

WNIOSEK
o dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób
Niepełnosprawnych kosztów utworzenia i działalności warsztatu terapii
zajęciowej

Wniosek złożono w.....
w
w dniu
Numer sprawy
Wniosek kompletny przyjęto w
w
w dniu

/pieczęć powiatowego centrum pomocy rodzinie/

Część A – wypełnia wnioskodawca ^{x)}

/pieczęć wnioskodawcy/

/miejsowość/

dnia

I. INFORMACJA O WNIOSKODAWCY

Nazwa i adres:

Pełna nazwa			
Kod pocztowy	Miejscowość	Ulica	Numer
Powiat		Województwo	
Numer telefonu	Numer faksu	e-mail	
Organ założycielski			
Źródła finansowania działalności			

Informacja o realizacji obowiązku wpłat na rzecz PFRON:

Zobowiązanie do wpłat na rzecz PFRON	tak	nie
Data ostatniej wpłaty		
Kwota zaległości		
Podstawa zwolnienia z wpłat		

^{x)} Fundacja, stowarzyszenie lub inny podmiot zamierzający utworzyć warsztat terapii zajęciowej.

Informacja o korzystaniu ze środków PFRON:

Wnioskodawca korzysta bądź korzystał ze środków PFRON w okresie ostatnich 3 lat					tak	nie
Numer i data zawarcia umowy	Przyznana kwota	Cel	Termin rozliczenia	Rozliczona kwota	Źródła finansowania: /PFRON, samorząd powiatowy/	
			Razem			

II. PROPONOWANA LOKALIZACJA I STRUKTURA WARSZTATU TERAPII ZAJĘCIOWEJ**Adres warsztatu:**

Kod pocztowy	Miejscowość	Ulica		Numer
Powiat			Województwo	
Numer telefonu	Numer faksu		e-mail	
Liczba pomieszczeń		Powierzchnia użytkowa		
Tytuł prawny wnioskodawcy do dysponowania pomieszczeniami na potrzeby warsztatu terapii zajęciowej (<i>własność, umowa najmu itp.</i>)				

Proponowana liczba uczestników	
Proponowana liczba etatów pracowników	
Rodzaj planowanych pracowni terapii zajęciowej:	
1.	6.
2.	7.
3.	8.
4.	9.
5.	10.

III. KOSZTY UTWORZENIA I DZIAŁALNOŚCI WARSZTATU TERAPII ZAJĘCIOWEJ

Wnioskodawca prowadzi dochodową działalność gospodarczą	tak	nie
Całkowity koszt adaptacji pomieszczeń		
Całkowity koszt wyposażenia pomieszczeń		
Całkowity koszt zakupu samochodu na potrzeby		
Całkowity koszt działalności na okres m-cy w roku		
Całkowity koszt przedsięwzięcia		
Deklarowany udział własny wnioskodawcy		

Numer sprawy:

Część C

Część C – wypełnia kierownik powiatowego centrum

W dniu przyjęto / nie przyjęto do finansowania w części lub w całości koszty zorganizowania i działalności warsztatu terapii zajęciowej w przy
w łącznej kwocie: zł, w tym na:
adaptację pomieszczeń: zł
wyposażenie: zł (w tym na samochód: zł)
działalność na okres m-cy w roku: zł

.....
/podpis/

.....