

WNIOSEK
nr/..... (rok) ¹

o przyznanie środków PFRON na dofinansowanie prowadzenia zajęć klubowych w ramach programu „Zajęcia klubowe w WTZ”

według stanu na dzień: r. (data złożenia wniosku)

Uwaga:

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.

Numerację wniosku wypełnia samorząd powiatowy/Jednostka samorządu powiatowego realizujący/a program „Zajęcia klubowe w WTZ”. Datę złożenia wniosku wypełnia podmiot wnioskujący.

1. Dane dotyczące Podmiotu prowadzącego WTZ

| | | | |
|---|-------------|----------------------------|-----------------------------|
| Pełna nazwa Podmiotu prowadzącego WTZ:..... | | | |
| Kod pocztowy | Miejscowość | Ulica | Nr posesji |
| Gmina | Powiat | Województwo | Nr kierunkowy |
| Nr telefonu | Nr fax | Adres witryny internetowej | Adres poczty elektronicznej |
| REGON | | Nr identyfikacyjny NIP | |
| Nazwa i adres WTZ:..... | | | |
| | | | |

¹ Wypełnia samorząd powiatowy / Jednostka samorządu powiatowego realizujący/a program „Zajęcia klubowe w WTZ”.

| | | | |
|--------------|-------------|----------------------------|-----------------------------|
| Kod pocztowy | Miejscowość | Al./Ulica | Nr posesji |
| | | | |
| Nr telefonu | Nr fax | Adres witryny internetowej | Adres poczty elektronicznej |
| | | | |
| REGON | | Nr identyfikacyjny NIP | |

2. Osoby uprawnione do reprezentowania Podmiotu prowadzącego WTZ i zaciągania zobowiązań finansowych

Nazwiska i imiona osób, wraz z podaniem pełnionej funkcji, które są upoważnione do zaciągania zobowiązań finansowych w imieniu podmiotu prowadzącego WTZ. W przypadku większej liczby upoważnionych osób należy dodać kolejne wiersze.

| Lp. | Imię i Nazwisko | Funkcja |
|-----|-----------------|---------|
| 1. | | |
| 2. | | |

3. Osoby upoważnione do składania wyjaśnień dotyczących wniosku

| Lp. | Imię i Nazwisko | Nr telefonu stacjonarnego (wraz kierunkowym) lub komórkowego | e-mail |
|-----|-----------------|--|--------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |

4. Informacje dotyczące zapotrzebowania na dofinansowanie zajęć klubowych w ramach programu

| Beneficjenci programu „Zajęcia klubowe w WTZ” <i>(stan zgłaszany do I tury naboru wystąpień / stan zgłaszany do II tury naboru wystąpień / stan zgłaszany w turze naboru wystąpień w 2018 r. związanej z uruchomieniem przedmiotowego programu *)</i> | | |
|---|--|--|
| a. | Liczba i lista (w załączeniu – załącznik nr ...) osób niepełnosprawnych, które były uczestnikami WTZ i opuściły go w związku z podjęciem zatrudnienia (wraz z terminami zatrudnienia i rodzajem umowy o pracę dla poszczególnych kandydatów) [z zastrzeżeniem zapisów art. 11 ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o zmianie ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2018 r., poz. 1076)]. ² | |

* Niepotrzebne skreślić. Należy wskazać dane adekwatnie do tury naboru wystąpień Realizatora, w ramach której Podmiot prowadzący WTZ wnioskuje o dofinansowanie prowadzenia zajęć klubowych.

² Zgodnie z art. 11 ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o zmianie ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2018 r. poz. 1076): „Osoby, które były uczestnikami warsztatu terapii zajęciowej i opuściły warsztat w związku z podjęciem zatrudnienia przed dniem wejścia w

| | | |
|---|---|---------|
| b. | Liczba osób niepełnosprawnych znajdujących się na prowadzonej przez podmiot prowadzący WTZ liście osób (o której mowa w art. 10f ust. 2a ustawy o rehabilitacji), których zgłoszenie do uczestnictwa w warsztacie zostało zatwierdzone i które nie rozpoczęły terapii w WTZ; proszę załączyć aktualną listę (załącznik nr ...). | |
| c. | Beneficjenci programu w danym WTZ – łącznie (wiersze „a” + „b”). | |
| d. | Czas trwania zajęć klubowych w ramach programu, w miesiącach, w bieżącym roku realizacyjnym. ³ | |
| Zapotrzebowanie na dofinansowanie w ramach programu (w zł) (według przewidywanej kwoty prowadzenia zajęć klubowych w okresie czasu wskazanym w wierszu „d”), wraz z wyszczególnieniem poszczególnych rodzajów kosztów i kwot. | |zł |

Uwaga:

Stosownie do zawartości tabela może być wydłużana poprzez dodawanie kolejnych wierszy.

5. Załączniki (dokumenty) wymagane do wniosku

| L · p · | Nazwa załącznika | Oznaczenie załączników |
|----------------------------|--|---|
| 1. | Pełnomocnictwo w przypadku, gdy wniosek podpisany jest przez osoby upoważnione do reprezentowania podmiotu prowadzącego WTZ. | W załączeniu – załącznik nr... lub nie dotyczy ⁴ |
| 2. | Projekt planu działalności klubu, o którym mowa w rozdz. VII ust. 4, 1) procedur programu „Zajęcia klubowe w WTZ”. | W załączeniu – załącznik nr... |
| 3. | Projekt regulaminu zajęć klubowych, o którym mowa w rozdz. VII ust. 4, 2) procedur programu „Zajęcia klubowe w WTZ”. | W załączeniu – załącznik nr... |

życie niniejszej ustawy, mogą korzystać z zajęć klubowych, o których mowa w art. 10g ustawy zmienianej w art. 1, w brzmieniu nadanym niniejszą ustawą, jeżeli rozpoczęły udział w zajęciach klubowych nie później niż w terminie 30 dni od dnia wejścia w życie niniejszej ustawy”. W przypadku zgłaszania osób, których dotyczy ww. przepis należy mieć na uwadze, iż ww. termin 30 dni od wejścia w życie przedmiotowej ustawy **upływa z dniem 6 lipca 2018 r.**

³ Odpowiednio do tury naboru wystąpień, w ramach której Wnioskodawca wnioskuje o dofinansowanie prowadzenia zajęć klubowych, należy podać 12 miesięcy (I tura) lub 6 miesięcy (II tura). W przypadku uruchomienia programu w 2018 roku należy podać liczbę pełnych miesięcy pozostałych do końca roku realizacyjnego programu po dacie zakończenia naboru wystąpień w wyznaczonym przez PFRON terminie ich naboru.

⁴ Niepotrzebne skreślić.

| | | |
|----|---|---|
| 4. | <p>Oświadczenie podmiotu prowadzącego WTZ o spełnianiu przez wskazanych w niniejszym wniosku beneficjentów programu „Zajęcia klubowe w WTZ” warunków określonych w:</p> <ul style="list-style-type: none"> • art. 10f ust. 2a ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2018r. poz. 511, z późn. zm.), o ile dotyczy; • art. 11 ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o zmianie ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2018 r., poz.1076), o ile dotyczy; • oraz w programie „Zajęcia klubowe w WTZ” i dokumencie procedur jego realizacji. | W załączeniu – załącznik nr... |
| 5. | Inne - należy zaznaczyć jakie: | W załączeniu – załącznik nr... lub nie dotyczy ⁵ |

Oświadczenia:

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

Oświadczam, że znane są mi zapisy programu „Zajęcia klubowe w WTZ” oraz dokument procedur realizacji programu i zobowiązuję się do ich stosowania.

Oświadczam, że w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku wyrażam zgodę na opublikowanie decyzji przyznającej środki PFRON na prowadzenie zajęć klubowych w ramach programu „Zajęcia klubowe w WTZ”.

Oświadczam, że 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.

Uwaga!

Podanie informacji niezgodnych z prawdą eliminuje wniosek z dalszego rozpatrywania.

| | | |
|--|-----------------------------------|---------|
| | dnia |r. |
| <i>pieczętka imienna</i> | <i>pieczętka imienna</i> | |
| <i>podpisy osób upoważnionych do reprezentacji podmiotu wnioskującego i zaciągania zobowiązań finansowych</i> | | |

⁵ Niepotrzebne skreślić.