

.....
pieczętka podmiotu ubiegającego się o dofinansowanie

.....
miejsowość i data

PROJEKT
W ZAKRESIE LIKWIDACJI BARIER ARCHITEKTONICZNYCH
I W KOMUNIKOWANIU SIĘ

1. Pełna nazwa i adres projektodawcy:

.....
.....

Miejscowość	Ulica	Nr posesji	Kod pocztowy
Gmina	Powiat	Województwo	Nr kierunkowy
Nr telefonu	Nr fax	Adres http://www	e-mail

2. Osoby uprawnione do reprezentacji projektodawcy i zaciągania zobowiązań finansowych

(pieczętka imienna)	(pieczętka imienna)
podpis.....	podpis

3. Informacje o realizacji obowiązku wpłat na rzecz PFRON

Czy projektodawca jest zobowiązany do wpłaty na rzecz PFRON:	Tak:	Nie:
Podstawa zwolnienia z wpłat na rzecz PFRON:		
Czy projektodawca zalega z wpłatami na rzecz PFRON:	Tak:	Nie:

Podać numer identyfikacyjny PFRON	
Podać kwotę zaległości z tytułu wpłat, których termin płatności upłynął w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia projektuzł słownie złotych.....

4. Informacje o projektodawcy

Wpisać zakres terytorialny działania projektodawcy:	
REGON:	Nr identyfikacyjny NIP:
Nazwa banku:	Nr rachunku bankowego:
Czy beneficjent jest podatnikiem VAT Podstawa prawna zwolnienia z podatku VAT:.....	Tak: Nie:
Beneficjent jest podatnikiem VAT, lecz w ramach wnioskowanych do dofinansowania kosztów nie może obniżyć kwoty podatku należnego o podatek naliczony: podstawa prawna:.....	Tak: Nie:

5. Informacja o korzystaniu przez beneficjenta ze środków PFRON za okres ostatnich 3 lat

Czy beneficjent korzystał ze środków PFRON:		Tak:	Nie:
Cel (nazwa zadania ustawowego oraz/lub nazwa programu, w ramach którego przyznana została pomoc)	Nr i data zawarcia umowy	Kwota przyznana	Termin rozliczenia
			Kwota rozliczona
	Razem kwota przyznana:		Razem kwota rozliczona:

6. Opis projektu

Nazwa projektu:.....
Cel projektu – opis szczegółowy:
Projekt dotyczy terenu: miejskiego wiejskiego miejsko-wiejskiego
Nazwa obiektu, w którym projektowana jest likwidacja barier oraz nazwa i adres jednostki organizacyjnej projektodawcy prowadzącej obiekt:
Dokładana lokalizacja obiektu (miejscowość, ulica, nr posesji, kod pocztowy, gmina, powiat, województwo):
NIP*.....REGON*Nr identyfikacyjny PFRON*..... * NIP i REGON - wypełnić jeżeli jest inny niż projektodawcy * Nr identyfikacyjny PFRON – wypełnić jeżeli posiada

7. Diagnoza sytuacji, z której wynikać będzie konieczność podjęcia działań opisanych w projekcie (opis szczegółowy)

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

12. Informacje dotyczące pomocy publicznej

1. Projektodawca podlega przepisom ustawy z dnia 30.04.2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (j.t. z 2007, Nr 59, poz. 404 z późn. zm.): tak; nie.....
2. Projektodawca prowadzi działalność gospodarczą: tak; nie.....
3. Wsparcie ze środków PFRON zostanie przeznaczone na finansowanie prowadzonej działalności gospodarczej: tak; nie.....
4. Wsparcie projektodawcy ze środków PFRON grozi zakłóceniem lub zakłóca konkurencję oraz wpływa na wymianę handlową między krajami członkowskimi UE: tak; nie.....
5. Planowana pomoc jest pomocą <i>de minimis</i> : tak; nie.....

13. Wymagane załączniki do projektu

1. Wniosek o przyznanie środków finansowych na realizację projektu wraz z oświadczeniem, iż podane w projekcie informacje są zgodne z prawdą oraz podpisami osób upoważnionych do reprezentacji projektodawcy i zaciągania zobowiązań finansowych.
2. Oświadczenie o nieposiadaniu wymagalnych zobowiązań wobec PFRON i zaległości w obowiązkowych wpłatach na PFRON.
3. Oświadczenie o otrzymaniu /nie otrzymaniu dofinansowania ze środków PFRON na ten sam projekt z innego tytułu ustawy z dnia 27.08.1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. Nr 123 poz. 776, ze zm.), w tym również w ramach programów zatwierdzonych przez Radę Nadzorczą PFRON (w

przypadku otrzymania dofinansowania ze środków PFRON w oświadczeniu należy określić czy dotrzymano lub nie dotrzymano warunków umowy oraz czy złożono lub nie złożono dokumenty rozliczające przyznane dofinansowanie).

4. Planowana wartość wskaźników wkładu (podać liczbę oraz sposób obliczenia):
 - a) iloraz kwoty wkładu własnego deklarowanej przez beneficjenta projektu oraz kwoty rzeczywistego wkładu własnego beneficjenta,
 - b) iloraz planowanego kosztu projektu oraz rzeczywistego kosztu projektu,
 - c) planowany udział procentowy wkładu własnego beneficjenta w kosztach realizacji projektu,
 - d) rzeczywisty udział procentowy wkładu własnego beneficjenta w kosztach realizacji projektu
5. Planowana wartość wskaźników produktu:
 - a) liczba placówek edukacyjnych lub zakładów opieki zdrowotnej, w których całkowicie zlikwiduje się bariery architektoniczne i w komunikowaniu się w wyniku realizacji projektu,
 - b) liczba placówek edukacyjnych lub zakładów opieki zdrowotnej, w których częściowo zlikwiduje się bariery architektoniczne i w komunikowaniu się w wyniku realizacji projektu,
 - c) liczba osób niepełnosprawnych, którym realizacja projektu umożliwi uczęszczanie do placówek edukacyjnych lub samodzielnego korzystania z zakładów opieki zdrowotnej
6. Planowana wartość wskaźników rezultatu:
 - a) liczba osób niepełnosprawnych, które w wyniku realizacji projektu będą uczęszczać do placówek edukacyjnych lub samodzielnie korzystać z zakładów opieki zdrowotnej, według stanu na ostatni dzień trzeciego miesiąca następującego po miesiącu zakończenia projektu
7. Planowana wartość wskaźników oddziaływania:
 - a) liczba dzieci i młodzieży niepełnosprawnej, które w wyniku realizacji projektu będą uczęszczać do placówek edukacyjnych lub liczba osób niepełnosprawnych, które będą samodzielnie korzystać z zakładów opieki zdrowotnej, według stanu na ostatni dzień roku następującego po roku zakończenia projektu
8. Zaświadczenie z ZUS o niezaleganiu w składkach na ubezpieczenia społeczne za zatrudnionych pracowników.
9. Dokumenty z Urzędu Skarbowego: zaświadczenie o niezaleganiu z podatkami lub decyzja o ewentualnym zwolnieniu z podatków.

10. Wydane przez bank (banki) zaświadczenie o posiadaniu rachunku bankowego (rachunków bankowych), wraz z informacją o ewentualnych obciążeniach.
11. Pełnomocnictwo, lub inny dokument potwierdzający uprawnienia projektodawcy do zaciągania zobowiązań finansowych.
12. Aktualny dokument potwierdzający status prawny projektodawcy.
13. Wykaz robót budowlanych, ich opis i koszt wraz z kosztorysami, wycenami i ofertami.
14. Wykaz urządzeń i sprzętu, których zakup jest planowany w ramach projektu wraz z opisem ich przeznaczenia i ceną oraz dotyczące tego sprzętu i urządzeń oferty cenowe.
15. Dokumentacja techniczna niezbędna do weryfikacji kosztorysów – zakres rzeczowy i finansowy robót :
 - a) projekt budowlany,
 - b) kosztorys inwestorski,
 - c) kosztorys ofertowy, wycena lub oferta
16. Dokument potwierdzający tytuł prawny do obiektu.
17. Pozwolenie na budowę – jeśli jest wymagane na podstawie odrębnych przepisów.
18. Uzgodnienia, opinie, pozwolenia wymagane przepisami szczególnymi, zapewnienie nadzoru inwestorskiego – w koniecznych przypadkach.
19. Zgoda właściciela obiektu na realizację zadań będących przedmiotem projektu – jeśli jest wymagana na podstawie odrębnych przepisów.
20. W przypadku projektodawców prowadzących działalność gospodarczą, ubiegających się o pomoc *de minimis* należy przedstawić:
 - a) informacje o otrzymanej pomocy *de minimis* (zł) i (EUR) w roku złożenia wniosku, według stanu na dzień poprzedzający złożenie wniosku wraz z dwoma poprzednimi latami bilansowymi lub oświadczenie o nie otrzymaniu takiej pomocy,
 - b) kwot (zł) i przeznaczenia innej pomocy w zakresie tych samych kosztów kwalifikowanych, których dotyczy wnioski w roku złożenia wniosku według stanu na dzień poprzedzający złożenie wniosku wraz z dwoma poprzednimi latami bilansowymi lub oświadczenie o nie otrzymaniu takiej pomocy (w przypadku otrzymania takiej pomocy – oświadczenie, że otrzymanie aktualnie wnioskowanej pomocy *de minimis* nie spowoduje przekroczenia maksymalnej intensywności określonej dla innego rodzaju pomocy w zakresie tych samych kosztów kwalifikowanych,

c) oświadczenia o spełnieniu warunku określonego w artykule 1 ust. 1 rozporządzenia Komisji (WE) 1998/2006 z 15 grudnia 2006 r. w sprawie stosowania art. 87 i 88 Traktatu do pomocy *de minimis*