

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie  
ul. Sikorskiego 6  
73-150 Łobez

.....  
pieczęć wnioskodawcy

.....  
data wpływu wniosku

**WNIOSEK**  
**o dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób**  
**Niepełnosprawnych organizacji sportu, kultury, rekreacji i turystyki**  
**dla osób niepełnosprawnych**

**1. Nazwa podmiotu i adres siedziby**.....

.....  
.....

**2. Numer identyfikacji podatkowej**

NIP..... REGON.....

**3. Status prawny i podstawa  
działania** .....

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

**4. Dane osoby upoważnionej do reprezentowania wnioskodawcy w sprawie**

.....  
.....

**5. Informacja o prowadzeniu działalności na rzecz osób niepełnosprawnych (potwierdzona  
dokumentacją )**

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

**6. Przewidywane efekty realizacji zadania dla osób niepełnosprawnych**

.....

.....

.....

.....

**7. Nazwa banku i numer rachunku bankowego**

.....

.....

**8. Miejsce realizacji zadania i cel  
dofinansowania**

.....

.....

.....

**9. Przewidywany koszt realizacji  
zadania**

.....

.....

**10. Termin rozpoczęcia i przewidywany czas realizacji zadania**

.....

.....

**11. Ogólna wartość nakładów dotychczas poniesionych przez wnioskodawcę na realizację  
zadania do końca miesiąca poprzedzającego miesiąc, w którym składany jest wniosek wraz  
z podaniem dotychczasowych źródeł finansowania**

.....

.....

.....

**12. Inne źródła finansowania zadania (udokumentować informację).....**

.....

.....

**13. Informacja o kwotach przyznanych wcześniej ze środków Funduszu z określeniem numeru umowy, celu i daty przyznania dofinansowania oraz stanu rozliczenia**

.....

.....

.....

**14. Wysokość kwoty wnioskowanego dofinansowania ze środków Funduszu**

.....

.....  
Miejscowość i data

.....  
Po podpis osoby upoważnionej

**Załączniki do wniosku:**

1. W przypadku gdy podmiot ubiegający się o dofinansowanie jest:
  - a) przedsiębiorcą, należy dołączyć informację o pomocy publicznej udzielonej w okresie trzech kolejnych lat poprzedzających dzień złożenia wniosku, zgodnie z przepisami o warunkach dopuszczalności i nadzorowaniu pomocy publicznej dla przedsiębiorców
  - b) pracodawcą prowadzącym zakład pracy chronionej, należy dołączyć:
    - potwierdzoną kopię decyzji w sprawie przyznania statusu zakładu pracy chronionej,
    - informację o wysokości oraz sposobie wykorzystania środków zakładowego funduszu rehabilitacji osób niepełnosprawnych za okres trzech miesięcy przed datą złożenia wniosku,
    - informację o pomocy publicznej udzielonej w okresie trzech kolejnych lat poprzedzających dzień złożenia wniosku, zgodnie z przepisami o warunkach dopuszczalności i nadzorowaniu pomocy publicznej dla przedsiębiorców.