

Załącznik nr 2
do Uchwały Nr 384/9140/14
Zarządu Województwa Podkarpackiego
z dnia 19 sierpnia 2014r.

Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Rzeszowie

<i>Pieczęć Wnioskodawcy</i>

Nr ewidencyjny wniosku:

<i>Pieczęć ROPS w Rzeszowie</i>

WNIOSK*

KOREKTA WNIOSKU*

* proszę zakreśli odpowiedni kwadrat

o dofinansowanie robót budowlanych dotyczących obiektów służących rehabilitacji ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w ramach zadania Samorządu Województwa Podkarpackiego

1. Nazwa, siedziba i adres podmiotu ubiegającego się o dofinansowanie.

Pełna nazwa:				
Miejscowość	Kod pocztowy	Nr posesji	Ulica	Gmina
Powiat	Województwo	Nr tel. kierunkowy	Nr tel.	Nr fax.

2. Numer NIP i numer REGON.

Numer NIP	Numer REGON

3. Status prawny i podstawa działania.

Status prawny
Podstawa działania

4. Informacje o Wnioskodawcy oraz o pomocy de minimis.

Czy wnioskodawca jest przedsiębiorcą i prowadzi działalność gospodarczą w myśl ustawy z dnia 2 lipca 2004r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz.U. z 2013r., poz.672, z późn. zm.)	tak:	nie:
Czy wnioskodawca należy do sektora finansów publicznych	tak:	nie:
Czy planowana pomoc jest pomocą de minimis	tak:	nie:

Uwaga: należy wpisać znak „X” w odpowiednim kwadracie

5. Typ obiektu uwzględnionego we wniosku::

Obiekty, w których odbywa się rehabilitacja zawodowa	
Obiekty oświaty (szkoły integracyjne, wyższe uczelnie, specjalne ośrodki szkolno-wychowawcze itp.)	
Obiekty pomocy społecznej	
Sanatoria , obiekty w których przyjmuje się grupy turnusowe	
Inne (wpisać jaki)	

Uwaga: należy wpisać znak „X” w odpowiednim polu

6. Dane osoby upoważnionej do reprezentowania wnioskodawcy w sprawie i zaciągania zobowiązań finansowych.

Imię, nazwisko, pełniona funkcja, pieczęć imienna, podpis:	
1.	2.

7. Dane osoby do kontaktu w imieniu wnioskodawcy w sprawie złożonego wniosku.

Imię i nazwisko	Pełniona funkcja	telefon	adres e-mail

8. O wiadczenie o nieposiadaniu przez wnioskodawcę wymagalnych zobowiązań wobec PFRON.

Nr identyfikacyjny PFRON		
Czy wnioskodawca jest zobowiązany do wpłat na rzecz PFRON	tak:	nie:
Proszę podać podstawę zwolnienia z wpłat na rzecz PFRON		
Czy wnioskodawca zalega z wpłatami na rzecz PFRON	tak:	nie:

Uwaga: należy wpisać znak „X” w odpowiednim kwadracie

9. Przewidywane efekty realizacji zadania dla osób niepełnosprawnych.

Przewidywane efekty realizacji zadania, charakter obiektu, planowane korzyści, jakie zostaną osiągnięte dla osób niepełnosprawnych.

10. Liczba miejsc przeznaczona dla osób niepełnosprawnych w obiekcie, którego dotyczy wniosek, po zakończeniu zadania.

a) powyżej 200	
b) od 151 do 200	
c) od 101 do 150	
d) od 51 do 100	
e) od 21 do 50	
f) do 20	

Uwaga: należy wpisać znak „X” w odpowiednim polu

11. Liczba osób niepełnosprawnych korzystających z obiektu w ciągu roku, po zakończeniu zadania.

Liczba osób w skali roku korzystających z rehabilitacji z sukcesywnymi wymianami składu osobowego uczestników:

a) powyżej 200	
b) od 151 do 200	
c) od 101 do 150	
d) od 51 do 100	
e) od 21 do 50	
f) do 20	

Liczba osób w skali roku korzystających z rehabilitacji ze stałym składem osobowym uczestników:

a) powyżej 200	
b) od 151 do 200	
c) od 101 do 150	
d) od 51 do 100	
e) od 21 do 50	
f) do 20	

Uwaga: należy wpisać znak „X” w odpowiednim polu

12. Planowane do realizacji zadanie jest na rzecz:

Dzieci i młodzież niepełnosprawnej	
Dorosłych osób niepełnosprawnych	
Mieszkańców wsi	

Uwaga: należy wpisać znak „X” w odpowiednim polu

13. Nazwa banku i numer rachunku bankowego wnioskodawcy oraz informacja o VAT.

Nazwa banku:	
Numer rachunku bankowego:	
Czy wnioskodawca jest płatnikiem VAT	Tak: <input type="checkbox"/> Nie: <input type="checkbox"/>

Uwaga: należy wpisać znak „X” w odpowiednim kwadracie.

14. Nazwa zadania, miejsce realizacji zadania i cel dofinansowania.

Pełna nazwa zadania zgodna z nazwą w pozwoleniu na budowę lub zgłoszeniu:				
		-		
Miejscowo	Kod pocztowy	Nr posesji	Ulica	Gmina
Powiat	Województwo	Nr tel. kierunkowy	Nr tel.	Nr fax.
Cel dofinansowania				

15. Szczegółowy zakres rzeczowy zadania - roboty budowlane w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 7 lipca 1994r. Prawo budowlane (Dz.U. z 2013r. poz.1409, z późn. zm.) (na podstawie projektu oraz tabeli elementów scalonych kosztorysu).

Dodatkowy zakres rzeczowy w przypadku wystąpienia oszczędności lub przetargowych.

16. Przewidywany koszt realizacji zadania.

Zestawienie planowanych wydatków

Przewidywany koszt realizacji zadania (warto zgodna z warto ci kosztorysow):

.....

(w tym podatek VAT w wysoko ci.....%, co stanowizł)

Własne rodki przeznaczone na realizacj zadania:

Inne ró dła finansowania ogółem: z tego:

a)

b)

c)

17. Wysoko kwoty wnioskowanego dofinansowania (w zaokr gleniu do pełnych złotych)

..... co stanowi 30% kosztu realizacji zadania

..... co stanowi 50% kosztu realizacji zadania

18. Termin rozpocz cia i przewidywany czas realizacji zadania.

Termin rozpocz cia zadania:

Przewidywany termin zako czenia zadania:

Przewidywany termin rozpocz cia działalno ci w zakresie rehabilitacji osób niepełnosprawnych w obiekcie b d cym przedmiotem dofinansowania (termin nie dłu szy ni 6 miesi cy od dnia zako czenia realizacji zadania).....

19. Ogólna warto nakładów rzeczowych i finansowych dotychczas poniesionych przez wnioskodawc na realizacj zadania do ko ca miesi ca poprzedzaj cego miesi c, w którym składany jest wniosek.

.....

20. Informacja o przyznanych rodkach Funduszu z okre leniem numeru zawartej umowy, celu i terminu przyznania rodków oraz stanu rozliczenia z ostatnich 3 lat od dnia zło enia wniosku.

<i>Nr i data zawarcia umowy</i>	<i>Kwota przyznana</i>	<i>Termin przyznania rodków</i>	<i>Cel</i>	<i>Termin rozliczenia</i>	<i>Stan rozliczenia</i>
<i>Razem:</i>			<i>Razem kwota rozliczenia:</i>		

21. Załączniki (dokumenty) wymagane do wniosku.

Nazwa załącznika	Załączono do wniosku tak/nie	Uzupełniono tak/nie	Data uzupełnienia
		/wypełnia pracownik ROPS w Rzeszowie/	
1. Udokumentowanie informacji o prowadzeniu działalności na rzecz osób niepełnosprawnych przez okres co najmniej 2 lat przed dniem złożenia wniosku./dokumenty potwierdzające prowadzenie działalności na rzecz osób niepełnosprawnych/			
2. Udokumentowanie własności nieruchomości, prawa użytkowania wieczystego nieruchomości lub okresu posiadania co najmniej jednego roku przed złożeniem wniosku i nadal cz. całość nieruchomości. /dokumenty potwierdzające tytuł prawny do nieruchomości – odpis z KW, akt notarialny, wypis z rejestru gruntów, umowa cywilnoprawna itp./			
3. Kopia (potwierdzona za zgodność z oryginałem) prawomocnego pozwolenia na budowę (decyzja ostateczna) lub skutecznie przyjętego zgłoszenia wykonania robót budowlanych, przewidziane w przepisach prawa budowlanego.			
4. Udokumentowanie posiadania środków własnych lub pozyskanych z innych źródeł na sfinansowanie przedsięwzięcia w wysokości nieobjętej dofinansowaniem./wyciąg z konta bankowego, projekt budowlany, umowa darowizny itp./			
5. O wiadczenie wnioskodawcy o nieposiadaniu wymagalnych zobowiązań wobec Funduszu.			
6. O wiadczenie, że wnioskodawca nie był w ciągu trzech lat przed złożeniem wniosku stroną umowy z Funduszem rozwiązanej z przyczyn leżących po stronie wnioskodawcy.			
7. O wiadczenie wnioskodawcy o nieuzyskaniu dofinansowania ze środków PFRON w ciągu 3 lat na roboty budowlane objęte obecnym wnioskiem			
8. Informacja o sytuacji finansowej wnioskodawcy. /sprawozdanie finansowe za poprzedni rok oraz informacja o sytuacji finansowej za sześć miesięcy roku bieżącego - przed dniem złożenia wniosku, za wiadczenie o nieposiadaniu wymagalnych zobowiązań wobec ZUS oraz Urzędu Skarbowego./			
9. Za wiadczenie z banku o posiadaniu konta bankowego wraz z podaniem numeru konta i informacji o ewentualnych obciążeniach.(załącznik ten dostarczy najpóźniej przed podpisaniem umowy)			

10. O wiadczenie wnioskodawcy wskazuj ce, czy posiada prawo do odliczania podatku VAT. W przypadku, je li nie posiada takiego prawa nale y wskaza dokladn podstaw prawn .			
11. Aktualny odpis z rejestru s dowego lub innego rejestru lub ewidencji wystawiony nie wczesniej ni 3 - mce przed zlo eniem wniosku.(kopia potwierdzona za zgodno z oryginalem od str. ... do str....)			
12. Aktualny Statut lub umowa spółki (kopia potwierdzona za zgodno z oryginalem od str. ... do str...)			
13. Sposób reprezentacji /wypis z rejestru s dowego, pełnomocnictwo./			
14.Kserokopia projektu budowlanego w <u>bran y architektonicznej</u> jednoznacznie okre laj cego zakres robót b d cych przedmiotem wniosku.			
15. <u>Szczegółowy</u> kosztorys jednoznacznie okre laj cy zakres robót b d cych przedmiotem wniosku z podaniem na stronie tytułowej podstawy jego opracowania (podstawy przyj cia ceny robocizny, materiałów, sprz tu i narzutów). (kopia potwierdzona za zgodno z oryginalem od str. ... do str....)			
16.Kserokopia REGON i NIP			
17. Ocena aktualnego stanu technicznego obiektu sporz dzona przez osob posiadaj c odpowiednie kwalifikacje wraz z dokumentacj zdj ciow .			
18. Inne dokumenty (wypełnia ROPS)			
a)			
b)			
c)			

W przypadku przedsi biorcy – do wniosku doł cza si :

1. Za wiadczenia o pomocy de minimis otrzymanej w okresie obejmuj cym bieżący rok podatkowy i poprzedzaj ce go dwa lata podatkowe oraz informacj o innej pomocy dotycz cej tych samych kosztów kwalifikuj cych si do obj cia pomoc .			
2. Informacje o ka dej pomocy innej ni de minimis, jak otrzymał w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikuj cych si do obj cia pomoc oraz na dany projekt inwestycyjny, z którym zwi zana jest pomoc de minimis.			

W przypadku Zakładów Pracy Chronionej – do wniosku dołączyć :

I. Potwierdzone kopie aktualnej decyzji w sprawie przyznania statusu zakładu pracy chronionej			
---	--	--	--

O wiadczenia:

Uprowadzona/y o odpowiedzialności wynikającej z art. 297 kodeksu karnego o wiadcza, że dane zawarte we wniosku oraz przedłożonych załącznikach są zgodne z prawdą.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie danych osobowych, zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.)

O wiadcza, że w przypadku pozytywnego rozpatrzenia mojego wniosku wyrażam zgodę na opublikowanie Uchwały Zarządu Województwa Podkarpackiego przyznającej rodki PFRON na podstawie niniejszego wniosku.

O wiadcza, że znane mi są przepisy rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 6 sierpnia 2004r. w sprawie określenia zadań samorządu województwa, które mogą być dofinansowane ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (Dz.U. z 2004r. Nr 187, poz. 1940 z późn. zm.) oraz zapisy „Zasad i trybu składania i rozpatrywania wniosków o dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych robót budowlanych dotyczących obiektów służących rehabilitacji w związku z potrzebami osób niepełnosprawnych” obowiązujące na podstawie aktualnej Uchwały Zarządu Województwa Podkarpackiego.

.....
/data i podpisy osób uprawnionych do reprezentowania
wnioskodawcy i zaciągania zobowiązań finansowych/

UWAGA:

1. Kserokopie dokumentów muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osoby upoważnione do reprezentowania wnioskodawcy i zaciągania zobowiązań.
2. We wniosku należy wypełnić wszystkie rubryki, ewentualnie wpisać „...Nie dotyczy”. W przypadku gdy w formularzu wniosku przewidziano zbyt mało miejsca należy w odpowiedniej rubryce wpisać: „W załączniku - załącznik Nr....” czytelnie i jednoznacznie przypisać numery załączników do rubryki formularza, której dotyczą.
3. Każdy załącznik winien być oznaczony odpowiednim numerem, zgodnie z numeracją przewidzianą we wniosku.
4. Bez względu na to należy czytelnie i jednoznacznie przypisać numer załącznika przewidzianego wnioskiem do załączonych dokumentów, jemu odpowiadających.
5. Załączniki powinny być ułożone w kolejności przewidzianej w wykazie załączników wniosku.