

wypełnia Mazowieckie Centrum Polityki

Nr sprawy:

Spółecznej

(miejsce na pieczętę nagłóvkową/firmową
Wnioskodawcy)

(pieczętka Mazowieckiego Centrum Polityki
Spółecznej)

WNIOSEK

**o dofinansowanie robót budowlanych w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. –
Prawo budowlane (Dz. U. z 2003 r. Nr 207, poz. 2016, z późn. zm.), dotyczących obiektów
służących rehabilitacji, w związku z potrzebami osób niepełnosprawnych, z wyjątkiem rozbiórki
tych obiektów**

Część A: Informacje o Wnioskodawcy

1. Dane teleadresowe ubiegającego się o dofinansowanie:

Pełna nazwa	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
Ulica	
Nr budynku/lokalu	
Nr telefonu (z nr kier.)	
Nr faksu (z nr kier.)	
Nr telefonu komórkowego	
E-mail	

2. Adres do korespondencji: jeśli inny niż w pkt. 1

Miejscowość	
Kod pocztowy	
Ulica	
Nr budynku/lokalu	

3. Informacje o stanie prawnym Wnioskodawcy:

Forma prawna	
Numer identyfikacji podatkowej	
Nazwa i numer dokumentu określającego status prawny i podstawę działania oraz numer wnioskodawcy, a także dokumentu z którego wynika upoważnienie osób podpisujących wnioski do składania oświadczeń woli w imieniu wnioskodawcy	

Nazwa banku i nr rachunku bankowego	
-------------------------------------	--

4. Dane osoby/ów upoważnionej/ych do podpisania umowy o dofinansowanie

Imię i nazwisko	
Stanowisko lub funkcja	
e-mail	
Imię i nazwisko	
Stanowisko lub funkcja	
e-mail	
...	
...	
...	

5. Dane osoby upoważnionej do kontaktów roboczych w sprawach dotyczących dofinansowania

Imię i nazwisko	
Stanowisko lub funkcja	
Nazwa instytucji	
Nr telefonu (z nr kier.)	
Nr faksu (z nr kier.)	
Nr telefonu komórkowego	
E-mail	

Część B: Informacje o przedmiocie wniosku

1. Nazwa zadania

2. Opis szczegółowy zadania

3. Miejsce realizacji zadania

Pełna nazwa	
Województwo	Mazowieckie
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
Ulica	
Nr budynku/lokalu	
Nr telefonu (z nr kier.)	
Nr faksu (z nr kier.)	
Nr telefonu komórkowego	
E-mail	

4. Cel zadania i uzasadnienie potrzeb jego realizacji

5. Stan istniejący – opis problemów i potrzeb

6. Przewidywane efekty realizacji zadania i jego wpływ na sytuację osób niepełnosprawnych

--

7. Liczba osób niepełnosprawnych korzystających z efektów zadania

Liczba osób niepełnosprawnych mogących korzystać z rehabilitacji w wyniku realizacji zadania (określonego w części B pkt 1)	
a) do 5	
b) od 6 do 15	
c) od 16 do 30	
d) od 31 do 50	
e) powyżej 50	

8. Znaczenie realizowanego zadania

Zadanie o znaczeniu regionalnym	TAK ☐	NIE ☐
Zadanie o znaczeniu lokalnym	TAK ☐	NIE ☐

9. Informacja o realizacji obowiązku wpłat na rzecz PFRON przez Wnioskodawcę

Czy Wnioskodawca jest zobowiązany do wpłat na rzecz PFRON	TAK ☐ NIE ☐
Podstawa zwolnienia z wpłat na rzecz PFRON (tylko, gdy zaznaczono NIE)	

10. Informacja o prowadzonej przez Wnioskodawcę działalności na rzecz osób niepełnosprawnych

Cel działania	
Zakres terytorialny działania Wnioskodawcy (nazwa powiatu, gminy, itp.)	
Od kiedy Wnioskodawca prowadzi działalność na rzecz osób niepełnosprawnych	

11. Informacja o korzystaniu ze środków PFRON

Lp.	Nr i data zawarcia umowy	Kwota przyznana	Cel lub nazwa zadania	Termin rozliczenia	Stan rozliczenia
1.					
2.					
3.					
...					
Razem			Razem kwota rozliczona		

12. Tytuł prawny do nieruchomości

Właściciel	TAK ☐	NIE ☐
------------	------------------------------	------------------------------

Użytkownik wieczysty	TAK ☐	NIE ☐
Posiadacz (przez okres co najmniej jednego roku przed dniem złożenia wniosku i nadal)	TAK ☐	NIE ☐

Część C: Kosztorys zadania/zestawienie planowanych kosztów

1. Kosztorys zadania (w zł)

		I etap - rok 20...			II etap - rok 20...			III etap - rok 20...		
		kwota netto	VAT	kwota brutto	kwota netto	VAT	kwota brutto	kwota netto	VAT	kwota brutto
Wnioskowana kwota dofinansowania ze środków PFRON										
Środki własne przeznaczone na realizację zadania										
Inne źródła finansowania ogółem:										
w tym:	a)									
	b)									
	...)									
Przewidywany koszt realizacji zadania										

Uwaga: Jeżeli Wnioskodawca nie jest przedsiębiorcą wysokość dofinansowania ze środków PFRON nie może przekroczyć 50% kosztów realizacji zadania, natomiast gdy jest przedsiębiorcą wysokość dofinansowania nie może przekroczyć 30% kosztów realizacji zadania.

2. Termin rozpoczęcia i przewidywany czas realizacji zadania

Termin rozpoczęcia realizacji zadania:	od 20... r. do 20... r.
Przewidywany czas realizacji (proszę określić w miesiącach):	miesiące/y

3. Ogólna wartość nakładów dotychczas poniesionych przez Wnioskodawcę na realizację zadania do końca miesiąca poprzedzającego miesiąc, w którym jest składany wniosek wraz z podaniem dotychczasowych źródeł finansowania (UWAGA – dofinansowanie nie obejmuje kosztów poniesionych przed dniem zawarcia umowy)

Lp.	Źródło finansowania i cel	Kwota netto	VAT	Kwota brutto
1.				
2.				
3.				
...				
SUMA				

Część D: Załączniki (dokumenty) wymagane do wniosku**1. Wykaz załączników/oświadczeń**

Nazwa załącznika	Załączono do wniosku			Uzupełniono	
	TAK	NIE	NIE DOTYCZY	TAK data/ podpis	NIE
	wypełnia Wnioskodawca			wypełnia pracownik Mazowieckiego Centrum Polityki Społecznej	
1. Aktualny wypis z rejestru sądowego (ważny 3 miesiące)					
2. Potwierdzona kopia wpisu do ewidencji działalności gospodarczej (ważna 3 miesiące)					
3. Udokumentowanie posiadania konta bankowego wraz z informacją o ewentualnych obciążeniach (zaświadczenie z banku)					
4. Dane osoby/osób upoważnionej/upoważnionych do reprezentowania i zaciągania zobowiązań finansowych w imieniu Wnioskodawcy					
5. Statut lub umowa spółki					
6. Udokumentowana informacja o prowadzeniu działalności w zakresie rehabilitacji osób niepełnosprawnych przez okres co najmniej 2 lat przed dniem złożenia wniosku					
7. Oświadczenie Wnioskodawcy, że nie posiada wymagalnych zobowiązań wobec PFRON					
8. Oświadczenie Wnioskodawcy, że nie był w ciągu trzech lat, przed dniem złożenia wniosku, stroną umowy zawartej z PFRON,					

której rozwiązanie nastąpiło z przyczyn leżących po stronie Wnioskodawcy					
9. Oświadczenie Wnioskodawcy, że nie uzyskał, w ciągu ostatnich 3 lat przed dniem złożenia wniosku, dofinansowania ze środków PFRON będących w dyspozycji samorządu województwa, dotyczącego obiektu objętego tym wnioskiem					
10. Informacja o sytuacji finansowej Wnioskodawcy					
11. Udokumentowana informacja o zapewnieniu środków własnych lub pozyskanych z innych źródeł na sfinansowanie zadania w wysokości nieobjętej dofinansowaniem					
12. Udokumentowany tytuł prawny nieruchomości, tj. działki, budynku, obiektu, lokalu (odpis z KW, umowa użyczenia, umowa dzierżawy, umowa najmu, itp. W przypadku bycia posiadaczem części lub całości nieruchomości umowy muszą obejmować okres co najmniej jednego roku przed dniem złożenia wniosku o dofinansowanie)					
13. Pozwolenie na budowę lub zgłoszenie przewidziane w przepisach prawa budowlanego					
14. Zestawienie przewidywanego całkowitego kosztu przedsięwzięcia z określeniem szczegółowego zakresu rzeczowego zadania (wg wzoru), wraz z kosztorysem ofertowym lub kosztorysem inwestorskim, który spełnia wymogi Rozporządzenia Ministra Infrastruktury z 18 maja 2004r. w sprawie określenia metod i podstaw sporządzania kosztorysu inwestorskiego, obliczania planowanych kosztów prac projektowych oraz planowanych kosztów robót budowlanych określonych w programie funkcjonalno-użytkowym (Dz. U. Nr 130, poz.1389)					
15. Dokumentacja projektowa umożliwiająca ocenę realizowanego zadania					
16. Ocena aktualnego stanu technicznego obiektu (nie dotyczy nowo wybudowanych obiektów w ostatnich trzech latach przed dniem złożenia wniosku)					
17. Oświadczam, że zgodnie z moją najlepszą wiedzą i dobrą wolą informacje zawarte we wniosku o dofinansowanie oraz załączonych do niego dokumentach są prawdziwe, a kwota dofinansowania stanowi minimum niezbędne dla realizacji zadania					
18. Oświadczam, że wszelkie działania w ramach projektu związane z podejmowaniem zamówień publicznych będą realizowane zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień					

publicznych.					
19. Oświadczam, że (nazwa Wnioskodawcy) nie ma prawnej możliwości odzyskania podatku VAT i nie są obecnie mi znane żadne przesłanki, które mogą spowodować, że w przyszłości będzie mieć prawną możliwość odzyskania podatku VAT w ramach zadania: (jak w Części B. pkt 1) (nazwa projektu) w ramach zadania pn. „Roboty budowlane w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane (Dz. U. z 2003 r. Nr 207, poz. 2016, z późn. zm.), dotyczące obiektów służących rehabilitacji, w związku z potrzebami osób niepełnosprawnych, z wyjątkiem rozbiórki tych obiektów”. Podatek VAT, o którym mowa w niniejszym oświadczeniu, został/zostanie faktycznie poniesiony.					
20. Oświadczam, że znane są mi zapisy Zasad realizacji zadania pn. „Roboty budowlane w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane (Dz. U. z 2003 r. Nr 207, poz. 2016, z późn. zm.), dotyczące obiektów służących rehabilitacji, w związku z potrzebami osób niepełnosprawnych, z wyjątkiem rozbiórki tych obiektów.					
<i>inne dokumenty (wypełnia Mazowieckie Centrum Polityki Społecznej):</i>					
a)					
b)					
c)					
Jeżeli Wnioskodawca jest przedsiębiorcą dodatkowo					
21. Zaświadczenia o pomocy de minimis otrzymanej w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy i poprzedzające go dwa lata podatkowe oraz informację o innej pomocy dotyczącej tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą					
22. Informacje o każdej pomocy innej niż de minimis, jaka otrzymał w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą oraz na dany projekt inwestycyjny, z którym związana jest pomoc de minimis					
23. Oświadczenie, że nie jest przedsiębiorcą znajdującym się w trudnej sytuacji ekonomicznej w rozumieniu kryteriów określonych w przepisach Unii Europejskiej dotyczących udzielania pomocy					
Jeżeli Wnioskodawca jest przedsiębiorcą prowadzącym zakład pracy chronionej					

24. Potwierdzona kopia aktualnej decyzji w sprawie przyznania statusu ZPCh					
---	--	--	--	--	--

(pieczęćka imienna)

(pieczęćka imienna)

.....
(data i podpis)

.....
(data i podpis)

Podpisy osoby/osób uprawnionych do reprezentacji i zaciągania zobowiązań finansowych Wnioskodawcy.

Zestawienie przewidywanego całkowitego kosztu zadania

		I etap - rok 20...			II etap - rok 20...			III etap - rok 20...		
		kwota netto	VAT	kwota brutto	kwota netto	VAT	kwota brutto	kwota netto	VAT	kwota brutto
Szczegółowy zakres rzeczowy zadania określonego w części B pkt 1 i 2 wniosku										
I. Środki własne przeznaczone na realizację zadania										
1.										
...										
Inne źródła finansowania ogółem:										
w tym:	a)									
	...)									
1.										
...										
Łączna kwota (w zł)										
II. Kwota dofinansowania ze środków PFRON (w zł)										
1.										
...										
Łączna kwota (w zł)										
Całkowita wartość zadania (w zł) (wiersz I-II)										
1.										
...										
Łączna kwota (w zł)										