

Załącznik nr 1
do procedur realizacji
pilotażowego programu
„Rehabilitacja 25 plus”

Data złożenia wniosku: (wpisać dzień/miesiąc/rok)

Wniosek o przyznanie środków PFRON na realizację pilotażowego programu „Rehabilitacja 25 plus” (wzór)

Uwaga! Zgodnie z rozdziałem V. ustęp 2 dokumentu pod nazwą „Procedury realizacji pilotażowego programu „Rehabilitacja 25 plus”” nabory wniosków przebiegają wyłącznie poprzez elektroniczny system iPFRON+, z zastrzeżeniem, że w sytuacji, gdy system iPFRON+ nie został uruchomiony wnioski można składać bezpośrednio w Oddziale PFRON, a także za pomocą operatora pocztowego. Jeżeli został uruchomiony system iPFRON+ składane wnioski muszą zostać wypełnione poprzez system iPFRON+. Niniejszy dokument zawiera listę pól wymaganych w systemie. W przypadku, gdy system iPFRON+ nie został uruchomiony, we wniosku należy wypełnić wszystkie pola i 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 rubryk formularza, których dotyczą. Załączniki powinny zostać sporządzone w układzie przewidzianym dla odpowiednich rubryk formularza.

1. Dane dotyczące podmiotu prowadzącego placówkę edukacyjną (adresata programu¹).

1. Pełna nazwa i adres placówki edukacyjnej:
2. Rodzaj placówki edukacyjnej:
3. Nazwa podmiotu, który składa wniosek:
4. Kod pocztowy:
5. Województwo, powiat, gmina:
6. Miejscowość:
7. Al. / ulica:
8. Numer posesji:
9. Numer lokalu (o ile dotyczy):
10. Numer telefonu:
 - 1) Numer telefonu stacjonarnego wraz z numerem kierunkowym
 - 2) Numer telefonu komórkowego

¹ Pod pojęciem programu należy rozumieć pilotażowy program „Rehabilitacja 25 plus”.

Wzór wniosku o przyznanie środków PFRON na realizację
pilotażowego programu „Rehabilitacja 25 plus”

11. Adres witryny internetowej <http://www:>
12. Adres poczty elektronicznej e-mail:
13. REGON:
14. Nr identyfikacyjny NIP:
15. Czy adresat jest podatnikiem podatku VAT: (niepotrzebne usunąć) Tak/Nie
 - 1) Jeżeli adresat nie jest podatnikiem podatku VAT należy podać podstawę prawną zwolnienia z podatku VAT:
 - 2) Adresat jest podatnikiem podatku VAT, lecz nie jest uprawniony do obniżenia kwoty podatku należnego o podatek naliczony: (niepotrzebne usunąć) Tak/Nie dotyczy
 - 3) Podstawa prawna braku możliwości obniżenia podatku: (należy wpisać)

2. Przedstawiciel podmiotu realizującego program wskazany jako osoba kontaktowa w sprawie realizacji programu.

1. Imię:
2. Nazwisko:
3. Stanowisko służbowe:
4. Telefon kontaktowy:
5. Adres e-mail do kontaktu:

3. Informacje dotyczące zapotrzebowania finansowego na realizację programu w podziale na miesiące w roku szkolnym (wpisz rok szkolny).

Okres realizacji programu przypadający na rok szkolny 20.... /20... ²	IX	X	XI	XII	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	Suma planowanej liczby osób z poszczególnych miesięcy realizacji programu
Planowana liczba osób mających zostać objętych wsparciem w miesiącu ³													 osób

Razem zapotrzebowanie finansowe (w zł): zł (należy wskazać zapotrzebowanie finansowe: jako iloczyn sumy planowanej liczby osób z poszczególnych miesięcy realizacji programu i określonej przez PFRON stawki osobowej obowiązującej w bieżącym roku szkolnym).

² Należy wskazać rok realizacji programu, którego dotyczy wniosek w odniesieniu do lat realizacji programu zgodnie z zapisami rozdziału XI ust. 2 programu.

³ Należy wypełnić odpowiednio dane dotyczące każdego miesiąca roku realizacji programu.

4. Załączniki (dokumenty) wymagane do wniosku

Uwaga: w kolumnach „Załączono do wniosku” i „Nie załączono do wniosku” należy wybrać na „tak” lub „nie” oznaczając to w odpowiednim polu znakiem „X”.

L.p.	Nazwa załącznika	Załączono do wniosku	Nie załączono do wniosku
1.	Projekt planu wsparcia, które ma zostać udzielane przez adresata programu.		
2.	Pełnomocnictwo w przypadku, gdy wniosek podpisany jest przez osoby upoważnione do reprezentowania podmiotu składającego wniosek.		
3	Oświadczenie adresata w ramach pilotażowego programu „Rehabilitacja 25 plus” (wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 5 do Procedur).		
4.	Inne załączniki (należy wymienić):		

5. Oświadczenia podmiotu składającego wniosek

Oświadczam, że:

- 1) podane we wniosku informacje są zgodne z prawdą,
- 2) znane są mi zapisy pilotażowego programu „Rehabilitacja 25 plus” oraz procedur jego realizacji i zobowiązuję się do ich stosowania,
- 3) w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku wyrażam zgodę na opublikowanie decyzji PFRON przyznającej środki PFRON na realizację pilotażowego programu „Rehabilitacja 25 plus”,
- 4) na dzień sporządzenia wniosku reprezentowany przeze mnie podmiot nie posiada wymagalnych zobowiązań wobec PFRON, Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, Urzędu Skarbowego oraz wobec organów i instytucji wykonujących zadania z zakresu administracji publicznej oraz zaległości w obowiązkowych wpłatach na PFRON.

..... dnia r.

Dane (imię, nazwisko) oraz podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń w imieniu adresata pilotażowego programu „Rehabilitacja 25 plus”:

.....
.....

Weryfikacja wniosku o przyznanie środków PFRON na realizację pilotażowego programu „Rehabilitacja 25 plus”

Lp.	Kryteria weryfikacji	Uzasadnienie
1.	Czy wniosek został złożony przez podmiot uprawniony (adresata pilotażowego programu „Rehabilitacja 25 plus”)?	
2.	Czy wnioskowana kwota dofinansowania spełnia warunki wskazane w programie?	
3.	Czy wniosek został podpisany przez osoby upoważnione do składania oświadczeń w imieniu adresata pilotażowego programu „Rehabilitacja 25 plus”?	
4.	Czy wniosek jest kompletny, zawiera wszystkie wymagane załączniki, czy jest wypełniony we wszystkich wymaganych punktach?	
5.	Czy przedstawione we wniosku formy wsparcia zostały właściwie dobrane do planowanych beneficjentów projektu?	
6.	Czy przedstawione we wniosku koszty są niezbędne do poniesienia ze względu na zaplanowane formy wsparcia?	
7.	Czy przedstawione we wniosku koszty są racjonalne i efektywne – zgodnie z zasadą racjonalnego i oszczędnego gospodarowania środkami publicznymi?	
8.	Czy przedstawione we wniosku koszty zostały opisane poprawnie – czy nie zawiera błędów, czy poszczególne pozycje kosztów zawierają prawidłową kalkulację?	

Proponowana kwota dofinansowania, po weryfikacji przez PFRON

Lp.	Rodzaje kosztów	Bieżące (w zł)	Inwestycyjne (w zł)	Razem (w zł)
1.	Koszty osobowe personelu administracyjnego (np. obsługi księgowej, kadrowej, prawnej).			
2.	Koszty osobowe personelu merytorycznego (np. terapeutów, rehabilitantów).			

Wzór wniosku o przyznanie środków PFRON na realizację
pilotażowego programu „Rehabilitacja 25 plus”

Lp.	Rodzaje kosztów	Bieżące (w zł)	Inwestycyjne (w zł)	Razem (w zł)
3.	Koszty związane ze wsparciem udzielanym beneficjentom programu (np. materiały szkoleniowe, pomoce dydaktyczne, wynajęcie niezbędnego sprzętu, wyżywienie, zakwaterowanie, przejazdy).			
4.	Koszty związane z bieżącą działalnością OREW, bądź ORW, bądź SPdP, bądź innej placówki edukacyjnej, w zakresie wsparcia udzielanego beneficjentom programu (np. opłaty za telefon, Internet, czynsz, materiały biurowe).			
5.	Koszty nabycia środków trwałych, wartości niematerialnych i prawnych oraz wyposażenia; koszty związane z najmem (dzierżawą, leasingiem) ww. składników majątkowych; koszty związane z remontem, adaptacją i modernizacją pomieszczeń.			
6.	Inne koszty związane z realizacją programu „Rehabilitacja 25 plus”.			

Kwota dofinansowania po weryfikacji (w zł):

- A. Koszty bieżące:
- B. Koszty inwestycyjne:
- C. Razem (koszty bieżące + koszty inwestycyjne):

Uwaga: w miejscu na podsumowanie (poniżej) należy wpisać wynik oceny
Pozytywna/Negatywna.

Podsumowanie:

Dane (imię, nazwisko) oraz podpisy osób dokonujących weryfikacji wniosku:

.....