

WNIOSEK
o przyznanie środków PFRON
na realizację programu „Zajęcia klubowe w WTZ”
na obszarze powiatu tucholskiego

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. Załączniki powinny zostać sporządzone w układzie przewidzianym dla odpowiednich rubryk formularza. Ponowne wystąpienie o przyznanie środków finansowych w ramach programu wymaga sporządzenia aneksu do umowy o realizację programu.

1. Dane identyfikacyjne wnioskodawcy:

Pełna nazwa jednostki prowadzącej WTZ:			
Kod pocztowy	Miejscowość	Al./Ulica	Nr posesji
Nr telefonu	Nr fax	adres witryny internetowej	adres poczty elektronicznej
REGON		Nr identyfikacyjny NIP	
Nazwa WTZ , których dotyczy wniosek:			
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
-------	------------------------

2. Osoba upoważniona do udzielania informacji w sprawie wniosku:

Imię i nazwisko	
Nr telefonu	
Adres poczty elektronicznej	

3. Informacje dotyczące planowanych zajęć:

Uwaga:

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

Nazwa WTZ, który wnioskuję o środki z PFRON w ramach programu		Beneficjenci programu „Zajęcia klubowe w WTZ” (stan na ostatni kwartał roku poprzedzającego rok realizacyjny programu / stan na drugi kwartał bieżącego roku kalendarzowego*)				e
		a	b	c	d	
		Beneficjenci - liczba osób niepełnosprawnych, które były uczestnikami WTZ i opuściły go w związku z podjęciem zatrudnienia. ¹	Beneficjenci - liczba osób niepełnosprawnych znajdujące 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.	Beneficjenci programu w danym WTZ – łącznie (kolumny „a” + „b”).	Czas trwania zajęć klubowych w miesiącach, w bieżącym roku realizacyjnym programu. ²	
1						Zapotrzebowanie WTZ na dofinansowanie w ramach programu (w zł) według przewidywanej kwoty prowadzenia zajęć klubowych w okresie czasu wskazanym w kolumnie „d”
2						
3						

* Niepotrzebne skreślić. Należy wskazać kwartał, którego dotyczą dane – odpowiednio do tury naboru wystąpień, w ramach której składane jest wystąpienie.

¹ Zgodnie z art. 11 ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o zmianie ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych oraz niektórych innych ustaw: „Osoby, które były uczestnikami warsztatu terapii zajęciowej i opuściły warsztat w związku z podjęciem zatrudnienia przed dniem wejścia w życie niniejszej ustawy, mogą korzystać z zajęć klubowych, o których mowa w art. 10g ustawy zmienianej w art. 1, w brzmieniu nadanym niniejszą ustawą, jeżeli rozpoczęły udział w zajęciach klubowych nie później niż w terminie 30 dni od dnia wejścia w życie niniejszej ustawy”.

² Odpowiednio do wskazanego kwartału roku należy podać 6 lub 12 miesięcy;

RAZEM ZAPOTRZEBOWANIE NA DOFINANSOWANIE (w zł) – kolumna „e”:		
+ koszty obsługi realizacji programu - do 2,5% kwoty przewidywanej na dofinansowanie zajęć klubowych		
ZAPOTRZEBOWANIE FINANSOWE NA REALIZACJĘ PROGRAMU – łącznie (w zł):		
Łącznie beneficjenci programu - grupa 1) – kolumna a:		
Łącznie beneficjenci programu - grupa 2) – kolumna b:		
Beneficjenci programu – łącznie (kolumna c):		

4. Załączniki (dokumenty) wymagane do wniosku:

L.p.	Nazwa załącznika	Załączono do wystąpienia	
		tak	nie
1.	Pełnomocnictwo w przypadku, gdy wniosek podpisany jest przez osoby upoważnione do reprezentowania jednostki prowadzącej WTZ		
2.	Inne załączniki (należy wymienić):		

Oświadczenia jednostki prowadzącej WTZ:

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 wystąpienia wyrażam zgodę na opublikowanie decyzji PFRON przyznającej środki PFRON na realizację programu „Zajęcia klubowe w WTZ”.

Oświadczam, że na dzień sporządzenia wystąpienia 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.

..... dnia r.
..... pieczętka imienna pieczętka imienna podpisy osób upoważnionych do reprezentacji jednostki prowadzącej WTZ

**DECYZJA PEŁNOMOCNIKÓW ZARZĄDU PFRON
W SPRAWIE WYSTĄPIENIA nr ... / (rok)**

pozytywna: ☐

negatywna: ☐

PRYZNANA KWOTA NA REALIZACJĘ PROGRAMU

RAZEM: zł

Słownie: zł

Przeznaczenie przyznanych środków:

sfinansowanie zajęć klubowych w WTZ, do łącznej wysokości: zł

Słownie: zł

obsługa realizacji programu, do wysokości maksymalnie 2,5% kwoty przyznanej na sfinansowanie zajęć klubowych w WTZ: zł

Słownie: zł

UZASADNIENIE, W PRZYPADKU DECYZJI ODMOWNEJ:

.....20..... r.

.....
miejsowość, data

.....

.....
podpisy i pieczętki imienne Pełnomocników Zarządu PFRON