

PROJEKT

o dofinansowanie ze środków PFRON w ramach obszaru C –
tworzenie spółdzielni socjalnych osób prawnych

1. Nazwa i adres Projektodawcy

Pełna nazwa:			
.....			
.....			
Miejscowość	Ulica	Nr posesji	Kod pocztowy
Gmina	Powiat	Województwo	Imię Nazwisko osoby do kontaktu
Nr telefonu osoby do kontaktu	adres http://www	adres skrzynki ePUAP/eDoręczenie	e-mail

2. Osoby uprawnione do reprezentacji Projektodawcy i zaciągania zobowiązań finansowych

(pieczęćka imienna)	(pieczęćka imienna)
podpis	podpis

3. Informacje o Projektodawcy

Nr identyfikacyjny NIP	Numer identyfikacyjny PFRON
Nr identyfikacyjny REGON	Nr KRS
Czy Projektodawca jest podatnikiem VAT: tak ☐ nie ☐	
Podstawa prawna zwolnienia z podatku VAT	
.....	

Projektodawca jest podatnikiem VAT, lecz w ramach wnioskowanych do dofinansowania kosztów nie może obniżyć kwoty podatku należnego o podatek naliczony tak ☐ nie ☐

Podstawa prawna:

.....

4. Opis projektu

Nazwa projektu:

.....
.....

Cel projektu (w przypadku obszernego opisu – w załączeniu):

.....
.....

Wnioskodawca wykaże, że projekt uwzględnia:

1) uniwersalne projektowanie lub racjonalne usprawnienie, o których mowa w art. 2 Konwencji o Prawach Osób Niepełnosprawnych

2) zakres prac jest zgodny ze Standardami dostępności dla polityki spójności 2021-2027

Planowana liczba osób niepełnosprawnych, których dotyczy projekt:

Nazwa zakładu spółdzielni socjalnej osób prawnych, (której utworzenia dotyczy projekt), w którym adaptowane są pomieszczenia i tworzone stanowiska pracy dla osób niepełnosprawnych

.....
.....

Dokładna lokalizacja zakładu (miejscowość, ulica, nr posesji, kod pocztowy, gmina, powiat, województwo):

.....
.....

5. Diagnoza sytuacji, z której wynikać będzie konieczność podjęcia działań opisanych w projekcie

(w przypadku obszernego opisu – w załączeniu)

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

6. Harmonogram realizacji projektu

Przewidywany czas rozpoczęcia realizacji projektu (dzień, miesiąc, rok):
 (sugerowana data z II półrocza)
 Przewidywany czas realizacji (w miesiącach):

7. Wartość wskaźników bazowych

Planowana liczba osób z niepełnosprawnościami, które znajdują zatrudnienie w spółdzielni socjalnej osób prawnych, na nowo wyposażonych stanowiskach pracy	
Wysokość środków zaplanowanych przez beneficjenta na utworzenie spółdzielni socjalnej osób prawnych, w roku złożenia projektu o dofinansowanie.	

8. Koszt realizacji projektu

A.	Łączny koszt realizacji projektu: zł słownie złotych:
B.	Własne środki przeznaczone na realizację projektu: zł słownie złotych:
C.	Inne źródła finansowania ogółem (środki wpłacone, przyręczone, gwarancje – z wyłączeniem środków pochodzących z PFRON): zł słownie złotych:
D.	Wnioskowana kwota dofinansowania ze środków PFRON: zł słownie złotych:

9. Informacja o VAT

Wnioskodawca ma prawną możliwość odzyskania podatku VAT od wydatków ponoszonych w ramach projektu, zgodnie z obowiązującym ustawodawstwem krajowym: **tak** ☐ **nie** ☐

Podstawa prawna:.....

.....

.....

.....

10. Informacje dotyczące pomocy publicznej

Projektodawca podlega przepisom ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej	tak ☐	nie ☐
Projektodawca prowadzi działalność gospodarczą	tak ☐	nie ☐
Wsparcie ze środków PFRON zostanie przeznaczone na finansowanie prowadzonej działalności gospodarczej	tak ☐	nie ☐
Wsparcie projektodawcy ze środków PFRON grozi zakłóceniem lub zakłóca konkurencję oraz wpływa na wymianę handlową między krajami członkowskimi UE	tak ☐	nie ☐
Planowana pomoc jest pomocą <i>de minimis</i>	tak ☐	nie ☐

Uwaga:

W przypadku projektodawców prowadzących działalność gospodarczą ubiegających się o pomoc *de minimis* zobowiązani są oni do przedstawienia, wraz z projektem o przyznanie środków finansowych na jego realizację, dokumentów określonych w Załączniku nr 1 do procedur tj.: „Zasady dotyczące wyboru, dofinansowania i rozliczania projektów dotyczących obszarów B ,C ,D, F i G programu” rozdział I zasady ogólne, ust.4 pkt 1-5.

11. Informacje uzupełniające

--

12. Załączniki (dokumenty) wymagane do części C Projektu

L.p.	Nazwa załącznika	Załączono do wniosku		Uzupełniono tak/nie	Data uzupełnienia
		tak	nie		
1.	Porozumienie intencyjne w sprawie utworzenia spółdzielni socjalnej osób prawnych				
2.	Wykaz robót adaptacyjnych dotyczących obiektu spółdzielni, ich opis i koszt wraz z kopiami kosztorysów, wycen i ofert (3 oferty)				
3.	Wykaz urządzeń i sprzętu dotyczącego adaptacji obiektu spółdzielni wraz z opisem ich przeznaczenia i ceną oraz dotyczące tego sprzętu i urządzeń oferty cenowe (3 oferty)				
4.	Wykaz wyposażenia spółdzielni, w tym wykaz tworzonych stanowisk pracy osób z niepełnosprawnościami zawierający nazwę stanowiska, specyfikację niezbędnego wyposażenia oraz koszt jego wyposażenia.				
5.	Dokument potwierdzający tytuł prawny do obiektu				
6.	Kosztorys oraz dokumentacja techniczna niezbędna do weryfikacji kosztorysu				
7.	Pozwolenie na budowę – jeśli jest wymagane na podstawie odrębnych przepisów				

PROGRAM WYRÓWNYWANIA RÓŻNIC MIĘDZY REGIONAMI III

8.	Zgoda właściciela obiektu na realizację zadań będących przedmiotem projektu – jeśli jest wymagana na podstawie odrębnych przepisów				
9.	Wykaz stanowisk pracy tworzonych w ramach projektu w spółdzielni, zawierający nazwę stanowiska, specyfikację niezbędnego wyposażenia stanowiska wraz z kopiami ofert cenowych (3 oferty) oraz koszt wyposażenia stanowiska				
10.	Dokument potwierdzający uprawnienia projektodawcy do zaciągania zobowiązań finansowych (pełnomocnictwo w przypadku, gdy wniosek podpisany jest przez osoby upoważnione do reprezentowania Projektodawcy)				
11.	Aktualny dokument potwierdzający status prawny projektodawcy				
12.	Oświadczenie dotyczące projektodawcy o niezaleganiu ze składkami na ubezpieczenia społeczne za zatrudnionych pracowników				
13.	Oświadczenie dotyczące projektodawcy o niezaleganiu z podatkami lub o ewentualnym zwolnieniu z podatków				
14.	Oświadczenie o nieposiadaniu wymagalnych zobowiązań wobec PFRON oraz zaległości w obowiązkowych wpłatach na PFRON				
15.	Opinia wystawiona przez osobę posiadającą uprawnienia budowlane o jakich mowa w art. 14 ust. 1 pkt 1-2 ustawy Prawo budowlane o spełnianiu warunków, o których mowa w ust. 3.				

Potwierdzam kompletność złożonych dokumentów:

<i>pieczęćka imienna, podpis pracownika PCPR</i> <i>data, podpis:</i>
--

Oświadczenia Projektodawcy

Oświadczam, że podane w Projekcie informacje są zgodne z prawdą.

Oświadczam, że znane są mi zapisy programu i procedur realizacji „Programu wyrównywania różnic między regionami III”

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

Oświadczam, że dokumenty stanowiące podstawę do sporządzenia niniejszego projektu zostały zweryfikowane pod względem formalnym i merytorycznym.

Uwaga!

1. Podanie informacji niezgodnych z prawdą eliminuje Projekt z dalszego rozpatrywania.
2. Nie mogą być dofinansowane koszty związane z przygotowaniem niniejszego projektu.

Wnioskuje o dofinansowanie w/w projektu

..... dnia r.

.....

pieczętka imienna

pieczętka imienna

podpisy osób upoważnionych do reprezentacji Projektodawcy i zaciągania zobowiązań finansowych

Pouczenie:

W Projekcie należy wypełnić wszystkie 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 rubryki formularza, których dotyczą. Załączniki powinny zostać sporządzone w układzie przewidzianym dla odpowiednich rubryk formularza.

Kierownik
Zespołu ds. Programów, Projektów i Sprawozdań
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Ostrowcu Świętokrzyskim
Małgorzata Wzorek

**OŚWIADCZENIE - ZGODA UCZESTNIKA PROJEKTU
NA UDOSTĘPNIENIE DANYCH OSOBOWYCH**

Ja niżej podpisana/ny.....
(imię i nazwisko)

będąc uczestnikiem projektu wyrażam zgodę na
przetwarzanie - udostępnienie moich danych osobowych do Państwowego Funduszu
Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (PFRON).

Ostrowiec Świętokrzyski, dn.

.....
(podpis uczestnika)