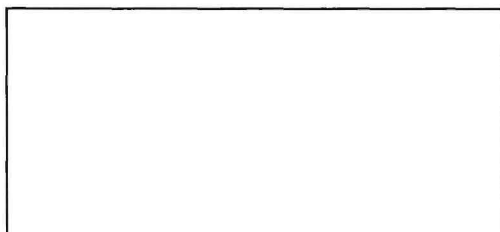


Załącznik do uchwały nr 3244/VII/15
Zarządu Województwa Dolnośląskiego
z dnia 12 listopada 2015 r.

Znak sprawy
(wypełnia Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego)

Wniosek złożono w Urzędzie Marszałkowskim
Województwa Dolnośląskiego w dniu
(wypełnia Urząd Marszałkowski
Województwa Dolnośląskiego)



(pieczęć Wnioskodawcy)

WNIOSEK

o dofinansowanie ze środków PFRON robót budowlanych, dotyczących obiektów służących rehabilitacji, w związku z potrzebami osób niepełnosprawnych, z wyjątkiem rozbiórki tych obiektów.

(składa się w terminie do dnia 30 listopada roku poprzedzającego realizację zadania)

Część A: Informacje ogólne

1) Nazwa i adres Wnioskodawcy:

a) Pełna nazwa Wnioskodawcy¹:

b) Zadanie na rzecz jednostki organizacyjnej Wnioskodawcy, która nie posiada osobowości prawnej (nazwa jednostki)²:

c) Inwestor zadania (nazwa jednostki)³:

dane teleadresowe dotyczące Wnioskodawcy

			-						
miejsowość	kod pocztowy					ulica	nr posesji	gmina	
powiat	województwo					e-mail	nr telefonu stacjonarny	nr telefonu komórkowy	

¹ Wnioskodawcą może być osoba fizyczna albo osoba prawna lub jednostka organizacyjna, której odrębne przepisy przyznają zdolność prawną.

² Wypełnić w przypadku, gdy Wnioskodawcą realizuje zadanie na rzecz własnej jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej. W przeciwnym przypadku wpisać „nie dotyczy”;

³ Wypełnić wskazując podmiot bezpośrednio realizujący zadanie;

2. Dane osób upoważnionych do reprezentowania Wnioskodawcy w sprawie o dofinansowanie ze środków PFRON robót budowlanych, dotyczących obiektów służących rehabilitacji, w związku z potrzebami osób niepełnosprawnych:

1. -
(imię i nazwisko) (funkcja)

2. -
(imię i nazwisko) (funkcja)

2.a Dane osób upoważnionych do składania wyjaśnień dotyczących wniosku o dofinansowanie ze środków PFRON robót budowlanych, dotyczących obiektów służących rehabilitacji, w związku z potrzebami osób niepełnosprawnych:

1. -
(imię i nazwisko) (telefon)

2. -
(imię i nazwisko) (telefon)

3. Informacje o stanie prawnym – finansowym Wnioskodawcy:

Status prawny	REGON	
Podstawa działania	NIP	
Organ założycielski	Data uzyskania statusu ZPCH	
Wnioskodawca	Jeżeli występuje we wniosku jednostka organizacyjna Wnioskodawcy	
Nr identyfikacyjny PFRON		
Nazwa banku	Nr rachunku bankowego (podstawowy)	
Czy realizator zadania (Inwestor, Wnioskodawca) jest płatnikiem podatku VAT	Tak:	Nie:

4. Informacja o prowadzonej przez Wnioskodawcę działalności na rzecz osób niepełnosprawnych⁴:

Cele działania Wnioskodawcy w obszarze działalności na rzecz osób niepełnosprawnych	
Zakres terytorialny działania Wnioskodawcy w obszarze działalności na rzecz osób niepełnosprawnych (nazwa powiatu, gminy, itp.)	
Od kiedy Wnioskodawca prowadzi działalność na rzecz osób niepełnosprawnych	

⁴ Jeżeli wniosek składa organ prowadzący na rzecz jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej, informacja ma dotyczyć tej jednostki;

5. Informacja o korzystaniu ze środków PFRON:

l.p.	Nr i data zawarcia umowy	Termin przyznania środków	Kwota przyznana [zł]	Cel	Termin rozliczenia	Stan rozliczenia [zł]	Źródło środków: bezpośrednio z PFRON, WOZIRON. powiat, samorząd województwa
1.							
2.							
3.							
ltd.							
Razem:				Razem kwota rozliczenia:			

6. Załączniki (dokumenty) wymagane do części A wniosku:

Nazwa załącznika	Załączono do wniosku należy wpisać tak/nie		Uzupełniono tak/nie	Data Uzupełnienia
	(wypełnia Wnioskodawca)	wypełnia Urząd Marszałkowski		
1. Kopia aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego, innego rejestru lub ewidencji ⁵ .				
2. Kopia statutu, umowy spółki lub aktu założycielskiego.				
3. Dokumenty potwierdzające prowadzenie działalności w zakresie rehabilitacji osób niepełnosprawnych przez okres co najmniej dwóch lat przed dniem złożenia wniosku, Dokumenty mają odpowiadać informacjom zawartym w tabeli sporządzonej wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do wniosku.				
4. Dokumenty potwierdzające fakt prowadzenia działalności na rzecz osób niepełnosprawnych.				
5. Sposób reprezentacji (np. akt powołania, uchwała, pełnomocnictwo).				
6. Oświadczenie Wnioskodawcy o nieposiadaniu wymagalnych zobowiązań wobec PFRON.				
7. Oświadczenie Wnioskodawcy, czy posiada zaległości w terminowym regulowaniu wymagalnych zobowiązań wobec PFRON oraz czy w ciągu 3 lat przed złożeniem wniosku był stroną umowy zawartej z PFRON i rozwiązanej z przyczyn leżących po jego stronie.				
8. Oświadczenie Wnioskodawcy wskazujące czy posiada prawo do odliczania podatku VAT, w przypadku jeżeli nie posiada takiego prawa należy wskazać dokładną podstawę prawną.				
9. Oświadczenie Wnioskodawcy, czy w ciągu 3 lat przed złożeniem wniosku uzyskał dofinansowanie ze środków PFRON, będących w dyspozycji				

⁵ Odpis musi być zgodny z aktualnym stanem faktycznym i prawnym, niezależnie od tego, kiedy został wydany;

samorządu województwa, na rzecz robót budowlanych, dotyczących obiektów służących rehabilitacji w związku z potrzebami osób niepełnosprawnych, które dotyczyło obiektu objętego tym wnioskiem.				
10. Informacja o sytuacji finansowej Wnioskodawcy w postaci: 1) Sprawozdań finansowych (w przypadku przedsiębiorców), sprawozdań budżetowych ⁶ lub innego dokumentu (np. księga przychodów i rozchodów) za następujące okresy: a) za okres 3 ostatnich lat obrotowych, b) prognozę na okres od złożenia wniosku do zakończenia planowanego zadania; 2) Informacji o płynności finansowej w odniesieniu do okresu ostatnich 3 lat poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem, wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do wniosku ⁷ ; 3) Oświadczenia o nieposiadaniu wymagalnych zobowiązań publiczno-prawnych (w tym: wobec Urzędu Skarbowego, ZUS); 4) Oświadczenia o nieposiadaniu wymagalnych zobowiązań prywatno-prawnych; 5) Zaświadczenia z banku o posiadanym rachunku przez Wnioskodawcę (dotyczy rachunku wskazanego w A.3 Informacje o stanie prawno – finansowym Wnioskodawcy) ewentualnych zobowiązaniach, obciążeniach lub tytułach egzekucyjnych dotyczących tego rachunku.	X	X	X	X
11. Jeżeli Wnioskodawca nie jest przedsiębiorcą do wniosku dołącza się: oświadczenie, iż nie jest przedsiębiorcą w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 6 marca 2018 r. - Prawo przedsiębiorców oraz nie jest beneficjentem pomocy, zgodnie z ustawą z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.				

⁶ sprawozdania finansowe należy sporządzić zgodnie z przepisami art. 45 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości oraz sprawozdaniami budżetowymi zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 stycznia 2025 r. w sprawie sprawozdawczości budżetowej

⁷ dotyczy podmiotów nie będących przedsiębiorcami. Przedsiębiorcy składają informację, sporządzoną na stosownym formularzu stanowiącym załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis w części B pkt 10 załącznik 6b wniosku.

Część B: Informacja dotycząca realizacji zadania proponowanego przez Wnioskodawcę do dofinansowania ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych robót budowlanych, dotyczących obiektów służących rehabilitacji, w związku z potrzebami osób niepełnosprawnych (z wyjątkiem rozbiórki tych obiektów)

1. Określenie zadania – tytuł zadania:

2. Cel dofinansowania zadania:

3. Główne elementy zakresu rzeczowego zadania:

4. Miejsce realizacji zadania:

Pełna nazwa obiektu służącego rehabilitacji:

			-						
miejscowość	kod pocztowy						Ulica	nr posesji	Gmina
powiat	Województwo						e-mail	nr telefonu stacjonarny	nr telefonu komórkowy

Czy obiekt wpisany jest do rejestru lub ewidencji zabytków (wojewódzki, gminny), zgodnie z ustawą z dnia 23 lipca 2003 r. o ochronie zabytków i opiece nad zabytkami (proszę podać dane z rejestru lub ewidencji)

5. Przewidywane efekty realizacji zadania, w tym: liczba osób niepełnosprawnych korzystających z efektów zadania i sposób zapewnienia dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami:

Przewidywane efekty realizacji zadania dla osób niepełnosprawnych:

Liczba osób niepełnosprawnych jednocześnie mogących korzystać z rehabilitacji przeprowadzanej w obiekcie służącym rehabilitacji, objętym tym wnioskiem:

Planowane do realizacji zadanie jest na rzecz:

Dzieci i młodzieży niepełnosprawnej	%
Dorosłych osób niepełnosprawnych	%
Mieszkańców wsi	%

W tym zapewnienie dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami w zakresie rzeczowym realizowanego zadania tj. pkt 3:

wymóg	Spełnia (należy wpisać: TAK, NIE lub NIE DOTYCZY)	Dostęp alternatywny (opisać na czym polega).	uwagi
1) w zakresie dostępności architektonicznej:			
a) zapewnienie wolnych od barier poziomych i pionowych przestrzeni komunikacyjnych budynków			
b) instalację urządzeń lub zastosowanie środków technicznych i rozwiązań architektonicznych w budynku, które umożliwiają dostęp do wszystkich pomieszczeń, z wyłączeniem pomieszczeń technicznych			
c) zapewnienie informacji na temat rozkładu pomieszczeń w budynku, co najmniej w sposób wizualny i dotykowy lub głosowy			
d) zapewnienie wstępu do budynku osobie korzystającej z psa asystującego, o którym mowa w art. 2 pkt 11 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych			
e) zapewnienie osobom ze szczególnymi potrzebami możliwości ewakuacji lub ich uratowania w inny sposób			
2) w zakresie dostępności cyfrowej - wymagania określone w ustawie z dnia 4 kwietnia 2019 r. o dostępności cyfrowej stron internetowych i aplikacji mobilnych podmiotów publicznych			

3) w zakresie dostępności informacyjno-komunikacyjnej:			
a) obsługę z wykorzystaniem środków wspierających komunikowanie się, o których mowa w art. 3 pkt 5 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o języku migowym i innych środkach komunikowania się, lub przez wykorzystanie zdalnego dostępu online do usługi tłumacza przez strony internetowe i aplikacje			
b) instalację urządzeń lub innych środków technicznych do obsługi osób słabosłyszących, w szczególności pętli indukcyjnych, systemów FM lub urządzeń opartych o inne technologie, których celem jest wspomaganie słyszenia			
c) zapewnienie na stronie internetowej danego podmiotu informacji o zakresie jego działalności - w postaci elektronicznego pliku zawierającego tekst odczytywalny maszynowo, nagrania treści w polskim języku migowym oraz informacji w tekście łatwym do czytania			
d) zapewnienie, na wniosek osoby ze szczególnymi potrzebami, komunikacji z podmiotem w formie określonej w tym wniosku			

6. Przewidywany koszt realizacji zadania:

Przewidywany ogólny koszt kwalifikowalny zadania (netto/stawka i kwota podatku VAT/brutto), od początku realizacji robót budowlanych:

kwota netto:,

stawka% i kwota podatku VAT,

kwota brutto:

W tym:

własne środki przeznaczone na realizację zadania:

kwota netto:,

stawka% i kwota podatku VAT,

kwota brutto:

inne źródła finansowania ogółem: w tym:

a)

b)

Wysokość kwoty wnioskowanego dofinansowania ze środków PFRON w ramach kosztów kwalifikowalnych:

Udział procentowy w ogólnych kosztach kwalifikowalnych: %

kwota netto (dotyczy Wnioskodawcy posiadającego prawo do odliczenia podatku VAT)/

kwota brutto⁸ zł.

kwota słownie zł:

Uwaga: Jeżeli Wnioskodawca nie jest przedsiębiorcą wysokość dofinansowania przez Samorządu Województwa ze środków PFRON nie może przekroczyć 50% kosztów kwalifikowalnych realizacji zadania, natomiast gdy jest przedsiębiorcą wysokość dofinansowania nie może przekroczyć 30% kosztów kwalifikowalnych realizacji zadania

7. Termin rozpoczęcia realizacji i przewidywany czas realizacji zadania:

Termin rozpoczęcia (dd-mm-rrrr):

Przewidywany czas realizacji (określić w miesiącach):

8. Ogólna wartość nakładów dotychczas poniesionych przez Wnioskodawcę na realizację zadania będącego przedmiotem wniosku, do końca miesiąca poprzedzającego miesiąc, w którym składany jest wniosek, w ramach kosztów kwalifikowalnych:

Kwota netto (dotyczy Wnioskodawcy posiadającego prawo do odliczenia podatku VAT) lub **kwota brutto**⁹

9. Inne informacje uzupełniające o przedmiocie wniosku:

10. Załączniki (dokumenty) wymagane do części B wniosku:

Nazwa załącznika	Załączono do wniosku należy wpisać tak/nie	Uzupełniono tak/nie	Data uzupełnienia
	(wypełni a Wnioskodawca)	wypełnia Urząd Marszałkowski	
1. Przewidywany koszt realizacji zadania w postaci kopii kosztorysów inwestorskich, które spełniają wymogi rozporządzenia Ministra Rozwoju i Technologii z dnia 20 grudnia 2021 r. w sprawie określenia metod i podstaw sporządzania kosztorysu inwestorskiego, obliczania planowanych kosztów prac projektowych oraz planowanych kosztów			

⁸ niepotrzebne skreślić

⁹ niepotrzebne skreślić

robót budowlanych określonych w programie funkcjonalno-użytkowym. Wskazane powyżej dokumenty bezwzględnie wymagają akceptacji Wnioskodawcy, zgodnie z reprezentacją. W przypadku wniosku obejmującego okres realizacji robót budowlanych ponad 1 rok, ale nie dłuższy niż 3 lata budżetowe proszę przedstawić harmonogram planowanego finansowania robót budowlanych uwzględniający podział na środki własne lub pozyskane z innych źródeł i środki PFRON w ramach wnioskowanego dofinansowania, z podziałem na lata realizacji.				
2. Dokumenty potwierdzające fakt zapewnienia środków własnych lub pozyskanych z innych źródeł na sfinansowanie zadania w wysokości nieobjętej dofinansowaniem (np. wyciąg z uchwały budżetowej, promesa przyznania kredytu, zgromadzone środki na rachunku bankowym, odpisy 1,5% podatku itp.).				
3. Kopia wniosku o pozwolenie na budowę lub zgłoszenia wykonania robót budowlanych, przewidziane w przepisach prawa budowlanego wraz ze wszystkimi załącznikami, w tym kopia dokumentacji projektowej lub dokumentacji rysunkowej.				
4. Tytuł prawny do nieruchomości: kopie odpisu z KW, w przypadku posiadania: umowy użyczenia, umowy dzierżawy, umowy najmu, itp. W przypadku posiadania części lub całości nieruchomości należy udokumentować posiadanie nieruchomości przez okres co najmniej jednego roku przed dniem złożenia wniosku.				
5. Zestawienie ogólnej wartości nakładów dotychczas poniesionych przez Wnioskodawcę na realizację robót budowlanych, będących przedmiotem wniosku, do końca miesiąca poprzedzającego miesiąc, w którym składany jest wniosek.				
6. Jeżeli Wnioskodawca jest przedsiębiorcą dołącza: a) kopie wszystkich zaświadczeń o pomocy de minimis jakie otrzymał w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku, albo oświadczenia o wielkości tej pomocy otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenia o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie; b) informację niezbędną do udzielenia				

pomocy de minimis, dotyczącą w szczególności wnioskodawcy i prowadzonej przez niego działalności gospodarczej oraz wielkości i przeznaczenia pomocy publicznej otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis¹⁰.				
7. Jeżeli Wnioskodawca jest pracodawcą prowadzącym ZPCH do wniosku dołącza się potwierdzoną kopię aktualnej decyzji w sprawie przyznania statusu zakładu pracy chronionej.				
8. inne dokumenty: a) b)				

11. Zobowiązuję się do dostarczenia do Urzędu Marszałkowskiego Województwa Dolnośląskiego na 7 dni przed posiedzeniem Zarządu Województwa Dolnośląskiego w celu rozpatrzenia wniosków o dofinansowanie robót budowlanych dotyczących obiektów służących rehabilitacji i przyznaniu dotacji kopii prawomocnej, ostatecznej decyzji o pozwoleniu na budowę lub skutecznie przyjętego przez właściwy organ zgłoszenia wykonania robót budowlanych, przewidzianych w przepisach prawa budowlanego wraz ze wszystkimi załącznikami, w tym kopii dokumentacji projektowej, pod rygorem braku możliwości udzielenia dofinansowania do robót budowlanych przewidzianych we wniosku.

O terminie posiedzenia Zarządu informację należy przesłać na maila:..... (należy wskazać adres mailowy osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących wniosku).

Informacja o terminie posiedzenia Zarządu zostanie przesłana nie później niż na 14 dni przed planowanym terminem posiedzenia.

.....
(miejsce i data podpisania zobowiązania)

.....
(podpisy i imienne pieczętki osób uprawnionych do reprezentacji Wnioskodawcy)

12. Oświadczenia:

Ja niżej podpisana/y, uprzedzona/y o odpowiedzialności wynikającej z art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny oświadczam, że dane zawarte we wniosku w części A i B oraz przedłożonych załącznikach, są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

¹⁰ informacje należy sporządzić na stosownym formularzu stanowiącym załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawionych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis.

Oświadczam, że w przypadku pozytywnego rozpatrzenia mojego wniosku wyrażam zgodę na opublikowanie decyzji Zarządu Województwa Dolnośląskiego przyznającej środki PFRON na podstawie niniejszego wniosku.

Oświadczam, iż znane mi są przepisy rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 6 sierpnia 2004 r. w sprawie określenia zadań samorządu województwa, które mogą być dofinansowane ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 i 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) informuję, że:

- 1) Administratorem Pani/ Pana danych jest Marszałek Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Wybrzeże J. Słowackiego 12-14, 50-411 Wrocław;
- 2) Została wyznaczona osoba do kontaktu w sprawie przetwarzania danych osobowych (inspektor ochrony danych), adres email: inspektor@umwd.pl;
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpatrzenia wniosku o dofinansowanie ze środków PFRON robót budowlanych, dotyczących obiektów służących rehabilitacji, w związku z potrzebami osób niepełnosprawnych, z wyjątkiem rozbiórki tych obiektów, na podstawie art. 6 ust 1 lit. c RODO (przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze) i art. 6 ust. 1 lit. e RODO (przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi) w związku z przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych i przepisami wykonawczymi;
- 4) Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane w zakresie imię, nazwisko, telefon, funkcja;
- 5) Odbiorcami Pani/ Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione do przeprowadzenia kontroli działalności Województwa Dolnośląskiego, Wnioskodawcy oraz jednostki organizacyjnej Wnioskodawcy na rzecz, której realizowane jest zadania;
- 6) Pani/ Pana dane nie będą przekazane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
- 7) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres rozpatrzenia wniosku, a w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku i podpisania stosownej umowy – przez okres jej obowiązywania oraz okres archiwizacji wynoszący 10 lat;
- 8) Źródłem pochodzenia Pani/Pana danych osobowych jest wniosek o dofinansowanie ze środków PFRON robót budowlanych, dotyczących obiektów służących rehabilitacji, w związku z potrzebami osób niepełnosprawnych, z wyjątkiem rozbiórki tych obiektów;
- 9) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu; ⁶
- 10) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;

- 11) Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości rozpatrzenia wniosku;
- 12) Pani/Pana dane nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji w tym profilowania, o którym mowa w art. 22 ww. rozporządzenia.

.....
(miejsce i data podpisania wniosku)

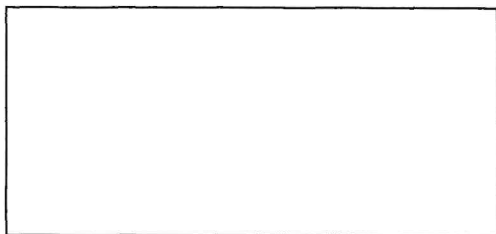
.....
(podpisy i imienne pieczętki osób uprawnionych do reprezentacji Organizatora i zaciągania zobowiązań finansowych)

UWAGA:

1. We wniosku należy wypełnić wszystkie rubryki części A oraz części B, ewentualnie wpisać: „**Nie dotyczy**”. W przypadku wyboru odpowiedzi „tak” lub „nie”, właściwe pole zaznaczyć znakiem „X” jeżeli nie wskazano inaczej.
2. W przypadku, gdy w formularzu wniosku przewidziano zbyt mało miejsca na przekazywaną informację, należy w odpowiedniej rubryce wpisać: „**W załączeniu – załącznik nr**” (zachowując numerację załączników w odpowiednich częściach) i sporządzić dodatkowy załącznik z pozostałą treścią informacji.
3. Każdy załącznik winien być oznaczony odpowiednim numerem, zgodnie z numeracją przewidzianą we wniosku.
4. Bezwzględnie, należy czytelnie i jednoznacznie przypisywać numer załącznika przewidzianego wnioskiem do załączanych dokumentów jemu odpowiadających.
5. Załączniki powinny zostać sporządzone w układzie przewidzianym dla odpowiednich rubryk formularza.
6. Wszelkie kopie załączanych do wniosku dokumentów winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę lub osoby podpisujące wniosek.

Urząd Marszałkowski
Województwa Dolnośląskiego
Wojciech Bochnak

Marszałek
Województwa Dolnośląskiego
Paweł Gancarz



(pieczęćka Wnioskodawcy)

Załącznik nr 1 do wniosku o dofinansowanie ze środków PFRON robót budowlanych, dotyczących obiektów służących rehabilitacji, w związku z potrzebami osób niepełnosprawnych, z wyjątkiem rozbiórki tych obiektów.

KATRJA INFORMACYJNA DO WNIOSKU

Część A, pkt 6, załącznik nr 3

Wniosek o dofinansowanie ze środków PFRON robót budowlanych, dotyczących obiektów służących rehabilitacji, w związku z potrzebami osób niepełnosprawnych, z wyjątkiem rozbiórki tych obiektów.

Dotyczy załącznika nr 3 wskazanego w pkt 6, części A wniosku – dokumenty potwierdzające prowadzenie działalności w zakresie rehabilitacji osób niepełnosprawnych przez okres co najmniej dwóch lat przed dniem złożenia wniosku.

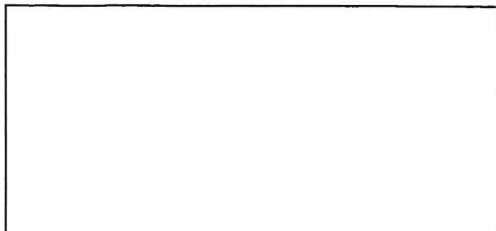
L.p.	Działalność w zakresie rehabilitacji osób niepełnosprawnych (rodzaj wsparcia, sposoby działania, formy rehabilitacji)	Okres realizacji działania		Ilość dni	ilość osób niepełno- sprawnych objętych działaniem
		od dd.mm.rrrr	do dd.mm.rrrr		
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
itd.					
RAZEM DNI *					

W załączeniu dokumenty potwierdzające wyżej wskazaną działalność w zakresie rehabilitacji osób niepełnosprawnych (np. umowy, sprawozdania, potwierdzenia, programy terapeutyczne, plany działań, informacje prasowe itp.), dołączone w ramach załącznika nr 3 w punkcie 6 cz. A wniosku.

(miejsce i data)

(podpisy i imienne pieczęćki osób uprawnionych do reprezentacji Wnioskodawcy)

* zgodnie z § 5 rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 6 sierpnia 2004 r. w sprawie określenia zadań samorządu województwa, które mogą być dofinansowane ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (Dz. U. z 2015, poz. 937) należy udokumentować co najmniej okres dwóch lat (łącznie 730 dni)



(pieczęćka Wnioskodawcy)

Załącznik nr 2 do wniosku o dofinansowanie ze środków PFRON robót budowlanych, dotyczących obiektów służących rehabilitacji, w związku z potrzebami osób niepełnosprawnych, z wyjątkiem rozbiórki tych obiektów.

KARTKA INFORMACYJNA DO WNIOSKU

Część A, pkt 6, załącznik nr 10 pkt 2

Wniosek o dofinansowanie ze środków PFRON robót budowlanych, dotyczących obiektów służących rehabilitacji, w związku z potrzebami osób niepełnosprawnych, z wyjątkiem rozbiórki tych obiektów.

Dotyczy załącznika nr 10 pkt 2 wskazanego w pkt 6, części A wniosku – Informacja o płynności finansowej podmiotu w odniesieniu do okresu ostatnich 3 lat poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem.

- 1) Czy podmiot jest w likwidacji? ☐tak ☐nie ☐nie dotyczy
- 2) Czy podmiot, znajduje się w sytuacji gorszej niż sytuacja kwalifikująca się do oceny kredytowej B¹? ☐tak ☐nie ☐nie dotyczy
- 3) Czy w odniesieniu do okresu ostatnich 3 lat poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem:
- a) podmiot odnotowuje rosnące straty? ☐tak ☐nie ☐nie dotyczy
- b) obroty podmiotu maleją? ☐tak ☐nie ☐nie dotyczy
- c) zwiększeniu ulegają zapasy podmiotu lub niewykorzystany potencjał do świadczenia usług? ☐tak ☐nie ☐nie dotyczy
- d) zmniejsza się przepływ środków finansowych? ☐tak ☐nie
- e) zwiększa się suma zadłużenia podmiotu? ☐tak ☐nie
- f) rosną kwoty odsetek od zobowiązań podmiotu? ☐tak ☐nie
- g) wartość aktywów netto podmiotu zmniejsza się lub jest zerowa? ☐tak ☐nie
- h) zaistniały inne okoliczności wskazujące na trudności w zakresie płynności finansowej? ☐tak ☐nie

Jeśli tak, należy wskazać jakie:

.....
(miejsce i data)

.....
(podpisy i imienne pieczęćki osób uprawnionych do reprezentacji Wnioskodawcy)

¹ Ocena kredytowa B - oznacza wysokie ryzyko kredytowe. Zdolność do obsługi zobowiązań istnieje jedynie przy sprzyjających warunkach zewnętrznych.