Załącznik

 Do Procedur realizacji

 programu „Zajęcia klubowe w WTZ”

 w powiecie radomskim

WNIOSEK

o przyznanie środków PFRON

na realizację programu „Zajęcia klubowe w wtz”

1. Dane dotyczące podmiotu prowadzącego warsztat

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Osoby upoważnione do reprezentacji podmiotu prowadzącego warsztat

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Dane dotyczące warsztatu ( nazwa , adres)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Informacje dotyczące zapotrzebowania finansowego na realizację programu

|  |
| --- |
| Beneficjenci programu „Zajęcia klubowe w wtz” ( stan na ostatni kwartał roku poprzedzającego rok realizacji programu/stan na drugi kwartał bieżącego roku kalendarzowego) |
| Beneficjenci – liczba osób niepełnosprawnych, które były uczestnikami wtz i opuściły go w związku z podjęciem zatrudnienia | Beneficjenci – 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 zostało zatwierdzone i które nie rozpoczęły terapii w wtz | Beneficjenci programu w wtz – łącznie (kolumny a+b) | Czas trwania zajęć klubowych w miesiącach w bieżącym roku realizacyjnym programu  (odpowiednio do wskazanego kwartału należy podać 6 lub 12) | Zapotrzebowanie wtz na dofinansowanie w ramach programu (w zł) według przewidywanej kwoty prowadzenia zajęć klubowych w okresie czasu wskazanym w kolumnie „d” |
| a | b | c | d | e |
|  |  |  |  |  |

Oświadczenia :

**Oświadczam**, że podane we wniosku 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 realizację programu „Zajęcia klubowe w WTZ”.

**Oświadczam**, że na dzień sporządzenia wystąpienia 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.

…………………………………………….. ……………………………………………..

 ……………………………………………..

Wymagane załączniki;

1. Kserokopia Listy osób 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 zostało zatwierdzone i które nie rozpoczęły terapii w wtz.
2. Kserokopia Projektu Planu działalności zajęć klubowych, określający min. formułę organizacji zajęć klubowych, formę i metody pracy z beneficjentami zajęć klubowych.
3. Kserokopia Regulaminu organizacyjnego zajęć klubowych opracowany przez podmiot prowadzący wtz.