

Data wpływu wniosku

**PROGRAM FINANSOWANY ZE ŚRODKÓW  
PAŃSTWOWEGO FUNDUSZU REHABILITACJI OSÓB  
NIEPEŁNOSPRAWNYCH**

**WNIOSEK**

**o przyznanie środków PFRON na dofinansowanie prowadzenia zajęć klubowych  
w ramach programu „Zajęcia klubowe w WTZ”**

**według stanu na dzień: ..... r. (data złożenia wniosku)**

**Uwaga:**

We wniosku należy wypełnić wszystkie pola i rubryki, ewentualnie wpisać „nie dotyczy”. W przypadku, gdy w formularzu przewidziano zbyt mało miejsca, należy w odpowiedniej rubryce wpisać „W załączeniu – załącznik nr ..”, czytelnie i jednoznacznie przypisując numery załączników do rubryk formularza, których dotyczą.

Datę złożenia wniosku wypełnia podmiot wnioskujący.

**1. Dane dotyczące Podmiotu prowadzącego WTZ**

<b>Pełna nazwa Podmiotu prowadzącego WTZ:</b> .....			
Kod pocztowy	Miejscowość	Ulica	Nr posesji
Gmina	Powiat	Województwo	Nr kierunkowy
Nr telefonu	Nr fax	Adres witryny internetowej	Adres poczty elektronicznej
REGON		Nr identyfikacyjny NIP	
<b>Nazwa i adres WTZ:</b> .....			
Kod pocztowy	Miejscowość	Ulica	Nr posesji
Nr telefonu	Nr fax	Adres witryny internetowej	Adres poczty elektronicznej
REGON		Nr identyfikacyjny NIP	

## 2. Osoby uprawnione do reprezentowania Podmiotu prowadzącego WTZ i zaciągania zobowiązań finansowych

Lp.	Imię i nazwisko	Funkcja
1.		
2.		

## 3. Osoby upoważnione do składania wyjaśnień dotyczących wniosku

Lp.	Imię i nazwisko/funkcja	Nr telefonu	e-mail
1.			
2.			

## 4. Informacje dotyczące zapotrzebowania na dofinansowanie zajęć klubowych w ramach programu

<b>Beneficjenci programu „Zajęcia klubowe w WTZ”</b> (stan zgłaszany na dzień złożenia wniosku do I tury naboru wystąpień tj. w terminie od dnia ..... do dnia ..... / stan zgłaszany na dzień złożenia wniosku do II tury naboru wystąpień, tj. od dnia ..... do dnia .....)	
<b>a.</b>	Liczba osób niepełnosprawnych posiadających ważne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności (lub orzeczenie równoważne), które były uczestnikami WTZ i opuściły go w związku z podjęciem zatrudnienia.
<b>b.</b>	Liczba osób niepełnosprawnych posiadających ważne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności (lub orzeczenie równoważne), znajdujących się na prowadzonej przez podmiot prowadzący WTZ liście osób (o której mowa w art. 10f ust. 2a ustawy o rehabilitacji), których zgłoszenie do uczestnictwa w warsztacie zostało zatwierdzone i które nie rozpoczęły terapii w WTZ.
<b>c.</b>	Beneficjenci programu w WTZ – łącznie (wiersze „a” + „b”).
<b>d.</b>	Czas trwania zajęć klubowych, w miesiącach, w bieżącym roku realizacyjnym programu. <sup>1</sup>
	Zapotrzebowanie WTZ na dofinansowanie w ramach programu (w zł) według przewidywanej kwoty prowadzenia zajęć klubowych w okresie wskazanym w wierszu „d”. .....

## 5. Załączniki (dokumenty) wymagane do wniosku

### Uwaga:

Stosownie do zawartości tabela może być wydłużana poprzez dodawanie kolejnych wierszy.

<sup>1</sup> Odpowiednio do tury naboru wystąpień, w ramach której Wnioskodawca wnioskuje o dofinansowanie prowadzenia zajęć klubowych, należy podać 12 miesięcy (I tura) lub 6 miesięcy (II tura).

L.p.	Nazwa załącznika	Oznaczenie załączników
1.	Pełnomocnictwo w przypadku, gdy wniosek podpisany jest przez osoby upoważnione do reprezentowania podmiotu prowadzącego WTZ.	W załączeniu – załącznik nr... lub nie dotyczy <sup>2</sup>
2.	Projekt planu działalności klubu, o którym mowa w rozdziale VII ust. 4 pkt 1 procedur realizacji programu „Zajęcia klubowe w WTZ”.	W załączeniu – załącznik nr...
3.	Projekt regulaminu zajęć klubowych, o którym mowa w rozdz. VII ust. 4 pkt 2 procedur realizacji programu „Zajęcia klubowe w WTZ”.	W załączeniu – załącznik nr...
4.	Inne - należy zaznaczyć jakie:	W załączeniu – załącznik nr... lub nie dotyczy <sup>3</sup>

### Oświadczenia:

Oświadczam, że podane w wystąpieniu informacje są zgodne z prawdą.

Oświadczam, że znane są mi zapisy programu „Zajęcia klubowe w WTZ” oraz dokument Procedury realizacji programu „Zajęcia klubowe w WTZ” i zobowiązuje się do ich stosowania.

Oświadczam, że beneficjenci programu wskazani do udziału w programie spełniają warunki określone w:

- art. 10f ust. 2a ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2021 r. poz. 573 z późn. zm.), o ile dotyczy;
- art. 10g ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2021 r. poz. 573 z późn. zm.), o ile dotyczy;
- programie „Zajęcia klubowe w WTZ” i dokumencie procedur jego realizacji.

Oświadczam, że na dzień sporządzenia wniosku reprezentowany przeze mnie podmiot nie posiada wymagalnych zobowiązań wobec PFRON, Zakładu Ubezpieczeń Społecznych i/lub Urzędu Skarbowego oraz wobec organów i instytucji wykonujących zadania z zakresu administracji publicznej oraz zaległości w obowiązkowych wpłatach na PFRON.

### Uwaga!

Podanie informacji niezgodnych z prawdą eliminuje wniosek z dalszego rozpatrywania.

..... dnia .....r.
..... pieczęć imienna
..... pieczęć imienna
<b>podpisy osób upoważnionych do reprezentowania podmiotu wnioskującego i zaciągania zobowiązań finansowych</b>

<sup>2</sup> Niepotrzebne skreślić.

<sup>3</sup> Niepotrzebne skreślić.