowy.....
- inne informacje o budynku/ach.....

.....

.....

.....

.....

**5. Przewidywany koszt realizacji zadania: .....zł.**

.....

*(słownie zł.)*

**6. Termin rozpoczęcia:**.....

1. Przewidywany czas realizacji zadania.....

2. Przewidywany termin zakończenia zadania.....

**7. Ogólna wartość nakładów dotychczas poniesionych przez wnioskodawcę na realizację zadania do końca miesiąca poprzedzającego miesiąc, w którym składany jest wniosek**

.....zł.

.....  
(słownie zł.)

**8. Deklarowany udział własny Wnioskodawcy i/lub sponsora:**

Całkowita wartość przedsięwzięcia, wynikająca z załączonych kosztorysów	zł
1. Deklarowany przez wnioskodawcę % pokrycia kosztów realizacji zadania	%
2. Deklarowany przez sponsora % pokrycia kosztów realizacji zadania	%
3. Procent kosztów zadania do pokrycia ze środków PFRON	%

**9. Wysokość kwoty wnioskowanego dofinansowania**.....zł.

.....  
(słownie zł.)

**10. Liczba osób niepełnosprawnych, dla których planowane jest przedsięwzięcie<sup>(1)</sup>:**

1. Nieokreślona (budynek użyteczności publicznej)	
2. Budynek zamieszkania zbiorowego	
a) powyżej 200 osób	
b) od 101 do 200 osób	

c) od 50 do 100 osób	
d) poniżej 50 osób	

<sup>(1)</sup>wstaw x we właściwej rubryce

### **III. Załączniki (dokumenty) wymagane do wniosku:**

1.  pełnomocnictwo lub inny dokument potwierdzający uprawnienia osoby składającej wniosek do reprezentowania wnioskodawcy oraz zaciągania w jego imieniu zobowiązań finansowych.
2.  udokumentowana informacja o zapewnieniu środków własnych lub pozyskanych z innych źródeł na sfinansowanie przedsięwzięcia w wysokości nieobjętej dofinansowaniem;
3.  informacja o sytuacji finansowej wnioskodawcy, /m.in. oświadczenie o płynności finansowej wnioskodawcy/;
4.  udokumentowana przez wnioskodawcę informacja o prowadzeniu działalności w zakresie rehabilitacji osób niepełnosprawnych, przez okres co najmniej 2 lat przed dniem złożenia wniosku o dofinansowanie;
5.  oświadczenie wnioskodawcy o nie posiadaniu wymagalnych zobowiązań wobec PFRON oraz oświadczenie, że w ciągu trzech lat przed złożeniem wniosku wnioskodawca nie był stroną umowy zawartej z PFRON rozwiązanej z przyczyn leżących po stronie wnioskodawcy;
6.  oświadczenie wnioskodawcy, że jest /nie jest/ przedsiębiorcą w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej;
7.  kosztorys inwestorski określający zakres robót budowlanych mających być przedmiotem dofinansowania;
8.  dokument potwierdzający posiadanie tytułu prawnego do nieruchomości, będącej przedmiotem dofinansowania /np. aktualny wypis z księgi wieczystej; umowa dzierżawy, użytkowania itp./;
9.  projekt budowlany lub wyciąg z projektu budowlanego jednoznacznie określający zakres robót mających być przedmiotem dofinansowania;
10.  pozwolenie na budowę lub zgłoszenie przewidziane w przepisach prawa budowlanego;
11.  aktualny wypis z KRS, lub inny dokument potwierdzający status prawny wnioskodawcy;
12.  statut;

13.  zaświadczenie o nadaniu numeru statystycznego REGON;
14.  zaświadczenie o nadaniu numeru NIP;
15.  zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o nie zaleganiu z podatkami lub decyzją o ewentualnym zwolnieniu z podatków. W przypadku gdy Wnioskodawca jest płatnikiem VAT, lecz w ramach wnioskowanych do dofinansowania kosztów nie może obniżyć kwoty podatku należnego o podatek naliczony winien złożyć stosowne oświadczenie w tej sprawie, ze wskazaniem podstawy prawnej;
16.  zaświadczenie z ZUS o braku zaległości w odprowadzaniu składek;
17.  zaświadczenie z banku o posiadaniu rachunku bankowego wraz z informacją o ewentualnych obciążeniach z jakiegokolwiek tytułu egzekucyjnego.

**Dodatkowe dokumenty wymagane w przypadku, gdy wnioskodawcą jest przedsiębiorca prowadzący działalność gospodarczą, w rozumieniu ustawy z dnia 2 lipca 2004r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2007r. Nr 155, poz. 1095 z późn. zm.):**

18.  zaświadczenia o pomocy de minimis otrzymanej w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy i poprzedzające go dwa lata podatkowe;
19.  informacja o każdej pomocy innej niż de minimis, jaką otrzymał w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą oraz na dany projekt inwestycyjny, z którym związana jest pomoc de minimis,
20.  oświadczenie, że nie jest przedsiębiorcą znajdującym się w trudnej sytuacji ekonomicznej, w rozumieniu kryteriów określonych w pkt 9-11 Wytucznych Wspólnotowych dotyczących pomocy państwa w celu ratowania i restrukturyzacji zagrożonych przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE C 244 z 01.10.2004, str. 2);

**W przypadku przedsiębiorcy prowadzącego zakład pracy chronionej również:**

21.  kopia aktualnej decyzji w sprawie przyznania statusu zakładu pracy chronionej.

Załączniki stanowią integralną część wniosku.

Uprzedzona/y o odpowiedzialności wynikającej z art. 297 § 1, 2 i 3 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks Karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553) oświadczam, że dane zawarte we wniosku oraz w załącznikach są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

Oświadczam, że w przypadku pozytywnego rozpatrzenia mojego wniosku wyrażam zgodę na opublikowanie uchwały Zarządu Województwa Świętokrzyskiego przynajmniej na stronie internetowej PFRON na podstawie niniejszego wniosku.

**Uwaga!**

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...” przypisując numery załączników do rubryki formularza, których dotyczą.

Pozostałe załączniki należy ponumerować według przypisanych numerów.

Wszelkie kopie dokumentów winny być poświadczone „za zgodność z oryginałem” przez osoby uprawnione do reprezentowania wnioskodawcy.

.....  
Data i podpis Wnioskodawcy