Załącznik Nr 1 do Wniosku o dofinansowanie ze środków PFRON organizacji sportu, kultury, rekreacji i turystyki osób niepełnosprawnych

|  |
| --- |
| **WYPEŁNIA PCPR** |

1. **Ocena formalna wniosku:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Warunki weryfikacji formalnej** | **Tak** | **Nie** | **Uwagi** |
| Wniosek wypełniono prawidłowo |  |  |  |
| Wniosek zawiera wymagane załączniki |  |  |  |
| Czy Wnioskodawca prowadzi działalność na rzecz osób niepełnosprawnych przez okres co najmniej 2 lat przed złożeniem wniosku |  |  |  |
| Czy Wnioskodawca posiada odpowiednie do potrzeb osób niepełnosprawnych warunki lokalowe i techniczne do realizacji zadania |  |  |  |
| Czy Wnioskodawca posiada środki własne lub pozyskane z innych źródeł na sfinansowanie przedsięwzięcia w wysokości nie objętej dofinansowaniem ze środków Funduszu |  |  |  |
| Czy osoby niepełnosprawne objęte wnioskiem o dofinansowanie pochodzą z terenu powiatu wieruszowskiego |  |  |  |

**Weryfikacja formalna wniosku:** □pozytywna □negatywna

Wniosek uzupełniony w terminie □tak □nie

Wniosek kompletny w dniu przyjęcia □tak □nie

 ………………………………………………

 data i podpis pracownika PCPR

1. Opinia merytoryczna co do zasadności zaproponowanego przez Wnioskodawcę zakresu zadania:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

(data i podpis pracownika PCPR)

## III. Decyzja o przyznaniu dofinansowania

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

 (data i podpis)

Załącznik Nr 2 do Wniosku o dofinansowanie ze środków PFRON organizacji sportu, kultury, rekreacji i turystyki osób niepełnosprawnych

 ……………………………………………………

|  |
| --- |
|  *pieczęć Wnioskodawcy* |

 *(miejscowość, data)*

 OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż na dzień ……………………………………………………………………….

 *(data)*

…………………………………………………………………………………………………..

 *(nazwa, adres, NIP Wnioskodawcy)*

……………………………………………………………………………………………………

nie posiada wymaganych zobowiązań wobec Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, Zakładu Ubezpieczeń Społecznych oraz wobec Urzędu Skarbowego.

 …………………………………….. ………………………………………………

 *data, pieczątki imienne i podpisy osób uprawnionych do reprezentacji*

 *Wnioskodawcy*

Załącznik Nr 3 do Wniosku o dofinansowanie ze środków PFRON organizacji sportu, kultury, rekreacji i turystyki osób niepełnosprawnych

 ……………………………………………………

|  |
| --- |
|  *pieczęć Wnioskodawcy* |

 *(miejscowość, data)*

 OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż na dzień ……………………………………………………………………….

 *(data)*

…………………………………………………………………………………………………..

 *(nazwa, adres, NIP Wnioskodawcy)*

……………………………………………………………………………………………………

**posiada** następujący **rachunek bankowy/rachunki bankowe:**

1. nazwa banku ………………………………………………………….,

nr rachunku bankowego ……………………………………………...;

informacje o ewentualnych obciążeniach ………………………………..,

1. nazwa banku …………………………………………………………,

nr rachunku bankowego ……………………………………………...;

informacje o ewentualnych obciążeniach ………………………………..,

1. *itd. (według wzoru określonego w pkt 1-2)*

 …………………………………….. ………………………………………………

 *data, pieczątki imienne i podpisy osób uprawnionych do reprezentacji*

 *Wnioskodawcy*