**Załącznik nr 2 do Zasad wspierania realizacji zadań**

# Wzór wniosku o zlecenie realizacji zadań w ramach art. 36 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, na podstawie którego przygotowana jest aplikacja Generator Wniosków

## Uwaga! Wnioski składane w ramach ogłaszanych przez PFRON konkursów muszą zostać wypełnione poprzez aplikację Generator Wniosków. Niniejszy dokument zawiera listę pól wymaganych w aplikacji. Aplikacja Generator Wniosków musi zawierać poniżej wskazane pola i informacje.

Wniosek składany w ramach konkursu nr z dnia

Wniosek składany przez dwie lub więcej organizacje pozarządowe działające wspólnie – wniosek wspólny

1. Tak
2. Nie

## **I. Wstęp**

### Akceptuję i przyjmuję do stosowania „Zasady wspierania realizacji zadań z zakresu rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych, zlecanych organizacjom pozarządowym przez PFRON” oraz warunki konkursu w ramach którego składany jest niniejszy wniosek

1. Tak
2. Nie

## **II. Część A WNIOSKU: Dane i informacje o Wnioskodawcy**

### Uwaga! W przypadku wniosków wspólnych (składanych przez dwie lub więcej organizacje pozarządowe działające wspólnie) Część A wniosku wypełniana jest odrębnie dla każdego z Wnioskodawców składających wniosek wspólny

### Nazwa i adres Wnioskodawcy

1. Pełna nazwa (zgodna z aktualnym wypisem z rejestru sądowego / innego rejestru lub ewidencji)
2. Województwo
3. Powiat
4. Gmina
5. Miejscowość
6. Kod pocztowy
7. Ulica
8. Nr posesji
9. Nr lokalu
10. Nr telefonu:
    1. Nr telefonu stacjonarnego wraz z nr kierunkowym
    2. Nr telefonu komórkowego
11. Adres http://www
12. E-mail
13. Czy adres korespondencyjny jest inny niż adres siedziby?
    1. Tak
    2. Nie
14. Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby)
    1. Województwo
    2. Powiat
    3. Gmina
    4. Miejscowość
    5. Kod pocztowy
    6. Ulica
    7. Nr posesji
    8. Nr lokalu

### Osoby uprawnione do reprezentowania Wnioskodawcy i zaciągania zobowiązań finansowych

Zgodnie ze sposobem reprezentacji wynikającym ze statutu lub innego aktu wewnętrznego

1. Imię
2. Nazwisko
3. Funkcja

### Osoby upoważnione do składania wyjaśnień dotyczących wniosku

1. Imię
2. Nazwisko
3. Nr telefonu
4. Nr telefonu stacjonarnego wraz z nr kierunkowym
5. Nr telefonu komórkowego
6. E-mail

### Informacje o Wnioskodawcy

1. Forma prawna (np. fundacja, stowarzyszenie, kościelna osoba prawna, itd.)
2. Numer w rejestrze
3. Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym
4. Numer w innym rejestrze/ewidencji
5. Nazwa innego rejestru/ewidencji
6. Numer w innym rejestrze/ewidencji
7. Data wpisu do rejestru lub data wpisu do ewidencji lub data utworzenia
8. REGON
9. Nr REGON
10. Wnioskodawca nie ma nadanego numeru REGON
11. NIP
12. Nr NIP
13. Wnioskodawca nie ma nadanego numeru NIP
14. Czy statut/regulamin Wnioskodawcy zawiera zapis o działalności na rzecz osób niepełnosprawnych
15. Tak
16. Nie
17. Czy Wnioskodawca jest podatnikiem podatku VAT
18. Tak
19. Nie
20. Wnioskodawca jest podatnikiem podatku VAT, lecz nie jest uprawniony do obniżenia kwoty podatku należnego o podatek naliczony
21. Tak
22. Nie dotyczy
23. Czy statut/regulamin Wnioskodawcy zawiera zapis o prowadzeniu działań w zakresie kultury fizycznej osób niepełnosprawnych
24. Tak
25. Nie

### Przedmiot działalności statutowej

1. Przedmiot działalności statutowej:
2. Czy Wnioskodawca prowdzi działanośc odpłatną
3. Tak
4. Nie
5. Czy działania przewidziane w projekcie mieszczą się w całości w zakresie działalności nieodpłatnej lub odpłatnej prowadzonej przez Wnioskodawcę
6. Tak
7. Nie

### Przedmiot działalności gospodarczej

1. Wnioskodawca prowadzi działalność gospodarczą
2. Tak
3. Nie
4. Numer wpisu do rejestru przedsiębiorców
5. Przedmiot działalności gospodarczej
6. Czy działania zaplanowane w ramach realizacji projektu mieszczą się w działalności gospodarczej prowadzonej przez Wnioskodawcę Uwaga! Wybór odpowiedzi „Nie” może nastąpić, jeżeli prowadzona przez Wnioskodawcę działalność gospodarcza nie obejmuje żadnej z działalności, która została uwzględniona w części B wniosku, w szczególności w Pkt 6 „Opis form wsparcia”. Tym samym, Wnioskodawca nie wykazuje żadnych przychodów, kosztów i wyników w odniesieniu do działalności zgłoszonych w niniejszym wniosku (w części B). Podczas oceny merytorycznej wniosku komisja konkursowa ma prawo do weryfikacji danych zawartych we wniosku z danymi zawartymi w KRS
7. Tak
8. Nie

### Informacje o prowadzonej przez Wnioskodawcę działalności na rzecz osób niepełnosprawnych

1. Czy Wnioskodawca prowadzi działalność rehabilitacyjną na rzecz osób niepełnosprawnych (dot. osób, o których mowa w art. 1 ustawy z dnia 27.08.1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych)
2. Tak
3. Nie
4. Od kiedy Wnioskodawca prowadzi działalność na rzecz osób niepełnosprawnych
5. Krótki opis działań zrealizowanych przez Wnioskodawcę na rzecz osób niepełnosprawnych w ciągu ostatnich 2 lat (licząc od daty ogłoszenia konkursu)

### Informacja o zatrudnieniu osób niepełnosprawnych

Uwaga! Pod pojęciem „pracownika” należy rozumieć osobę zatrudnioną na podstawie przepisów kodeksu pracy. Do ustalenia stanu zatrudnienia nie wlicza się osób zatrudnionych u Wnioskodawcy na podstawie umów cywilnoprawnych

1. Czy Wnioskodawca zatrudnia osoby niepełnosprawne (tj. osoby, o których mowa w art. 1 ustawy z dnia 27.08.1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych)
2. Tak
3. Nie
4. Liczba zatrudnionych u Wnioskodawcy pracowników (w rozumieniu przepisów kodeksu pracy), według stanu na ostatni dzień miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku
5. Liczba zatrudnionych u Wnioskodawcy pracowników (w rozumieniu przepisów kodeksu pracy) w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy, według stanu na ostatni dzień miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku
6. Liczba zatrudnionych u Wnioskodawcy pracowników niepełnosprawnych (w rozumieniu przepisów kodeksu pracy), według stanu na ostatni dzień miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku
7. Liczba zatrudnionych u Wnioskodawcy pracowników niepełnosprawnych (w rozumieniu przepisów kodeksu pracy) w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy, według stanu na ostatni dzień miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku
8. Wskaźnik zatrudnienia osób niepełnosprawnych według stanu na ostatni dzień miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku

### Informacja o sposobie reprezentacji Wnioskodawców wobec PFRON wraz z przytoczeniem podstawy prawnej – dotyczy wniosku wspólnego

Należy określić, czy podstawą są zasady określone w statucie, pełnomocnictwo, prokura czy też inna podstawa

## **III. Część B WNIOSKU: Informacje dotyczące projektu**

### Uwaga! W przypadku projektów wieloletnich w części B wniosku należy zamieścić informacje dotyczące całego okresu realizacji projektu (zgodnego z okresem wyznaczonym w ogłoszeniu o konkursie) – chyba że w danym punkcie części B wniosku przewidziana została konieczność podania dodatkowo informacji dotyczących poszczególnych okresów realizacji projektu.

### W przypadku wniosków wspólnych (składanych przez dwie lub więcej organizacje pozarządowe działające wspólnie) część B wniosku wypełniana jest przez Wnioskodawcę-Lidera.

### Opis projektu

1. Kierunek pomocy
2. wejście osób niepełnosprawnych na rynek pracy
3. zwiększenie samodzielności osób niepełnosprawnych
4. wzrost aktywności osób niepełnosprawnych w różnych dziedzinach życia
5. zapewnienie osobom niepełnosprawnym dostępu do informacji
6. poprawa jakości funkcjonowania otoczenia osób niepełnosprawnych
7. upowszechnianie pozytywnych postaw społecznych wobec osób niepełnosprawnych i wiedzy dotyczącej niepełnosprawności
8. Typ projektu
9. Nazwa zadania/zadań których dotyczy projekt
10. prowadzenie rehabilitacji osób niepełnosprawnych w różnych typach placówek
11. organizowanie i prowadzenie szkoleń, kursów, warsztatów, grup środowiskowego wsparcia oraz zespołów aktywności społecznej dla osób niepełnosprawnych – aktywizujących zawodowo i społecznie te osoby
12. organizowanie i prowadzenie szkoleń, kursów i warsztatów dla członków rodzin osób niepełnosprawnych, opiekunów, kadry i wolontariuszy bezpośrednio zaangażowanych w proces rehabilitacji zawodowej lub społecznej osób niepełnosprawnych, ze szczególnym uwzględnieniem zagadnień dotyczących procesu integracji osób niepełnosprawnych w najbliższym środowisku i społeczności lokalnej, zwiększania ich aktywności życiowej i zaradności osobistej oraz niezależności ekonomicznej, podnoszenia umiejętności pracy z osobami niepełnosprawnymi, w tym sprawowania nad nimi opieki i udzielania pomocy w procesie ich rehabilitacji
13. prowadzenie poradnictwa psychologicznego, społeczno-prawnego oraz udzielanie informacji na temat przysługujących uprawnień, dostępnych usług, sprzętu rehabilitacyjnego i pomocy technicznej dla osób niepełnosprawnych
14. prowadzenie grupowych i indywidualnych zajęć, które:
15. mają na celu nabywanie, rozwijanie i podtrzymywanie umiejętności niezbędnych do samodzielnego funkcjonowania osób niepełnosprawnych
16. rozwijają umiejętności sprawnego komunikowania się z otoczeniem osób z uszkodzeniami słuchu, mowy, z autyzmem i z niepełnosprawnością intelektualną
17. usprawniają i wspierają funkcjonowanie osób z autyzmem i z niepełnosprawnością intelektualną w różnych rolach społecznych i w różnych środowiskach
18. organizowanie i prowadzenie zintegrowanych działań na rzecz włączania osób niepełnosprawnych w rynek pracy, w szczególności przez:
19. doradztwo zawodowe
20. przygotowanie i wdrożenie indywidualnego planu drogi życiowej i zawodowej
21. prowadzenie specjalistycznego poradnictwa zawodowego i pośrednictwa pracy, mających na celu przygotowanie do aktywnego poszukiwania pracy i utrzymania w zatrudnieniu osób niepełnosprawnych
22. zakup, szkolenie i utrzymanie psów asystujących w trakcie szkolenia

7a) utrzymanie psów asystujących

1. organizowanie i prowadzenie szkoleń dla tłumaczy języka migowego oraz tłumaczy-przewodników
2. organizowanie lokalnych, regionalnych i ogólnopolskich imprez kulturalnych, sportowych, turystycznych i rekreacyjnych dla osób niepełnosprawnych wspierających ich aktywność w tych dziedzinach
3. promowanie aktywności osób niepełnosprawnych w różnych dziedzinach życia społecznego i zawodowego
4. prowadzenie kampanii informacyjnych na rzecz integracji osób niepełnosprawnych i przeciwdziałaniu ich dyskryminacji
5. opracowywanie lub wydawanie publikacji, wydawnictw ciągłych oraz wydawnictw zwartych, stanowiących zamkniętą całość, w tym na nośnikach elektromagnetycznych i elektronicznych
6. dotyczących problematyki związanej z niepełnosprawnością
7. kierowanych do osób niepełnosprawnych – w tym publikowanych drukiem powiększonym, pismem Braille'a lub publikowanych w tekście łatwym do czytania
8. świdczenie usług wspierających, które mają na celu umożliwienie lub wspomaganie niezależnego życia osób niepełnosprawnych, w szczególności usług asystencji osobistej
9. Cel projektu
10. Tytuł projektu, ustalony (nadany) przez Wnioskodawcę (-ów)
11. Rodzaj projektu
12. Projekt roczny
13. Projekt wieloletni
14. Liczba okresów finansowania, wyznaczonych w ogłoszeniu o konkursie, w których mieści się planowana realizacja projektu
15. Dwa okresy (od dnia do dnia)
16. Trzy okresy (od dnia do dnia)

(itd. jeżeli w ogłoszeniu o konkursie wyznaczone zostały więcej niż trzy okresy finansowania projektów wieloletnich)

1. Termin realizacji projektu (w przypadku projektów wieloletnich należy wskazać termin uwzględniający wszystkie okresy finansowania projektu)
2. Rozpoczęcie
3. Zakończenie
4. Charakter projektu
5. Ciągły
6. Cykliczny
7. Jednorazowy
8. Zakres terytorialny projektu
9. Ogólnopolski
10. Ponadregionalny
11. Regionalny
12. Lokalny
13. Krótka charakterystyka projektu
14. Harmonogram realizacji projektu
15. Opis zagrożeń (obszarów ryzyk) związanych z realizacją projektu wraz ze wskazaniem sposobu ich neutralizacji
16. Projekt przewiduje tworzenie Indywidualnych Planów Działania (IPD) dla każdej osoby niepełnosprawnej, będącej beneficjentem ostatecznym projektu
17. Tak
18. Nie
19. Liczba beneficjentów ostatecznych dla których zostanie przygotowane IPD (w przypadku projektów wieloletnich informacja podawana jest dla całego okresu realizacji)
20. Czy Wnioskodawca planuje pobieranie opłat od uczestników/beneficjentów ostatecznych projektu
21. Tak
22. Nie
23. Czy projekt przewiduje staże zawodowe dla osób niepełnosprawnych (beneficjentów ostatecznych projektu)
24. Tak
25. Nie
26. Czy projekt przewiduje ogólnodostępne szkolenia zawodowe realizowane przez firmy zewnętrzne (w których beneficjent ostateczny projektu jest jedną z wielu osób w grupie uczestników szkolenia)
27. Tak
28. Nie
29. Czy projekt przewiduje formy wsparcia realizowane przy udziale rodziców (opiekunów) beneficjentów ostatecznych projektu (udział rodziców/opiekunów oraz beneficjentów ostatecznych w tych samych zajęciach)
30. Tak
31. Nie
32. Czy projekt przewiduje formy wsparcia realizowane na rzecz rodziców (opiekunów) beneficjentów ostatecznych projektu, mające na celu podniesienie umiejętności pracy z osobami niepełnosprawnymi
33. Tak
34. Nie
35. Czy projekt przewiduje formy wsparcia wyjazdowe
36. Tak
37. Nie
38. Czy projekt przewiduje działania dotyczące rehabilitacji domowej dzieci niepełnosprawnych oraz edukacji rodziców (opiekunów prawnych) w miejscu ich zamieszkania poprzez przygotowanie do samodzielnego wspomagania rozwoju dziecka niepełnosprawnego
39. Tak
40. Nie
41. Czy projekt przewiduje działania dotyczące poradnictwa indywidualnego i grupowego oraz grup środowiskowego wsparcia dla rodzin dzieci niepełnosprawnych
42. Tak
43. Nie
44. Czy projekt przewiduje produkcję materiałów audiowizualnych (np. filmów)
45. Tak
46. Nie
47. Czy projekt dotyczy imprezy sportowej (imprez sportowych), w której wymagany jest (zgodnie z zasadami uprawiania danej dyscypliny sportowej) udział osób sprawnych np. kolarstwo tandemowe dla osób z dysfunkcją narządu wzroku
48. Tak
49. Nie
50. Czy w ramach projektu przewidziane jest zakwaterowanie dla uczestników szkolenia/kursu/warsztatu
51. Tak
52. Nie

### Miejsce realizacji projektu

1. Obszar, na którym planowana jest realizacja projektu (wykaz województw na terenie których prowadzone będą zajęcia / działania w ramach projektu; punkt nie odnosi się do miejsca zamieszkania beneficjentów ostatecznych / uczestników projektu).
2. Województwo
3. Czy do realizacji projektu zaangażowane są jednostki organizacyjne Wnioskodawcy (koła, oddziały) nieposiadające osobowości prawnej
4. Tak
5. Nie
6. Nazwa i dokładny adres jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej, zaangażowanej do realizacji projektu (należy wypełnić dla każdej jednostki oddzielnie)
7. Pełna nazwa
8. Województwo
9. Powiat
10. Gmina
11. Miejscowość
12. Kod pocztowy
13. Ulica
14. Nr posesji
15. Czy w ramach realizacji projektu Wnioskodawca przewiduje przekazywanie środków finansowych na rachunek bankowy jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej
16. Tak
17. Nie
18. Nazwa i adres placówki kierowanej przez Wnioskodawcę, której dotyczy projekt (należy wypełnić dla każdej placówki oddzielnie)
19. Od kiedy funkcjonuje placówka (od kiedy prowadzona jest rehabilitacja osób niepełnosprawnych)
20. Tytuł prawny do obiektu (lokalu), w którym funkcjonuje placówka
21. Wnioskodawca jest właścicielem obiektu
22. Wnioskodawca posiada umowę najmu
23. Termin obowiązywania umowy najmu
24. Wnioskodawca posiada umowę użyczenia
25. Termin obowiązywania umowy użyczenia
26. Czy usługi prowadzone są w placówce w sposób ciągły
27. Tak
28. Opis sposobu funkcjonowania placówki (w tym: ile dni w tygodniu, ile miesięcy w ciągu roku kalendarzowego)
29. Nie
30. Czy w ramach realizacji projektu Wnioskodawca przewiduje przekazywanie środków finansowych na rachunek bankowy placówki
31. Tak
32. Nie
33. Czy działania prowadzone w placówce podlegają dofinansowaniu ze środków PFRON – informację należy podać bez względu na podmiot udzielający pomocy (PFRON, samorząd województwa, samorząd powiatowy)
34. Tak
35. Nie
36. Podmiot udzielający pomocy
37. Termin realizacji umowy
38. Rodzaj dofinansowanych działań
39. Czy działania prowadzone w placówce podlegają finansowaniu ze środków publicznych (innych niż środki PFRON), np. z Narodowego Funduszu Zdrowia, z subwencji oświatowej
40. Tak
41. Nie
42. Źródło finansowania
43. Termin realizacji
44. Rodzaj finansowanych działań

### Beneficjenci ostateczni projektu

1. Opis docelowej grupy beneficjentów ostatecznych projektu (osób niepełnosprawnych
2. Planowana liczba osób niepełnosprawnych, które zostaną objęte wsparciem w okresie realizacji projektu (w przypadku projektów wieloletnich należy podać liczbę beneficjentów ostatecznych, którzy zostaną objęci wsparciem we wszystkich okresach finansowania projektu)
3. Planowana liczba dzieci i młodzieży niepełnosprawnej (do 18 roku życia)
4. Planowana liczba młodzieży niepełnosprawnej (od 16 do 18 roku życia)
5. Planowana liczba dorosłych osób niepełnosprawnych
6. Planowana liczba dorosłych osób niepełnosprawnych, które nie osiągnęły wieku emerytalnego
7. Planowana liczba osób niepełnosprawnych, które zostaną objęte wsparciem w poszczególnych okresach finansowania projektu wieloletniego
8. Planowana liczba dzieci i młodzieży niepełnosprawnej (do 18 roku życia)
9. Planowana liczba młodzieży niepełnosprawnej (od 16 do 18 roku życia)
10. Planowana liczba dorosłych osób niepełnosprawnych
11. Planowana liczba dorosłych osób niepełnosprawnych, które nie osiągnęły wieku emerytalnego
12. Zasady rekrutacji beneficjentów ostatecznych projektu, ze wskazaniem sposobu oraz logistyki rekrutacji
13. Warunki rekrutacji beneficjentów ostatecznych do projektu (charakterystyka beneficjentów ostatecznych projektu)
14. Wiek
15. Dzieci i młodzież niepełnosprawna (do 18 roku życia)
16. Młodzież niepełnosprawna (od 16 do 18 roku życia)
17. Dorosłe osoby niepełnosprawne
18. Dorosłe osoby niepełnosprawne, które nie osiągnęły wieku emerytalnego
19. Wiek bez znaczenia
20. Stopień niepełnosprawności
21. Znaczny
22. Umiarkowany
23. Lekki
24. Orzeczenie o niepełnosprawności
25. Rodzaj niepełnosprawności
26. Schorzenie narządu ruchu
27. Schorzenie narządu wzroku
28. Schorzenie narządu słuchu
29. Choroby psychiczne
30. Upośledzenie umysłowe
31. Ogólny stan zdrowia
32. Niepełnosprawność sprzężona
33. Autyzm
34. Inne
35. Zatrudnienie
36. Nieaktywni zawodowo
37. Poszukujący pracy niezatrudnieni
38. Poszukujący pracy zatrudnieni
39. Bezrobotni
40. Zatrudnieni z wykorzystaniem metody zatrudnienia wspomaganego (wsparcie trenerów pracy) – proces wspomagania w miejscu pracy nie został zakończony
41. Uczestnictwo w Warsztacie Terapii Zajęciowej
42. Uczestnicy
43. Absolwenci
44. Nie byli w WTZ
45. Uczestnictwo w WTZ bez znaczenia
46. Uczestnictwo w Środowiskowym Domu Samopomocy
47. Uczestnicy
48. Absolwenci
49. Nie byli w ŚDS
50. Uczestnictwo w ŚDS bez znaczenia
51. Mieszkańcy/podopieczni placówek innych niż WTZ lub ŚDS, finansowanych ze środków publicznych na podstawie odrębnych przepisów
52. Mieszkańcy/podopieczni
53. Absolwenci
54. Nie byli w mieszkańcami/podopiecznymi placówek finansowanych ze środków publicznych
55. Uczestnictwo w placówce finansowanej ze środków publicznych bez znaczenia
56. Inne niż wskazane powyżej
57. Zasięg terytorialny projektu (wykaz województw, na terenie których prowadzona będzie rekrutacja, z podaniem szacunkowej liczby beneficjentów ostatecznych projektu z poszczególnych województw)
58. Uzasadnienie realności osiągnięcia zakładanej liczby beneficjentów ostatecznych, którzy otrzymają wsparcie w ramach projektu

### Uczestnicy projektu

1. Opis docelowej grupy uczestników projektu
2. Planowana liczba uczestników projektu
3. Planowana liczba
4. Członków rodzin
5. Opiekunów
6. Kadry
7. Wolontariuszy
8. Innych (należy wskazać nazwę grupy)
9. Planowana liczba osób niepełnosprawnych
10. Planowana liczba dzieci i młodzieży niepełnosprawnej (do 18 roku życia)
11. Planowana liczba dorosłych osób niepełnosprawnych
12. Planowana liczba osób uczestniczących w projekcie w poszczególnych okresach finansowania projektu wieloletniego
13. Planowana liczba
14. Członków rodzin
15. Opiekunów
16. Kadry
17. Wolontariuszy
18. Innych (należy wskazać nazwę grupy)
19. Planowana liczba osób niepełnosprawnych
20. Planowana liczba dzieci i młodzieży niepełnosprawnej (do 18 roku życia)
21. Planowana liczba dorosłych osób niepełnosprawnych
22. Zasady rekrutacji uczestników projektu, ze wskazaniem sposobu i logistyki rekrutacji
23. Uzasadnienie realności osiągnięcia zakładanej liczby uczestników projektu, którzy otrzymają wsparcie w ramach projektu

### Psy przeszkolone w ramach projektu

1. Liczba psów, które Wnioskodawca planuje przeszkolić w ramach realizacji projektu
2. Liczba psów, które Wnioskodawca planuje przeszkolić w poszczególnych okresach finansowania projektu wieloletniego
3. Uzasadnienie realności osiągnięcia zakładanej liczby przeszkolonych psów

### Opis formy wsparcia

1. Nazwa formy wsparcia
2. Cel (efekty) uzyskiwane dzięki zastosowaniu formy wsparcia
3. Charakterystyka formy wsparcia:
4. Typ formy
5. Wsparcie bezpośrednie zasadnicze
6. Wsparcie bezpośrednie pomocnicze
7. Wsparcie pośrednie
8. Intensywność wsparcia
9. Zajęcia indywidualne
10. Zajęcia grupowe
11. Czas oddziaływania
12. Wsparcie jednorazowe
13. Wsparcie cykliczne
14. Beneficjenci ostateczni uczestniczący w formie wsparcia
15. Rodzaj niepełnosprawności
16. Schorzenie narządu ruchu
17. Schorzenie narządu wzroku
18. Schorzenie narządu słuchu
19. Choroby psychiczne
20. Upośledzenie umysłowe
21. Ogólny stan zdrowia
22. Niepełnosprawność sprzężona
23. Autyzm
24. Inne
25. Stopień niepełnosprawności
26. Znaczny
27. Umiarkowany
28. Lekki
29. Orzeczenie o niepełnosprawności
30. Opis formy wsparcia
31. Przewidywany czas, intensywność oraz kwalifikacje prowadzących
32. Przeciętny czas jednej sesji w godzinach
33. Przeciętna liczba sesji na jednego beneficjenta ostatecznego
34. Przeciętna liczba prowadzących jednorazowo zajęcia
35. Przeciętna liczba beneficjentów ostatecznych uczestniczących w jednej sesji
36. Liczba beneficjentów ostatecznych korzystających z opisywanej formy wsparcia w całym okresie realizacji projektu
37. Kwalifikacje prowadzących zajęcia Uwaga! należy także wskazać jaką rolę pełni dana osoba w projekcie, tak aby możliwa była weryfikacja liczby godzin wsparcia udzielonego przez daną osobę z liczbą godzin jej pracy zaplanowaną w budżecie projektu (w części C wniosku)
38. Czy prowadzącym bądź współprowadzącym zajęcia jest trener pracy (dotyczy kierunku pomocy 1)
39. Tak
40. Nie

### Opis działań planowanych w ramach projektu

Opis wraz z uzasadnieniem dokonanego wyboru ze względu na cel projektu, opis musi być spójny z harmonogramem oraz z budżetem projektu

1. Opis działań planowanych w ramach projektu
2. Czy planowane jest zaangażowanie wolontariuszy w realizację działań w projekcie
3. Tak
4. Nie
5. Szczegółowy opis działań wykonywanych przez wolontariuszy

kierunek pomocy 2:

1. Liczba psów asystujących, których utrzymanie ma być dofinansowane w ramach projektu

kierunek pomocy 3:

1. Nazwa i rodzaj imprezy, której dotyczy projekt (dla każdej imprezy oddzielnie)
2. Nazwa imprezy
3. Rodzaj imprezy
4. kulturalna
5. sportowa
6. turystyczna
7. rekreacyjna
8. Ranga imprezy (w przypadku imprez sportowych)
9. impreza międzynarodowa o randze Mistrzostw Świata
10. impreza międzynarodowa o randze eliminacji do Mistrzostw Świata
11. impreza międzynarodowa o randze Mistrzostw Europy
12. impreza międzynarodowa o randze eliminacji Mistrzostw Europy
13. impreza międzynarodowa o randze Pucharu Świata
14. impreza międzynarodowa o randze eliminacji do Pucharu Świata
15. impreza międzynarodowa o randze Pucharu Europy
16. impreza międzynarodowa o randze eliminacji do Pucharu Europy
17. impreza o randze Mistrzostw Polski
18. impreza o randze eliminacji do Mistrzostw Polski
19. impreza o randze Pucharu Polski
20. impreza o randze eliminacji do Pucharu Polski
21. inna
22. Edycja imprezy
23. Od kiedy impreza jest organizowana
24. Planowany termin imprezy
25. Miejsce realizacji imprezy
26. Charakter imprezy
27. Otwarta
28. Zamknięta
29. Program imprezy
30. Czy pierwszego dnia prowadzone są działania merytoryczne na rzecz uczestników projektu / beneficjentów ostatecznych projektu
31. Tak
32. Nie
33. Czy ostatniego dnia prowadzone są działania merytoryczne na rzecz uczestników projektu / beneficjentów ostatecznych projektu
34. Tak
35. Nie
36. Czy publiczność została uwzględniona w liczbie uczestników projektu
37. Tak
38. Nie
39. Planowana liczba beneficjentów ostatecznych – osób niepełnosprawnych biorących bezpośredni udział w imprezie (np. niepełnosprawnych artystów, sportowców)
40. Planowana przeciętna liczba dni udziału jednego beneficjenta ostatecznego (osoby niepełnosprawnej) w imprezie
41. Opis sposobu wyliczenia przeciętnej liczby dni udziału jednego beneficjenta ostatecznego w imprezie
42. Planowana przeciętna liczba dni udziału jednego uczestnika w imprezie (pod pojęciem „uczestników projektu” należy rozumieć osoby bezpośrednio korzystające z realizacji projektu, w tym osoby niepełnosprawne)
43. Opis sposobu wyliczenia przeciętnej liczby dni udziału jednego uczestnika w imprezie
44. Planowana przeciętna liczba dni udziału jednego benenficjenta ostatecznego w projekcie
45. Opis sposobu wyliczenia przeciętnej liczby dni udziału jednego beneficjenta ostatecznego w projekcie
46. Planowana przeciętna liczba dni udziału jednego uczestnika w projekcie (pod pojęciem „uczestników projektu” należy rozumieć osoby bezpośrednio korzystające z realizacji projektu, w tym osoby niepełnosprawne)
47. Opis sposobu wyliczenia przeciętnej liczby dni udziału jednego uczestnika w projekcie

kierunek pomocy 4

1. Nazwa i rodzaj wydawnictwa, którego dotyczy projekt
2. Nazwa wydawnictwa
3. Rodzaj wydawnictwa
4. Ciągłe
5. Zwarte
6. Typ nośnika
7. Czarnodruk
8. Druk powiększony
9. Pismo Braille’a
10. Nośnik elektroniczny
11. Wydawnictwo internetowe
12. Pozycja (fizycznie wyodrębniona całość w ramach danego typu nośnika np. numer czasopisma, więcej niż jeden numer czasopisma lecz wydane w jednym wolumenie, wydawnictwo zwarte np. książka itp.)
13. Liczba arkuszy dla danej pozycji
14. Uzasadnienie planowanej liczby arkuszy
15. Liczba egzemplarzy dla danej pozycji
16. Planowana liczba arkuszy wydawniczych ogółem
17. Uzasadnienie planowanej liczby arkuszy wydawniczych ogółem
18. Planowana liczba rozdystrybuowanych egzemplarzy wydawnictwa, w tym
19. Czarnodruk
20. Druk powiększony
21. Pismo Braille’a
22. Nośnik elektroniczny
23. Wydawnictwo internetowe (liczba wejść na stronę internetową)
24. Suma rozdystrybuowanych egzemplarzy wydawnictwa
25. Łączna liczba minut materiału audiowizualnego (np. filmu)
26. Uzasadnienie potrzeby dofinansowania wydawnictwa zawierające omówienie tematyki wydawnictwa, wskazanie adresata wydawnictwa oraz zasięgu terytorialnego wydawnictwa
27. Informacja od kiedy (miesiąc, rok) wydawnictwo jest publikowane, informacja (za okres ostatnich 5 lat licząc od daty ogłoszenia konkursu) o liczbie wydań z podaniem wielkości nakładu, roku ich wydania i nośnika informacja o planowanym nakładzie i formie wydawnictwa, uzasadnienie wielkości nakładu
28. Opis kolportażu wydawnictwa (opis musi dawać pewność, iż wydawnictwo dotrze do adresatów tego wydawnictwa – Wnioskodawca musi przedstawić we wniosku dane dotyczące nakładu wydawnictwa, planowanych zwrotów oraz planowane wskaźniki dotarcia wydawnictwa do adresatów)
29. Sieć dystrybucji wydawnictwa
30. Czy wydawnictwo, którego dotyczy niniejszy wniosek, objęte jest aktualnie dofinansowaniem na podstawie umowy wieloletniej zawartej z PFRON w ramach dotychczas ogłoszonych konkursów
31. Tak
32. Nie
33. Termin realizacji umowy

kierunek pomocy 6

1. Szacowana liczba osób do których dotarła treść kampanii
2. Szacowana liczba osób u których nastąpiła zmiana postaw
3. Szczegółowe treści kampanii
4. Koncepcje i parametry planowanych spotów oraz i innych form przekazu
5. Planowany media-mix (wraz z uzasadnieniem)
6. Media-plan (wraz z uzasadnieniem)
7. Szacowane wskaźniki dotarcia zaplanowanej kampanii
8. Propozycje sprawdzenia efektów kampanii
9. Harmonogram realizacji kampanii.

kierunek pomocy 6 – „produkcja i emisja programów telewizyjnych lub produkcja i emisja audycji radiowych”

1. Nazwa i rodzaj programu telewizyjnego lub radiowego, którego dotyczy projekt
2. Nazwa programu
3. Rodzaj programu
4. Program telewizyjny
5. Audycja radiowa
6. Liczba odcinków
7. Średnia liczba minut jednego odcinka
8. Łączna liczba minut programu telewizyjnego/audycji radiowej
9. Szacowana średnia liczba osób, które obejrzą/wysłuchają jeden odcinek
10. Średnia oglądalność programu telewizyjnego (liczba osób)
11. Średnia słuchalność audycji radiowej (liczba osób)
12. Uzasadnienie potrzeby dofinansowania produkcji i emisji programu telewizyjnego/audycji radiowej zawierające omówienie tematyki programu, wskazanie adresata programu oraz zasięgu terytorialnego programu
13. Uzasadnienie planowanej w niniejszym wniosku liczby odcinków i czasu emisji
14. Uzasadnienie średniej liczby osób, które obejrzą jeden odcinek
15. Informacja o dotychczasowych produkcjach programu z podaniem liczby odcinków, średniej liczby minut jednego odcinka, roku emisji, średniej liczby osób które obejrzały/wysłuchały jeden odcinek, średniej oglądalności programu telewizyjnego, średniej słuchalności audycji radiowej

kierunek pomocy 6 – „kampanie prowadzone w formie imprez masowych”

1. Nazwa i rodzaj imprezy, której dotyczy projekt (dla każdej imprezy oddzielnie)
2. Nazwa imprezy
3. Rodzaj imprezy
4. kulturalna
5. sportowa
6. inna
7. Edycja imprezy
8. Od kiedy impreza jest organizowana
9. Czy impreza jest organizowania corocznie
10. Tak
11. Nie
12. Planowany termin imprezy
13. Miejsce realizacji imprezy
14. Charakter imprezy
15. Otwarta
16. Program imprezy
17. Czy publiczność została uwzględniona w liczbie uczestników projektu
18. Planowana liczba publiczności biorącej udział w imprezie
19. Planowana liczba beneficjentów ostatecznych – osób niepełnosprawnych biorących bezpośredni udział w imprezie (np.  niepełnosprawnych artystów, sportowców)
20. Czy impreza finałowa poprzedzona jest cyklem imprez regionalnych
21. Tak
22. Nie
23. Czy impreza prezentowana będzie w mediach ogólnopolskich (w tym poprzez telewizję ogólnopolską)
24. Tak
25. Nie
26. Wykaz województw na terenie których Wnioskodawca planuje organizację imprez regionalnych (w przypadku projektów dotyczących organizacji ogólnopolskich imprez, w których impreza finałowa powiązana jest z organizacją cyklu imprez regionalnych)

### Wskaźniki ewaluacji

1. Wskaźniki nakładu
2. Wskaźniki produktu
3. Wskaźniki rezultatu
4. Sposób pomiaru wskaźnika rezultatu
5. Planowane przez Wnioskodawcę wartości innych wskaźników niż wskazane w pkt 1-3
6. Nazwa wskaźnika
7. Wartość wskaźnika
8. Opis spodziewanego przez Wnioskodawcę oddziaływania projektu
9. Wpływ realizacji projektu na poprawę sytuacji osób niepełnosprawnych
10. Czy korzystanie z pomocy psa asystującego wpływa na aktywność beneficjenta ostatecznego projektu w życiu społecznym

### Informacje o możliwościach wykonania projektu

1. Posiadane zasoby kadrowe wskazujące na możliwość realizacji projektu (należy opisać m.in. doświadczenie i kwalifikacje osób zaangażowanych do realizacji projektu)
2. Posiadane zasoby lokalowe, rzeczowe i techniczne wskazujące na możliwość realizacji projektu (należy opisać zaplecze techniczne jakie zostanie zaangażowane do realizacji projektu)
3. Doświadczenie Wnioskodawcy przy realizacji zadań/projektów o podobnej tematyce (opis zadań/projektów realizowanych w okresie ostatnich dwóch lat)
4. Doświadczenie Wnioskodawcy w realizacji zadań/projektów dotyczących aktywizacji zawodowej osób niepełnosprawnych (dotyczy wyłącznie kierunku pomocy 1)
5. Czy Wnioskodawca zrealizował w ciągu ostatnich 3 lat (licząc wstecz od daty ogłoszenia konkursu), co najmniej jeden projekt dotyczący aktywizacji zawodowej osób niepełnosprawnych
6. Tak
7. Nie
8. Opis zadań/projektów dotyczących aktywizacji zawodowej osób niepełnosprawnych (dla każdego zadania/projektu należy podać następujące informacje: tytuły zadań/projektów w wyniku realizacji których nastąpiło zatrudnienie osób niepełnosprawnych, źródła finansowania zadań/projektów, nazwę podmiotu/instytucji z którą Wnioskodawca współrealizował zadanie/projekt (o ile dotyczy), liczbę osób niepełnosprawnych, które uzyskały zatrudnienie w ramach danego zadania/projektu – z zastrzeżeniem, iż ta sama osoba niepełnosprawna nie może być wykazywana w ramach kilku zadań/projektów)

### Udział każdego z Wnioskodawców w realizacji projektu

### Udział wykonawców zewnętrznych w realizacji projektu

Uwaga! Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, wykonująca osobiście zadania w ramach projektu traktowana jest jako personel Wnioskodawcy

1. Czy Wnioskodawca planuje powierzenie usług merytorycznych będących elementem projektu wykonawcom zewnętrznym
2. Tak
3. Nie
4. Zakres usług merytorycznych powierzanych wykonawcom zewnętrznym

### Powiązanie projektu z innymi zadaniami/projektami finansowanymi ze środków PFRON

1. Czy występują powiązania projektu z innymi zadaniami/projektami finansowanymi ze środków PFRON
2. Tak
3. Nie
4. Nazwa podmiotu, który udzielił pomocy ze środków PFRON (PFRON, samorząd powiatowy, samorząd województwa)
5. Nazwa zadania ustawowego lub programu w ramach którego została przyznana pomoc
6. Tytuł zadania/projektu
7. Łączna wysokość kosztów zadania/projektu (w zł)
8. Kwota dofinansowania zadania/projektu ze środków PFRON (w zł)
9. Okres realizacji zadania/projektu
10. Rozpoczęcie
11. Zakończenie
12. Zakres powiązania (należy wskazać m.in. czy projekt, którego dotyczy niniejszy wniosek jest możliwy do zrealizowania niezależnie od zadania/projektu opisanego w niniejszym punkcie)

## **IV. Część C WNIOSKU: Budżet projektu**

### Uwaga! W przypadku wniosków wspólnych (składanych przez dwie lub więcej organizacje pozarządowe działające wspólnie) część C wniosku wypełniana jest przez Wnioskodawcę-Lidera.

### Pouczenie

Wnioskodawca zobowiązany jest wykazać w budżecie projektu, które koszty osobowe dotyczą pracowników niepełnosprawnych. Informacja ta powinna zostać umieszczona w kolumnie „Nazwa/rodzaj kosztu” przy danej pozycji kosztu. Wnioskodawca zobowiązany jest również do zamieszczenia w tej kolumnie informacji o pełnej wysokości planowanego wynagrodzenia pracownika niepełnosprawnego. Kalkulacja kosztu wynagrodzenia pracownika niepełnosprawnego, przedstawiana w budżecie projektu w kolumnie „Podstawa kalkulacji kosztu”, powinna dotyczyć tej części wynagrodzenia, która może zostać uznana za kwalifikowalną (tj. części, która wynika z pomniejszenia wynagrodzenia o miesięczne dofinansowanie przyznawane w ramach art. 26a ustawy o rehabilitacji).

### Sposób rozliczania kosztów pośrednich

1. Rozliczanie kosztów pośrednich na podstawie rzeczywiście poniesionych kosztów
2. Rozliczanie kosztów pośrednich ryczałtem

### Szczegółowy budżet projektu w przypadku rozliczania kosztów pośrednich na podstawie rzeczywiście poniesionych kosztów

W przypadku projektów wieloletnich sporządzany dla każdego okresu oddzielnie

1. Nazwa/rodzaj kosztu – każdy koszt powinien być przyporządkowany do właściwej kategorii i typu kosztu
2. Koszty osobowe personelu administracyjnego
3. Koszt bieżący
4. Wartość pracy wolontariuszy
5. Koszty osobowe personelu merytorycznego
6. Koszt bieżący
7. Trener pracy
8. Wartość pracy wolontariuszy
9. Koszty związane z udziałem uczestników projektu
10. Koszt bieżący
11. Staże zawodowe
12. Ogólnodostępne szkolenia zawodowe realizowane przez firmy zewnętrzne (w których beneficjent ostateczny projektu jest jedną z wielu osób w grupie uczestników szkolenia)
13. Koszt inwestycyjny
14. Koszty funkcjonowania jednostek wskazanych przez Wnioskodawcę do realizacji projektu
15. Koszt bieżący
16. Nakłady na nabycie środków trwałych, wartości niematerialnych i prawnych oraz wyposażenia; koszty najmu (dzierżawy, leasingu) ww. składników majątkowych; koszty remontów, adaptacji i modernizacji pomieszczeń dla celów realizacji projektu
17. Koszt bieżący
18. Koszt inwestycyjny
19. Inne koszty związane z realizacją projektu
20. Koszt bieżący
21. Koszt inwestycyjny
22. Koszty druku (powielenia), składu i kolportażu
23. Wydawnictwo pn.
24. Wydawnictwo pn.
25. itd., jeżeli w projekcie zgłoszonych jest więcej wydawnictw
26. Koszty utrzymania psów asystujących
27. Koszt bieżący
28. Podstawa kalkulacji kosztu
29. Podstawa kalkulacji
30. Podstawa kalkulacji kosztów wynagrodzenia
31. Liczba miesięcy zatrudnienia w projekcie
32. Liczba etatów / Liczba godzin
33. Średnia stawka
34. Maksymalna stawka
35. Forma zatrudnienia (umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, samozatrudnienie, delegacja sędziowska)
36. Usługa merytoryczna zlecona wykonawcy zewnętrznemu
37. Tak
38. Nie
39. Procentowy udział sumy kosztów danej kategorii do łącznych kosztów kwalifikowalnych projektu
40. Wartość kosztu (w zł)
41. Kategorie przychodów projektu
42. Wartość przychodu (w zł)
43. Łączna wysokość przychodów projektu (w zł)

### Szczegółowy budżet projektu w przypadku rozliczania kosztów pośrednich ryczałtem

W przypadku projektów wieloletnich sporządzany dla każdego okresu oddzielnie

1. Nazwa/rodzaj kosztu – każdy koszt powinien być przyporządkowany do właściwej kategorii i typu kosztu
2. Koszty osobowe personelu merytorycznego
3. Koszt bieżący
4. Trener pracy
5. Wartość pracy wolontariuszy
6. Koszty związane z udziałem uczestników projektu
7. Koszt bieżący
8. Staże zawodowe
9. Ogólnodostępne szkolenia zawodowe realizowane przez firmy zewnętrzne (w których beneficjent ostateczny projektu jest jedną z wielu osób w grupie uczestników szkolenia)
10. Koszt inwestycyjny
11. Koszty funkcjonowania jednostek wskazanych przez Wnioskodawcę do realizacji projektu – koszty eksploatacji pomieszczeń (czynsz, media) w których prowadzone są zajęcia rehabilitacyjne (bez pomieszczeń biurowych)
12. Koszt bieżący
13. Nakłady na nabycie środków trwałych, wartości niematerialnych i prawnych oraz wyposażenia; koszty najmu (dzierżawy, leasingu) ww. składników majątkowych; koszty remontów, adaptacji i modernizacji pomieszczeń dla celów realizacji projektu (bez pomieszczeń biurowych)
14. Koszt bieżący
15. Koszt inwestycyjny
16. Inne koszty związane z realizacją projektu
17. Koszt bieżący
18. Koszt inwestycyjny
19. Koszty pośrednie (tj. koszty administracyjne związane z projektem)
20. Koszty druku (powielenia), składu i kolportażu
21. Wydawnictwo pn.
22. Wydawnictwo pn.
23. itd., jeżeli w projekcie zgłoszonych jest więcej wydawnictw
24. Maksymalne stawki ryczałtowe stanowiące podstawę rozliczania kosztów pośrednich
25. 19% kosztów bezpośrednich – w przypadku projektów o wartości (w odniesieniu do kosztów kwalifikowalnych) nieprzekraczającej 500.000 zł
26. 18% kosztów bezpośrednich – w przypadku projektów o wartości (w odniesieniu do kosztów kwalifikowalnych) powyżej 500.000 zł do 1.000.000 zł włącznie
27. 17% kosztów bezpośrednich – w przypadku projektów o wartości (w odniesieniu do kosztów kwalifikowalnych) powyżej 1.000.000 zł do 2.000.000 zł włącznie
28. 12% kosztów bezpośrednich – w przypadku projektów o wartości (w odniesieniu do kosztów kwalifikowalnych) powyżej 2.000.000 zł do 5.000.000 zł włącznie
29. 11% kosztów bezpośrednich – w przypadku projektów o wartości (w odniesieniu do kosztów kwalifikowalnych) przekraczającej 5.000.000 zł
30. Podstawa kalkulacji kosztu
31. Podstawa kalkulacji
32. Podstawa kalkulacji kosztów wynagrodzenia
33. Liczba miesięcy zatrudnienia w projekcie
34. Liczba etatów / Liczba godzin
35. Średnia stawka
36. Maksymalna stawka
37. Forma zatrudnienia (umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, samozatrudnienie, delegacja sędziowska)
38. Usługa merytoryczna zlecona wykonawcy zewnętrznemu
39. Tak
40. Nie
41. Procentowy udział sumy kosztów danej kategorii do łącznych kosztów kwalifikowalnych projektu
42. Wartość kosztu (w zł)
43. Kategorie przychodów projektu
44. Wartość przychodu (w zł)
45. Łączna wysokość przychodów projektu (w zł)

### Całkowite koszty projektu

Koszty kwalifikowalne oraz koszty, które zgodnie z warunkami kwalifikowalności kosztów, przyjętymi w PFRON, nie mogą zostać wykazane w budżecie projektu. W przypadku wniosku wspólnego należy wypełnić jedynie w zestawieniu zbiorczym

1. Całkowite koszty projektu (w zł)
2. Wkład własny Wnioskodawcy (-ów) przeznaczony na realizację projektu (w zł)

### Wartość kosztorysowa projektu w odniesieniu do kosztów kwalifikowalnych

W przypadku projektów wieloletnich wartość kosztorysowa powinna zostać określona osobno dla każdego okresu

1. Łączna wysokość kosztów kwalifikowalnych (w zł)
2. Procentowy wskaźnik wysokości wkładu własnego
3. Wkład finansowy ze źródeł niepublicznych
4. Wkład niefinansowy osobowy (świadczenie wolontariusza)
5. Wkład finansowy ze źródeł publicznych (innych niż PFRON)
6. Wkład rzeczowy
7. Łączna procentowa wysokość wkładu własnego
8. Wkład własny Wnioskodawcy przeznaczony na pokrycie części kosztów kwalifikowalnych (w zł) (środki wpłacone lub przyrzeczone – z wyłączeniem środków pochodzących z PFRON), w tym:
9. Wkład finansowy ze źródeł niepublicznych (w zł)
10. Wkład niefinansowy osobowy (świadczenie wolontariusza) (w zł)
11. Wkład finansowy ze źródeł publicznych (innych niż PFRON) (w zł)
12. Wkład rzeczowy
13. Procentowy wskaźnik wnioskowanej kwoty dofinansowania ze środków PFRON
14. Wnioskowana kwota dofinansowania ze środków PFRON (w zł), w tym:
15. Koszty bieżące (w zł)
16. Koszty inwestycyjne (w zł)
17. Procentowy udział wnioskowanej ze środków PFRON kwoty dofinansowania, w poszczególnych zadaniach tworzących projekt
18. Nazwa zadania
19. Procent udziału środków PFRON

### Informacja o źródłach finansowania wkładu własnego (w odniesieniu do kosztów kwalifikowalnych)

W przypadku projektów wieloletnich sporządzany dla każdego okresu oddzielnie

1. Nazwa źródła (np. wolontariat, wpłaty i opłaty uczestników projektu, nazwa jednostki sektora finansów publicznych, itd.)
2. Kwota (w zł)
3. Rodzaj środków
4. Środki przyrzeczone
5. Środki wpłacone

### Uzasadnienie konieczności poniesienia określonych kosztów w stosunku do spodziewanych rezultatów realizacji projektu

### Uwaga! Sporządzenie uzasadnienia niezgodnie z poniżej wskazanymi wytycznymi może skutkować obniżeniem punktacji przy ocenie wniosku lub uznaniem kosztu za niekwalifikowalny

Należy odnieść się do poszczególnych kosztów wykazanych w budżecie projektu, uzasadniając potrzebę ich poniesienia ze względu na planowane w ramach projektu działania oraz zakładane rezultaty tych działań.

Przykładowo należy odnieść się do:

1. przyjętych stawek,
2. planowanej liczby personelu projektu,
3. powierzchni lokali, które mają zostać wykorzystane do realizacji projektu, w tym do podstawy wyliczenia kosztów eksploatacji pomieszczeń w których Wnioskodawca prowadzi również inne zadania i projekty itd. (należy m.in. wskazać procent kosztów eksploatacji pomieszczeń, który stanowi podstawę wyliczenia kosztów w projekcie).

Jeżeli przedstawione w budżecie projektu koszty znacznie odbiegają od cen rynkowych należy wyjaśnić powody tych rozbieżności.

Jeżeli przy wyliczeniu wartości pracy wolontariuszy przyjęto stawkę za jedną godzinę pracy większą niż wskazana w ogłoszeniu o konkursie, należy podać szczegółowe uzasadnienie przyjętej stawki.

## **V. Część D WNIOSKU: Załączniki (dokumenty) wymagane do wniosku**

### Lista załączników wymaganych do wniosku

### Uwaga! W przypadku wniosku wspólnego, składanego przez dwie lub więcej organizacje pozarządowe działające wspólnie, dokumenty wymienione w pkt 1-4 załącza do wniosku każdy z Wnioskodawców

1. Zgodny z aktualnym stanem faktycznym i prawnym odpis z Krajowego Rejestru Sądowego, innego rejestru lub ewidencji – o ile nie jest on dostępny w internetowej Wyszukiwarce Podmiotów Krajowego Rejestru Sądowego. Należy przedłożyć oryginał lub kserokopię poświadczona za zgodność z oryginałem przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wnioskodawcy
2. Załączono
3. Nie załączono
4. Zgodny z aktualnym stanem faktycznym i prawnym statut lub regulamin (jeżeli Wnioskodawca nie posiada statutu) – kserokopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wnioskodawcy. Obowiązek przedłożenia dokumentu dotyczy wyłącznie spółek akcyjnych i spółek z ograniczoną odpowiedzialnością oraz klubów sportowych będących spółkami działającymi na podstawie przepisów ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie, które nie działają w celu osiągnięcia zysku oraz przeznaczają całość dochodu na realizację celów statutowych oraz nie przeznaczają zysku do podziału między swoich członków, udziałowców, akcjonariuszy i pracowników
5. Załączono
6. Nie załączono
7. Pełnomocnictwo – w przypadku, gdy wniosek podpisany jest przez osoby upoważnione do reprezentowania Wnioskodawcy
8. Załączono
9. Nie załączono
10. Umowa spółki – kserokopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wnioskodawcy (należy załączyć w przypadku, gdy z wnioskiem występuje spółka akcyjna, spółka z ograniczoną odpowiedzialnością lub klub sportowy będący spółką – spełniające warunki wskazane w art. 3 ust. 3 pkt 4 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie)
11. Załączono
12. Nie załączono
13. Umowa zawarta pomiędzy Wnioskodawcami, którzy składają wniosek wspólny, określająca zakres ich świadczeń składających się na realizację projektu – kserokopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wnioskodawcy (należy załączyć w przypadku wniosku wspólnego)
14. Załączono
15. Nie załączono
16. Inne dokumenty, wymagane zgodnie z ogłoszeniem o konkursie
17. Załączono
18. Nie załączono
19. Osoba pełniąca funkcje Inspektora Ochrony Danych Osobowych w Organizacji (IOD):
20. Imię
21. Nazwisko
22. Funkcja
23. E-mail
24. Nr telefonu

## **VI. Część E WNIOSKU: Oświadczenia Wnioskodawcy**

### Uwaga! W przypadku wniosku wspólnego (składanego przez dwie lub więcej organizacje pozarządowe działające wspólnie) oświadczenia składane są odrębnie przez każdego z Wnioskodawców

Oświadczam, że:

1. podane we wniosku informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym, w tym dane w części A wniosku są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym / właściwą ewidencją – przyjmuję do wiadomości, że podanie nieprawdziwych informacji eliminuje wniosek z dalszego rozpatrywania
2. znane mi są „Zasady wspierania realizacji zadań z zakresu rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych, zlecanych organizacjom pozarządowym przez PFRON”
3. znana mi jest treść ogłoszenia o konkursie, w ramach którego składany jest niniejszy wniosek
4. projekt nie zakłada wykorzystania całości lub części dofinansowania na działania związane z działalnością gospodarczą Wnioskodawcy
5. w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku wyrażam zgodę na opublikowanie uchwały Zarządu PFRON przyznającej środki PFRON na podstawie tego wniosku
6. reprezentowany przeze mnie podmiot zobowiązuje się do uzyskania środków finansowych w wysokości wystarczającej na pokrycie pozostałych kosztów projektu, poza kosztami przewidzianymi do dofinansowania ze środków PFRON
7. na dzień sporządzenia wniosku reprezentowany przeze mnie podmiot nie posiada wymagalnych zobowiązań wobec PFRON
8. na dzień sporządzenia wniosku reprezentowany przez mnie podmiot nie posiada wymagalnych zobowiązań wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych oraz wobec Urzędu Skarbowego
9. na dzień sporządzenia wniosku reprezentowany przez mnie podmiot nie posiada wymagalnych zobowiązań wobec organów i instytucji wykonujących zadania z zakresu administracji publicznej, w tym wobec jednostek samorządu terytorialnego
10. reprezentowany przeze mnie podmiot nie działa w celu osiągnięcia zysku oraz przeznacza całość dochodu na realizację celów statutowych oraz nie przeznacza zysku do podziału między swoich członków, udziałowców, akcjonariuszy i pracowników
11. w reprezentowanym przeze mnie podmiocie funkcji członków zarządu lub organów uprawnionych do reprezentowania organizacji nie pełnią osoby w stosunku do których toczy się postępowanie o przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub przestępstwo skarbowe lub osoby które zostały skazane za popełnienie ww. przestępstwa
12. w związku z działalnością reprezentowanego przeze mnie podmiotu lub w związku z działalnością podmiotów powiązanych z reprezentowanym przeze mnie podmiotem nie zostało wszczęte postępowanie przygotowawcze na warunkach i zasadach określonych w kodeksie postępowania karnego
13. podczas realizacji projektu, przy przetwarzaniu danych osobowych Wnioskodawca przestrzegać będzie obowiązków administratora danych osobowych, wynikających z przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych
14. w zakresie niezbędnym do prawidłowej realizacji projektu, zapewniona zostanie dostępność architektoniczna, cyfrowa oraz informacyjno-komunikacyjna, co najmniej na warunkach określonych w ustawie z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami; Uwaga! w indywidualnym przypadku, jeżeli Wnioskodawca nie będzie w stanie, w szczególności ze względów technicznych lub prawnych, zapewnić dostępności osobie ze szczególnymi potrzebami na warunkach, o których mowa powyżej, zobowiązany będzie zapewnić takiej osobie dostęp alternatywny (może on polegać w szczególności na zapewnieniu wsparcia innej osoby lub zapewnieniu wsparcia technicznego, w tym z wykorzystaniem nowoczesnych technologii)
15. reprezentowany przeze mnie podmiot posiada następujący rachunek bankowy
16. nazwa banku
17. nr rachunku bankowego
18. osoby upoważnione do reprezentacji Wnioskodawcy i zaciągania zobowiązań finansowych
19. imię
20. nazwisko
21. funkcja
22. data

oraz o ile dotyczy:

1. reprezentowany przez mnie podmiot, będąc podatnikiem podatku VAT nie może obniżyć kwoty podatku należnego o podatek naliczony, ze względu na wyłączenie możliwości odliczenia podatku naliczonego, wynikające z obowiązujących przepisów prawa
2. osoby upoważnione do reprezentacji Wnioskodawcy i zaciągania zobowiązań finansowych
3. imię
4. nazwisko
5. funkcja
6. data