

...../leszczyński/2021
Numer wniosku/powiat/rok złożenia wniosku

.....
Pieczęć jednostki rozpatrującej wniosek

.....
Data wpływu kompletnego wniosku

Wniosek

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

Część I: Dane dotyczące wnioskodawcy (wypełnić drukowanymi literami)

1. Nazwa i adres Wnioskodawcy:

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

Nr kodu:..... poczta województwo/powiat.....

Siedziba - dokładny adres:

Miejscowość..... ulica..... nr domu.....

2. Telefon/fax

.....
.....

3. Osoby uprawnione do reprezentacji i zaciągania zobowiązań finansowych
Wnioskodawcy:

/Pieczęć imienna/

/Pieczęć imienna/

Podpis.....

Podpis.....

4. Status prawny:

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

5. Podstawa działania:

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

6. Numer Identyfikacji Podatkowej NIP:

.....

7. Numer REGON:

.....

8. Nazwa banku i numer rachunku bankowego:

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

Część II: Informacja o zadaniu (wypełnić drukowanymi literami)

1. Cel dofinansowania:

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

2. Przewidywane efekty realizacji zadania dla osób niepełnosprawnych:

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

3. Miejsce realizacji zadania:

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

4. Przewidywany koszt realizacji zadania:

.....
.....

5. Termin rozpoczęcia i przewidywany czas realizacji zadania:

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

6. Odpowiednie do potrzeb osób niepełnosprawnych warunki techniczne i lokalowe do realizacji zadania (OPIS):

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

7. 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:

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

8. Udokumentowana informacja o innych źródłach finansowania zadania:

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

9. Informacja o kwotach przyznanych wcześniej z Funduszu, z określeniem numeru zawartej umowy, celu i daty przyznania dofinansowania oraz stanu rozliczania:

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

10. Wysokość kwoty wnioskowanego dofinansowania ze środków Funduszu:

.....
.....

UWAGI:

We wniosku należy wypełnić wszystkie rubryki, ewentualnie wpisać „NIE DOTYCZY”. W przypadku gdy w formularzu jest za mało miejsca należy w odpowiedniej rubryce wpisać „ W załączeniu – załącznik nr.....” czytelnie i jednoznacznie przypisując numer załącznika. Załączniki powinny zostać sporządzone na kartkach formatu A4.

Obowiązek Informacyjny

według Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE)

Zgodnie z art. 13 pkt. 1 i 2 oraz z art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE zwanego dalej Rozporządzeniem z dnia 27 kwietnia 2016 r. zwanego dalej Rozporządzeniem informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Lesznie z siedzibą w Lesznie przy pl. Kościuszki 4B;
2. Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować poprzez e-mail: dgron76@gmail.com lub pisemnie na adres siedziby Administratora
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań ustawowych na podstawie ustawy o samorządzie powiatowym, Kodeksu postępowania administracyjnego i innych przepisów prawa niezbędnych do realizacji zadań ustawowych;
4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą upoważnieni pracownicy i podmioty na podstawie przepisów prawa;
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej;
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane według obowiązującej instrukcji kancelaryjnej;
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
8. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy Rozporządzenia;
9. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie skutkowało pozostawienie sprawy bez rozpatrzenia.

WYKAZ WYMAGANYCH INFORMACJI WRAZ Z DOKUMENTAMI:

1. wniosek o dofinansowanie sportu, kultury, rekreacji i turystyki,
2. aktualny wypis z rejestru sądowego lub wypis z ewidencji działalności gospodarczej,
3. statut,
4. pełnomocnictwo w przypadku jego udzielenia,
5. oświadczenia pełnomocników o zgodzie na wykorzystanie danych osobowych, koniecznych do realizacji zadania zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922),
6. oświadczenie wnioskodawcy, że nie posiada wymagalnych zobowiązań wobec PFRON i nie był w ciągu trzech lat przed złożeniem wniosku, stroną umowy zawartej z Funduszem i rozwiązanej z przyczyn leżących po jego stronie,
7. oświadczenie o posiadaniu 40 % środków własnych przez Stowarzyszenie na realizację zadania z zakresu sportu, kultury, rekreacji i turystyki.
8. udokumentowanie posiadania konta bankowego wraz z informacją o ewentualnych obciążeniach,
9. listę osób niepełnosprawnych biorących udział w przedsięwzięciu wraz z podaniem stopnia niepełnosprawności oraz miejsca zamieszkania uczestników,
10. udokumentowanie informacji o innych źródłach finansowania realizacji przedsięwzięcia objętego wnioskiem,
11. kosztorys wydatków związanych z realizacją przedsięwzięcia,
12. dokumenty świadczące o prowadzeniu działalności na rzecz osób niepełnosprawnych lub działalności związanej z rehabilitacją osób niepełnosprawnych przez okres co najmniej dwóch lat przed dniem złożenia wniosku – sprawozdanie merytoryczne.

Podstawę dofinansowania stanowi umowa, a więc dofinansowanie nie może obejmować kosztów realizacji zadania poniesionych przed zawarciem umowy o dofinansowanie ze środków PFRON i przyznaniem środków finansowych.