

WZÓR

WNIOSEK

o dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych kosztów wynikających ze zwiększenia liczby uczestników 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/

..... dnia
/miejsowość/

I. INFORMACJA O WNIOSKODAWCY

Nazwa i adres:

Pełna nazwa:			
Kod pocztowy	Miejscowość	Ulica	Numer
Powiat		Województwo	
Numer telefonu	Numer faksu	e – mail	
Organ założycielski			
Zróżdła 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 prowadzący 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			Razem			

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

Kod pocztowy	Miejscowość	Ulica	Numer
Powiat		Województwo	
Numer telefonu			Numer faksu
Liczba pomieszczeń		Powierzchnia użytkowa	
Liczba uczestników warsztatu			
Data rozpoczęcia działalności przez warsztat			
Tytuł prawny wnioskodawcy do dysponowania pomieszczeniami na potrzeby warsztatu terapii zajęciowej: <i>(własność, umowa najmu itp.)</i>			

III. KOSZTY WYNIKAJĄCE ZE ZWIĘKSZENIA LICZBY UCZESTNIKÓW WARSZTATU TERAPII ZAJĘCIOWEJ

Proponowana liczba nowych uczestników
Kwota wnioskowana na dofinansowanie kosztów wynikających ze zwiększenia liczby uczestników.....zł, w tym:
1) kosztu adaptacji pomieszczeńzł,
2) kosztu dodatkowego wyposażenia pomieszczeńzł,
3) kosztu działalności warsztatu na okres od dnia do dnia roku 200zł

W załączeniu informacje, o których mowa w § 6 ust. 2 rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 25 marca 2004 r. w sprawie warsztatów terapii zajęciowej (Dz. U. Nr 63 , poz. 587).

Podpisy osób uprawnionych do reprezentowania wnioskodawcy:

/pieczęć imienna/

/pieczęć imienna/

Numer sprawy:

Część B

Część B - wypełnia powiatowe centrum pomocy rodzinie

Ocena możliwości zwiększenia liczby uczestników w warsztacie terapii zajęciowej

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

Numer sprawy:

Część C

Część C - wypełnia kierownik powiatowego centrum pomocy rodzinie

W dniu przyjęto / nie przyjęto do dofinansowania koszty wynikające ze zwiększenia liczby uczestników warsztatu terapii zajęciowej w przy
w łącznej kwocie:zł, w tym na:
adaptację pomieszczeń:zł
dodatkowe wyposażenie pomieszczeńzł
działalność warsztatu na okres m-cy w roku:zł

.....
/podpis/