Data wpływu wniosku do PCPR

Numer wniosku

Wniosek o przyznanie środków PFRON na dofinansowanie prowadzenia zajęć klubowych w ramach programu „Zajęcia klubowe w WTZ” według stanu na dzień: Data złożenia wniosku

**Uwaga:**

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

Numerację wniosku nadaje samorząd powiatowy/Jednostka samorządu powiatowego realizujący/realizująca program „Zajęcia klubowe w WTZ”. Datę złożenia wniosku wypełnia podmiot wnioskujący

# Dane dotyczące Podmiotu prowadzącego WTZ

**Pełna nazwa Podmiotu prowadzącego WTZ**: wpisz pełną nazwę podmiotu prowadzącego WTZ

Kod pocztowy: wpisz kod pocztowy

Miejscowość: wpisz miejscowość

Ulica: wpisz ulicę

Numer posesji: wpisz numer posesji

Gmina: wpisz nazwę gminy

Powiat: wpisz nazwę powiatu

Województwo: wpisz nazwę województwa

Numer kierunkowy: podaj numer kierunkowy

Numer telefonu: podaj numer telefonu

Numer fax: podaj numer fax

Adres witryny internetowej: podaj adres witryny internetowej

Adres poczty elektronicznej: podaj adres poczty elektronicznej

Regon: podaj numer regon

Numer identyfikacyjny NIP: podaj numer NIP

**Nazwa i adres WTZ**: wpisz nazwę i adres WTZ

Kod pocztowy: wpisz kod pocztowy

Miejscowość: wpisz miejscowość

Ulica: wpisz ulicę

Numer posesji: wpisz numer posesji

Gmina: wpisz nazwę gminy

Powiat: wpisz nazwę powiatu

Województwo: wpisz nazwę województwa

Numer kierunkowy: podaj numer kierunkowy

Numer telefonu: podaj numer telefonu

Numer fax: podaj numer fax

Adres witryny internetowej: podaj adres witryny internetowej

Adres poczty elektronicznej: podaj adres poczty elektronicznej

Regon: podaj numer regon

Numer identyfikacyjny NIP: podaj numer NIP

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

Nazwiska i imiona osób, wraz z podaniem pełnionej funkcji, które są upoważnione do zaciągania zobowiązań finansowych w imieniu podmiotu prowadzącego WTZ. W przypadku większej liczby upoważnionych osób należy dodać kolejne wiersze.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i Nazwisko | Funkcja |
|  |  |  |
|  |  |  |

# Osoby upoważnione do składania wyjaśnień dotyczących wniosku

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i Nazwisko | Numer telefonu stacjonarnego (wraz kierunkowym) lub komórkowego | e-mail |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

# Informacje dotyczące zapotrzebowania na dofinansowanie zajęć klubowych w ramach programu

**Beneficjenci programu** „Zajęcia klubowe w WTZ” (stan faktyczny na miesiąc złożenia wniosku

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **a.** | Liczba osób niepełnosprawnych, które były uczestnikami WTZ i opuściły go w związku z podjęciem zatrudnienia [z zastrzeżeniem zapisów artykułu 11 ustawy z dnia 10 maja 2018 roku o zmianie ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych oraz niektórych innych ustaw. |  |
| 1. **b.** | Liczba osób niepełnosprawnych znajdujących się na prowadzonej przez podmiot prowadzący WTZ liście osób (o której mowa w artykule 10f ustęp 2a ustawy o rehabilitacji), których zgłoszenie do uczestnictwa w warsztacie zostało zatwierdzone i które nie rozpoczęły terapii w WTZ. |  |
| 1. **c.** | Beneficjenci programu w danym WTZ – łącznie (wiersze „a” + „b”). |  |
| 1. **d.** | Czas trwania zajęć klubowych w ramach programu, w miesiącach, w bieżącym roku realizacyjnym.**[[1]](#footnote-1)** |  |
|  | Zapotrzebowanie na dofinansowanie w ramach programu (w złotych, według przewidywanej kwoty prowadzenia zajęć klubowych w okresie wskazanym w wierszu „d”. |  |

# Załączniki (dokumenty) wymagane do wniosku

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa załącznika** | **Oznaczenie załączników** |
|  | Pełnomocnictwo w przypadku, gdy wniosek podpisany jest przez osoby inne niż uprawnione do reprezentowania podmiotu prowadzącego WTZ. | załącznik numer: podaj numer załącznika |
|  | Plan działalności zajęć klubowych zatwierdzony przez podmiot prowadzący WTZ, o którym mowa w rozdział VII ustęp 4, 1) procedur programu „Zajęcia klubowe w WTZ” określającego między innymi formułę organizacji zajęć klubowych- formę i metody pracy z beneficjentami zajęć klubowych wraz z harmonogramem planowanych działań[[2]](#footnote-2) | załącznik numer: podaj numer załącznika |
|  | Regulamin organizacyjny zajęć klubowych zatwierdzony przez podmiot prowadzący WTZ, o którym mowa w rozdziale VII ustęp 4, 2) procedur programu „Zajęcia klubowe w WTZ” określającego w szczególności prawa i obowiązki uczestnika zajęć klubowych, w tym możliwość korzystania przez beneficjenta z dofinansowywanych w ramach programu zajęć klubowych oraz organizację pracy i zajęć | załącznik numer: podaj numer załącznika |
|  | Przewidywany plan finansowy działalności zajęć klubowych w szczególności obejmujący niezbędne wydatki rzeczowe i osobowe związane z prowadzeniem zajęć klubowych w WTZ, takie jak transport, materiały do terapii, wynagrodzenia, wyposażenie, koszty utrzymania i inne niezbędne do prowadzenia zajęć klubowych w ramach programu[[3]](#footnote-3) | załącznik numer: podaj numer załącznika |
|  | Oświadczenie podmiotu prowadzącego WTZ o spełnianiu przez wskazanych w niniejszym wniosku beneficjentów programu „Zajęcia klubowe w WTZ” warunków określonych w:   * artykule 10f ustęp 2a ustawy z dnia 27 sierpnia 1997roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dziennik Ustaw z 2018 roku pozycja 511, z późniejszymi zmianami), o ile dotyczy; * artykuł 11 ustawy z dnia 10 maja 2018 roku o zmianie ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych oraz niektórych innych ustaw (Dziennik Ustaw z 2018 roku, pozycja 1076), o ile dotyczy; * oraz w programie „Zajęcia klubowe w WTZ” i dokumencie procedur jego realizacji. | załącznik numer: podaj numer załącznika |
|  | Inne - należy zaznaczyć jakie: | załącznik numer: podaj numer załącznika |

# Oświadczenia:

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

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

Oświadczam, że w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku wyrażam zgodę na opublikowanie decyzji przyznającej środki PFRON na prowadzenie zajęć klubowych w ramach programu „Zajęcia klubowe w WTZ”.

Oświadczam, że na dzień sporządzenia wniosku reprezentowany przeze mnie podmiot nie posiada wymagalnych zobowiązań wobec PFRON, Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, 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.

Wpisz nazwę miejscowości, Podaj datę

**podpisy osób upoważnionych do reprezentacji podmiotu wnioskującego i zaciągania zobowiązań finansowych**

wstaw pieczątki imienne oraz podpisy

1. 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). [↑](#footnote-ref-1)
2. 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). [↑](#footnote-ref-2)
3. 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). [↑](#footnote-ref-3)