

LISTA ZAŁĄCZNIKÓW do wniosku o dofinansowanie ze środków PFRON zaopatrzenia w sprzęt rehabilitacyjny - instytucje

1. Aktualny wypis z rejestru sądowego lub wypis z ewidencji działalności gospodarczej (ważny 3 miesiące),
2. Statut/ regulamin (zawierający informacje o działalności związanej z rehabilitacją osób niepełnosprawnych),
3. Kopia decyzji o nadaniu numeru REGON i NIP
4. Dokument/y potwierdzający/e prowadzenie działalności związanej z rehabilitacją osób niepełnosprawnych przez okres, co najmniej 2 lat przed dniem złożenia wniosku (cel działania, teren działalności, liczba osób objętych działalnością rehabilitacyjną, charakterystyka działalności prowadzonej na rzecz osób niepełnosprawnych); **(załącznik nr 2)**,
5. Udokumentowanie informacji dotyczącej zatrudnienia fachowej kadry posiadającej kwalifikacje niezbędne do realizacji zadania,
6. Oświadczenie / zaświadczenie o posiadaniu środków własnych lub pozyskanych z innych źródeł na sfinansowanie przedsięwzięcia w wysokości nieobjętej dofinansowaniem,
7. Zaświadczenie o posiadaniu konta bankowego wraz z informacjami o ewentualnych obciążeniach,
8. Sposób reprezentowania (pełnomocnictwo/a),
9. Oświadczenie o zapoznaniu się z Klauzulą Informacyjną RODO Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Gorzowie Wielkopolskim,
10. Oferta cenowa od sprzedawcy na planowany zakup urządzenia (faktura PRO FORMA)
11. Oświadczenie, o nie posiadaniu wymagalnych zobowiązań wobec Funduszu oraz, że żadna z wcześniejszych umów nie została rozwiązana z przyczyn leżących po stronie Wnioskodawcy **(załącznik nr 1)**
12. Inne dokumenty w zależności od formy prowadzenia działalności.

W przypadku Wnioskodawcy prowadzącego działalność gospodarczą:

1. Zaświadczenie o pomocy *de minimis* otrzymanej o okresie obejmującym bieżący rok kalendarzowy oraz dwa poprzedzające go lata kalendarzowe albo oświadczenie o niekorzystaniu z pomocy *de minimis* w tym okresie
2. Informacje o każdej pomocy innej niż *de minimis*, jaką otrzymał w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą oraz na dany projekt inwestycyjny, z którym jest związana pomoc *de minimis*
3. oświadczenie, że wnioskodawca nie jest przedsiębiorcą znajdującym się w trudnej sytuacji ekonomicznej, według kryteriów określonych w przepisach prawa Unii Europejskiej dotyczących udzielania pomocy

W przypadku, gdy Wnioskodawca jest pracodawcą prowadzącym zakład pracy chronionej:

1. Potwierdzona kopia decyzji w sprawie przyznania statutu zakładu pracy chronionej

2. Informacja o wysokości oraz sposobie wykorzystania środków zakładowego funduszu rehabilitacji osób niepełnosprawnych za okres trzech miesięcy przed datą złożenia wniosku.
3. Zaświadczenia o pomocy *de minimis* otrzymanej w okresie obejmującym bieżący rok kalendarzowy oraz dwa poprzedzające go lata kalendarzowe albo oświadczenie o niekorzystaniu z pomocy *de minimis* w tym okresie
4. Informacje o każdej pomocy innej niż *de minimis*, jaką otrzymał w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą oraz na dany projekt inwestycyjny, z którym jest związana pomoc *de minimis*.

Informacja dodatkowa - dokumenty należy dołączyć do wniosku w formie:

1. Skanu - w przypadku składania wniosku drogą elektroniczną w systemie SOW
2. Kopii dokumentów które powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem, podpisane przez Wnioskodawcę lub osobę upoważnioną oraz mieć ponumerowane strony; z wyjątkiem oświadczeń które należy dołączyć w oryginale – w przypadku składania wniosku tradycyjnie

*Do wniosku o dofinansowanie
ze środków PFRON zaopatrzenia w
sprzęt rehabilitacyjny dla instytucji*

OŚWIADCZENIA:

1. Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 i §2 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeksu Karnego (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 1600 ze zm.) oświadczam, że dane zawarte we wniosku oraz w załącznikach są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.
2. Oświadczam, że nie posiadam/posiadam* zaległości wobec Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.
3. Oświadczam, iż w ciągu 3 lat przed złożeniem wniosku nie byłem(łam)/byłam(łam)* stroną umowy o dofinansowanie ze środków Funduszu, rozwiązanej z przyczyn leżących po mojej stronie.
4. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Gorzowie Wielkopolskim w celach związanych z realizacją zadania, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz 1000 ze zm.).

.....
data, podpisy i pieczętki osób uprawnionych do reprezentowania Wnioskodawcy

* właściwe zaznaczyć

Pouczenie:

1. We wniosku należy wypełnić wszystkie rubryki, ewentualnie wpisać „nie dotyczy”. W przypadku, gdy w formularzu wniosku przewidziano zbyt mało miejsca, należy wypełnić go komputerowo lub w odpowiedniej rubryce wpisać „W załączeniu – załącznik nr.....”, czytelnie i jednoznacznie przypisując numery załączników do rubryk formularza. Załączniki powinny zostać sporządzone w układzie przewidzianym dla odpowiednich rubryk formularza.
2. Dofinansowanie ze środków PFRON nie przysługuje, jeżeli podmiot ubiegający się ma zaległości wobec PFRON lub był w ciągu trzech lat przed złożeniem wniosku stroną umowy zawartej z PFRON i rozwiązanej z przyczyn leżących po stronie tego podmiotu. Dofinansowania nie otrzymają także Ci Wnioskodawcy, w stosunku, do których toczy się postępowanie w organach, tj. policja, sąd, prokuratura w związku z nieprawidłową realizacją umowy do czasu uzyskania prawomocnego wyroku oraz Wnioskodawcy, w stosunku, do których zapadło prawomocne orzeczenie sądu w związku z nieprawidłową realizacją umowy.
3. Dofinansowanie nie może obejmować kosztów realizacji zadania poniesionych przed przyznaniem środków finansowych i zawarciem umowy o dofinansowanie ze środków PFRON.
4. O wszelkich zmianach zaistniałych po złożeniu wniosku Wnioskodawca zobowiązuje się poinformować Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Gorzowie Wielkopolskim niezwłocznie, nie później niż w terminie 7 dni od ich wystąpienia.
5. Złożenie wniosku o dofinansowanie ze środków PFRON nie jest równoznaczne z przyznaniem dofinansowania.
6. Wnioski będą rozpatrywane po otrzymaniu przez powiat środków z PFRON.

.....
data, podpisy i pieczętki osób uprawnionych do reprezentowania Wnioskodawcy

