**Załącznik nr 2 do Zasad wspierania realizacji zadań**

# Wzór wniosku o zlecenie realizacji zadań w ramach art. 36 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, na podstawie którego przygotowany został wniosek w systemie iPFRON+ (w zakresie zadań zlecanych)

Uwaga! Wnioski składane w ramach ogłaszanych przez PFRON konkursów muszą zostać wypełnione poprzez system iPFRON+. Niniejszy dokument zawiera listę pól wymaganych w systemie.

Wniosek składany w ramach konkursu numer z dnia

Wniosek składany przez dwie lub więcej organizacje pozarządowe działające wspólnie – wniosek wspólny

1. Tak
2. Nie

## I. Wstęp

Akceptuję i przyjmuję do stosowania „Zasady wspierania realizacji zadań z zakresu rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych, zlecanych organizacjom pozarządowym przez PFRON” oraz warunki konkursu, w ramach którego składany jest niniejszy wniosek

1. Tak
2. Nie

## II. Część A WNIOSKU: Dane i informacje o Wnioskodawcy

Uwaga! W przypadku wniosków wspólnych (składanych przez dwie lub więcej organizacje pozarządowe działające wspólnie) Część A wniosku wypełniana jest odrębnie dla każdego z Wnioskodawców składających wniosek wspólny

### Nazwa i adres Wnioskodawcy

1. Pełna nazwa (zgodna z aktualnym wypisem z rejestru sądowego / innego rejestru lub ewidencji)
2. Województwo
3. Powiat
4. Gmina
5. Miejscowość
6. Kod pocztowy
7. Ulica
8. Numer posesji
9. Numer lokalu
10. Numer telefonu:
	1. Numer telefonu stacjonarnego wraz z numerem kierunkowym
	2. Numer telefonu komórkowego
11. Adres http://www
12. E-mail
13. Czy adres korespondencyjny jest inny niż adres siedziby
	1. Tak
	2. Nie
14. Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby)
	1. Województwo
	2. Powiat
	3. Gmina
	4. Miejscowość
	5. Kod pocztowy
	6. Ulica
	7. Numer posesji
	8. Numer lokalu

### Osoby uprawnione do reprezentowania Wnioskodawcy i zaciągania zobowiązań finansowych

Zgodnie ze sposobem reprezentacji wynikającym ze statutu lub innego aktu wewnętrznego

1. Imię
2. Nazwisko
3. Funkcja

### Osoby upoważnione do składania wyjaśnień dotyczących wniosku

1. Imię
2. Nazwisko
3. Numer telefonu
4. Numer telefonu stacjonarnego wraz z numerem kierunkowym
5. Numer telefonu komórkowego
6. E-mail

### Informacje o Wnioskodawcy

1. Forma prawna (przykładowo: fundacja, stowarzyszenie, spółdzielnia socjalna, kościelna osoba prawna, itd.)
2. Czy wnioskodawca posiada numer w Krajowym Rejestrze Sądowym
3. Tak
4. Nie
5. Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym
6. Nazwa innego rejestru/ewidencji
7. Numer w innym rejestrze/ewidencji
8. Data wpisu do rejestru lub data wpisu do ewidencji lub data utworzenia
9. REGON
10. Numer REGON
11. Wnioskodawca nie ma nadanego numeru REGON
12. NIP
13. Numer NIP
14. Wnioskodawca nie ma nadanego numeru NIP
15. Czy statut/regulamin Wnioskodawcy zawiera zapis o działalności na rzecz osób niepełnosprawnych
16. Tak
17. Nie
18. Czy Wnioskodawca jest podatnikiem podatku VAT
19. Tak
20. Nie
21. Wnioskodawca jest podatnikiem podatku VAT, lecz nie jest uprawniony do obniżenia kwoty podatku należnego o podatek naliczony
22. Tak
23. Nie dotyczy
24. Czy statut/regulamin Wnioskodawcy zawiera zapis o prowadzeniu działań w zakresie kultury fizycznej osób niepełnosprawnych
25. Tak
26. Nie

### Przedmiot działalności statutowej

1. Przedmiot działalności statutowej
2. Czy Wnioskodawca prowadzi działalność odpłatną
3. Tak
4. Nie
5. Czy działania przewidziane w projekcie mieszczą się w całości w zakresie działalności nieodpłatnej lub odpłatnej prowadzonej przez Wnioskodawcę
6. Tak
7. Nie

### Przedmiot działalności gospodarczej

1. Wnioskodawca prowadzi działalność gospodarczą
2. Tak
3. Nie
4. Numer wpisu do rejestru przedsiębiorców
5. Przedmiot działalności gospodarczej
6. Czy działania zaplanowane w ramach realizacji projektu mieszczą się w działalności gospodarczej prowadzonej przez Wnioskodawcę

Odpowiedź „Nie” możesz wybrać, jeżeli działalność gospodarcza, którą prowadzi Twoja organizacja nie obejmuje działań, które uwzględnisz w części B wniosku, w szczególności w Pkt 6 „Opis form wsparcia”. Twoja organizacja nie może zatem wykazywać żadnych przychodów, kosztów i wyników w odniesieniu do działań, które zgłosisz w niniejszym wniosku (w części B). Podczas oceny merytorycznej wniosku komisja konkursowa ma prawo do weryfikacji danych, które wpiszesz do wniosku z danymi zawartymi w KRS

1. Tak
2. Nie

### Informacje o prowadzonej przez Wnioskodawcę działalności na rzecz osób niepełnosprawnych

1. Czy Wnioskodawca prowadzi działalność rehabilitacyjną na rzecz osób niepełnosprawnych (dotyczy osób, o których mowa w art. 1 ustawy z dnia 27.08.1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych)
2. Tak
3. Nie
4. Od kiedy Wnioskodawca prowadzi działalność na rzecz osób niepełnosprawnych
5. Krótki opis działań zrealizowanych przez Wnioskodawcę na rzecz osób niepełnosprawnych w ciągu ostatnich 2 lat (licząc od daty ogłoszenia konkursu)
6. Czy Wnioskodawca realizował lub realizuje umowę zawartą / umowy zawarte z PFRON, w ramach konkursów o zlecenie realizacji zadań, ogłoszonych przez PFRON na podstawie art. 36 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych)
7. Tak
8. Nie
9. Numer umowy zawartej z PFRON
10. Tytuł projektu, którego dotyczy umowa
11. Termin realizacji od
12. Termin realizacji do
13. Czy umowa była zawarta w wyniku złożenia wniosku wspólnego
14. Tak
15. Nie
16. Czy Wnioskodawca zrealizował, w ciągu ostatnich 5 lat (licząc wstecz od daty ogłoszenia konkursu), co najmniej jeden projekt dotyczący kampanii społecznej na rzecz osób niepełnosprawnych, którego budżet wynosił co najmniej 200.000 złotych
17. Tak
18. Nie
19. Nazwa projektu
20. Nazwa/tytuł kampanii
21. Budżet projektu
22. Termin realizacji od
23. Termin realizacji do

### Informacja o zatrudnieniu osób niepełnosprawnych

Uwaga! Pod pojęciem „pracownika” należy rozumieć osobę zatrudnioną na podstawie przepisów kodeksu pracy. Do ustalenia stanu zatrudnienia nie wlicza się osób zatrudnionych u Wnioskodawcy na podstawie umów cywilnoprawnych

1. Czy Wnioskodawca zatrudnia osoby niepełnosprawne (tj. osoby, o których mowa w art. 1 ustawy z dnia 27.08.1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych)
2. Tak
3. Nie
4. Liczba zatrudnionych u Wnioskodawcy pracowników (w rozumieniu przepisów kodeksu pracy), według stanu na ostatni dzień miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku
5. Liczba zatrudnionych u Wnioskodawcy pracowników (w rozumieniu przepisów kodeksu pracy) w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy, według stanu na ostatni dzień miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku
6. Liczba zatrudnionych u Wnioskodawcy pracowników niepełnosprawnych (w rozumieniu przepisów kodeksu pracy), według stanu na ostatni dzień miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku
7. Liczba zatrudnionych u Wnioskodawcy pracowników niepełnosprawnych (w rozumieniu przepisów kodeksu pracy) w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy, według stanu na ostatni dzień miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku
8. Wskaźnik zatrudnienia osób niepełnosprawnych według stanu na ostatni dzień miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku

### Informacja o sposobie reprezentacji Wnioskodawców wobec PFRON wraz z przytoczeniem podstawy prawnej – dotyczy wniosku wspólnego

Należy określić, czy podstawą są zasady określone w statucie, pełnomocnictwo, prokura czy też inna podstawa

## III. Część B WNIOSKU: Informacje dotyczące projektu

Uwaga! W przypadku projektów wieloletnich w części B wniosku należy zamieścić informacje dotyczące całego okresu realizacji projektu (zgodnego z okresem wyznaczonym w ogłoszeniu o konkursie) – chyba że w danym punkcie części B wniosku przewidziana została konieczność podania dodatkowo informacji dotyczących poszczególnych okresów realizacji projektu.

W przypadku wniosków wspólnych (składanych przez dwie lub więcej organizacje pozarządowe działające wspólnie) część B wniosku wypełniana jest przez Wnioskodawcę-Lidera.

### Opis projektu

1. Kierunek pomocy
2. Typ projektu
3. Nazwa zadania/zadań których dotyczy projekt
4. Cel projektu
5. Tytuł projektu, ustalony (nadany) przez Wnioskodawcę (-ów)
6. Rodzaj projektu
7. Projekt roczny
8. Projekt wieloletni
9. Liczba okresów finansowania, wyznaczonych w ogłoszeniu o konkursie, w których mieści się planowana realizacja projektu
10. Dwa okresy (od dnia do dnia)
11. Trzy okresy (od dnia do dnia)

(itd., jeżeli w ogłoszeniu o konkursie wyznaczone zostały więcej niż trzy okresy finansowania projektów wieloletnich)

1. Termin realizacji projektu (w przypadku projektów wieloletnich należy wskazać termin uwzględniający wszystkie okresy finansowania projektu)
2. Rozpoczęcie
3. Zakończenie
4. Charakter projektu
5. Ciągły
6. Cykliczny
7. Jednorazowy
8. Zakres terytorialny projektu
9. Lokalny
10. Regionalny
11. Ponadregionalny
12. Ogólnopolski
13. Krótka charakterystyka projektu
14. Harmonogram realizacji projektu
15. Opis zagrożeń (obszarów ryzyk) związanych z realizacją projektu wraz ze wskazaniem sposobu ich neutralizacji
16. Czy Wnioskodawca planuje pobieranie opłat od uczestników/beneficjentów ostatecznych projektu
17. Tak
18. Nie
19. Czy projekt przewiduje staże zawodowe dla osób niepełnosprawnych (beneficjentów ostatecznych projektu)
20. Tak
21. Nie
22. Czy projekt przewiduje ogólnodostępne szkolenia zawodowe realizowane przez firmy zewnętrzne (w których beneficjent ostateczny projektu jest jedną z wielu osób w grupie uczestników szkolenia)
23. Tak
24. Nie
25. Czy projekt przewiduje formy wsparcia wyjazdowe
26. Tak
27. Nie
28. Czy w ramach projektu przewidziane jest zakwaterowanie dla uczestników szkolenia/kursu/warsztatu
29. Tak
30. Nie
31. Czy projekt przewiduje formy wsparcia realizowane przy udziale rodziców (opiekunów) beneficjentów ostatecznych projektu (udział rodziców/opiekunów oraz beneficjentów ostatecznych w tych samych zajęciach)
32. Tak
33. Nie
34. Czy projekt przewiduje formy wsparcia realizowane na rzecz rodziców (opiekunów) beneficjentów ostatecznych projektu, mające na celu podniesienie umiejętności pracy z osobami niepełnosprawnymi
35. Tak
36. Nie
37. Czy projekt przewiduje działania dotyczące rehabilitacji domowej dzieci niepełnosprawnych oraz edukacji rodziców (opiekunów prawnych) w miejscu ich zamieszkania poprzez przygotowanie do samodzielnego wspomagania rozwoju dziecka niepełnosprawnego
38. Tak
39. Nie
40. Czy projekt przewiduje działania dotyczące poradnictwa indywidualnego i grupowego oraz grup środowiskowego wsparcia dla rodzin dzieci niepełnosprawnych
41. Tak
42. Nie
43. Czy projekt dotyczy imprezy sportowej (imprez sportowych), w której wymagany jest (zgodnie z zasadami uprawiania danej dyscypliny sportowej) udział osób sprawnych przykładowo: kolarstwo tandemowe dla osób z dysfunkcją narządu wzroku
44. Tak
45. Nie

### Miejsce realizacji projektu

1. Obszar, na którym planowana jest realizacja projektu (punkt nie odnosi się do miejsca zamieszkania beneficjentów ostatecznych / uczestników projektu)
2. Projekt ogólnopolski
3. Województwo
4. Czy do realizacji projektu zaangażowane są jednostki organizacyjne Wnioskodawcy (koła, oddziały) nieposiadające osobowości prawnej
5. Tak
6. Nie
7. Nazwa i dokładny adres jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej, zaangażowanej do realizacji projektu (należy wypełnić dla każdej jednostki oddzielnie)
8. Pełna nazwa
9. Województwo
10. Powiat
11. Gmina
12. Miejscowość
13. Kod pocztowy
14. Ulica
15. Numer posesji
16. Czy w ramach realizacji projektu Wnioskodawca przewiduje przekazywanie środków finansowych na rachunek bankowy jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej
17. Tak
18. Nie
19. Nazwa i adres placówki kierowanej przez Wnioskodawcę, której dotyczy projekt (należy wypełnić dla każdej placówki oddzielnie)
20. Nazwa placówki
21. Województwo
22. Powiat
23. Gmina
24. Miejscowość
25. Kod pocztowy
26. Ulica
27. Numer posesji
28. Od kiedy funkcjonuje placówka (od kiedy prowadzona jest rehabilitacja osób niepełnosprawnych)
29. Tytuł prawny do obiektu (lokalu), w którym funkcjonuje placówka
30. Wnioskodawca jest właścicielem obiektu
31. Wnioskodawca posiada umowę najmu
32. Termin obowiązywania umowy najmu
33. Umowa najmu zawarta na czas nieokreślony
34. Wnioskodawca posiada umowę użyczenia
35. Termin obowiązywania umowy użyczenia
36. Umowa użyczenia zawarta na czas nieokreślony
37. Czy usługi prowadzone są w placówce w sposób ciągły
38. Tak
39. Opis sposobu funkcjonowania placówki (w tym: ile dni w tygodniu, ile miesięcy w ciągu roku kalendarzowego)
40. Nie
41. Czy w ramach realizacji projektu Wnioskodawca przewiduje przekazywanie środków finansowych na rachunek bankowy placówki
42. Tak
43. Nie
44. Czy działania prowadzone w placówce podlegają dofinansowaniu ze środków PFRON – informację należy podać bez względu na podmiot udzielający pomocy (PFRON, samorząd województwa, samorząd powiatowy)
45. Tak
46. Nie
47. Podmiot udzielający pomocy
48. Na podstawie art. 36 ustawy o rehabilitacji
49. Tak
50. Nie
51. Na podstawie innej niż art. 36 ustawy o rehabilitacji
52. Numer umowy
53. Termin realizacji umowy (data rozpoczęcia realizacji projektu zgodna z terminem wskazanym w umowie) od
54. Termin realizacji umowy (data zakończenia realizacji projektu zgodna z terminem wskazanym w umowie) do
55. Rodzaj dofinansowanych działań
56. Czy działania prowadzone w placówce podlegają finansowaniu ze środków publicznych (innych niż środki PFRON), przykładowo z Narodowego Funduszu Zdrowia, z subwencji oświatowej
57. Tak
58. Nie
59. Podmiot finansujący
60. Podstawa prawna
61. Termin realizacji umowy (data zakończenia realizacji projektu zgodna z terminem wskazanym w umowie) do
62. Rodzaj finansowanych działań

### Beneficjenci ostateczni projektu

1. Opis docelowej grupy beneficjentów ostatecznych projektu (osób niepełnosprawnych
2. Planowana liczba osób niepełnosprawnych, które zostaną objęte wsparciem w okresie realizacji projektu
3. Planowana liczba beneficjentów ostatecznych
4. Planowana liczba dzieci i młodzieży niepełnosprawnej (do 18 roku życia)
5. Planowana liczba młodzieży niepełnosprawnej (od 16 do 18 roku życia)
6. Planowana liczba dorosłych osób niepełnosprawnych
7. Planowana liczba dorosłych osób niepełnosprawnych, które nie osiągnęły wieku emerytalnego
8. Razem / W całym okresie realizacji projektu
9. W podziale na poszczególne okresy
10. Liczba osób dla których utworzony zostanie Indywidualny Plan Działania (IPD)
11. Zasady rekrutacji beneficjentów ostatecznych projektu, ze wskazaniem sposobu oraz logistyki rekrutacji
12. Warunki rekrutacji beneficjentów ostatecznych do projektu (charakterystyka beneficjentów ostatecznych projektu)
13. Wiek
14. Dzieci i młodzież niepełnosprawna (do 18 roku życia)
15. Młodzież niepełnosprawna (od 16 do 18 roku życia)
16. Dorosłe osoby niepełnosprawne
17. Dorosłe osoby niepełnosprawne, które nie osiągnęły wieku emerytalnego
18. Stopień niepełnosprawności
19. Znaczny
20. Umiarkowany
21. Lekki
22. Orzeczenie o niepełnosprawności
23. Stopień niepełnosprawności bez znaczenia
24. Rodzaj niepełnosprawności
25. Upośledzenie umysłowe
26. Choroby psychiczne
27. Zaburzenia głosu, mowy i choroby słuchu
28. Choroby narządu wzroku
29. Upośledzenie narządu ruchu
30. Epilepsja
31. Choroby układu oddechowego i krążenia
32. Choroby układu pokarmowego
33. Choroby układu moczowo-płciowego
34. Choroby neurologiczne
35. Inne, w tym schorzenia: endokrynologiczne, metaboliczne, zaburzenia enzymatyczne, choroby zakaźne i odzwierzęce, zeszpecenia, choroby układu krwiotwórczego
36. Całościowe zaburzenia rozwojowe
37. Uczestnictwo w Warsztacie Terapii Zajęciowej
38. Uczestnicy
39. Absolwenci
40. Nie byli w WTZ
41. Uczestnictwo w WTZ bez znaczenia
42. Uczestnictwo w Środowiskowym Domu Samopomocy
43. Uczestnicy
44. Absolwenci
45. Nie byli w ŚDS
46. Uczestnictwo w ŚDS bez znaczenia
47. Mieszkańcy/podopieczni placówek innych niż WTZ lub ŚDS, finansowanych ze środków publicznych na podstawie odrębnych przepisów
48. Mieszkańcy/podopieczni
49. Absolwenci
50. Nie byli w mieszkańcami/podopiecznymi placówek finansowanych ze środków publicznych
51. Uczestnictwo w placówce finansowanej ze środków publicznych bez znaczenia
52. Zatrudnienie
53. Nieaktywni zawodowo
54. Poszukujący pracy niezatrudnieni
55. Bezrobotni
56. Zatrudnieni z wykorzystaniem metody zatrudnienia wspomaganego (wsparcie trenerów pracy) – proces wspomagania w miejscu pracy nie został zakończony
57. Inne niż wskazane powyżej
58. Zasięg terytorialny projektu (wykaz województw, na terenie których prowadzona będzie rekrutacja, z podaniem szacunkowej liczby beneficjentów ostatecznych projektu z poszczególnych województw)
59. Nazwa województwa
60. Szacunkowa liczba beneficjentów ostatecznych
61. Uzasadnienie realności osiągnięcia zakładanej liczby beneficjentów ostatecznych, którzy otrzymają wsparcie w ramach projektu
62. Czy Beneficjentami ostatecznymi projektu są członkowie kadry narodowej

Zawodnicy kadry narodowej mogą być beneficjentami ostatecznymi projektu, o ile ich udział w projekcie nie przekracza 10% ogółu beneficjentów. Warunek ten nie obowiązuje w projekcie, w którym zgłosisz dyscyplinę sportową nie związaną z dyscypliną uprawianą przez beneficjentów ostatecznych (zawodników kadry narodowej). Jeżeli Twój projekt dotyczy organizacji kilku imprez sportowych – wskaźnik udziału zawodników kadry narodowej zweryfikujemy w odniesieniu do ogółu beneficjentów ostatecznych projektu.

1. Tak
2. Nie

### Uczestnicy projektu

1. Opis docelowej grupy uczestników projektu
2. Planowana liczba uczestników projektu
3. Planowana liczba
4. Członków rodzin
5. Opiekunów
6. Kadry
7. Wolontariuszy
8. Planowana liczba dzieci i młodzieży niepełnosprawnej (do 18 roku życia)
9. Planowana liczba dorosłych osób niepełnosprawnych
10. W całym okresie realizacji projektu
11. W podziale na poszczególne okresy
12. Inni uczestnicy (należy wskazać nazwę grupy)
13. W całym okresie realizacji projektu
14. W podziale na poszczególne okresy
15. Planowana liczba uczestników projektu
16. W całym okresie realizacji projektu
17. W podziale na poszczególne okresy
18. Zasady rekrutacji uczestników projektu, ze wskazaniem sposobu i logistyki rekrutacji
19. Wykaz województw na terenie których prowadzona będzie rekrutacja
20. Uzasadnienie realności osiągnięcia zakładanej liczby uczestników projektu, którzy otrzymają wsparcie w ramach projektu

### Psy przeszkolone w ramach projektu

1. Planowana liczba psów asystujących
2. W całym okresie realizacji projektu
3. W podziale na poszczególne okresy
4. Uzasadnienie realności osiągnięcia zakładanej liczby przeszkolonych psów

### Opis formy wsparcia

1. Numer formy wsparcia
2. ID formy wsparcia
3. Forma wsparcia realizowana przy udziale rodziców (opiekunów) beneficjentów ostatecznych projektu
4. Tak
5. Nie
6. Forma wsparcia realizowana na rzecz rodziców (opiekunów) beneficjentów ostatecznych projektu
7. Tak
8. Nie
9. Nazwa formy wsparcia
10. Cel (efekty) uzyskiwane dzięki zastosowaniu formy wsparcia
11. Charakterystyka formy wsparcia
12. Typ formy
13. Wsparcie bezpośrednie zasadnicze
14. Wsparcie bezpośrednie pomocnicze
15. Wsparcie pośrednie
16. Intensywność wsparcia
17. Zajęcia indywidualne
18. Zajęcia grupowe
19. Czas oddziaływania
20. Wsparcie jednorazowe
21. Wsparcie cykliczne
22. Beneficjenci ostateczni uczestniczący w formie wsparcia
23. Rodzaj niepełnosprawności
24. Stopień niepełnosprawności
25. Opis formy wsparcia
26. Przewidywany czas, intensywność formy wsparcia
27. Przeciętny czas jednej sesji w godzinach
28. Przeciętna liczba sesji na jednego beneficjenta ostatecznego / uczestnika / psa
29. Przeciętna liczba prowadzących jednorazowo zajęcia
30. Przeciętna liczba beneficjentów ostatecznych / osób / psów uczestniczących w jednej sesji
31. Liczba beneficjentów ostatecznych / osób korzystających z opisywanej formy wsparcia w całym okresie realizacji projektu
32. Liczba psów uczestniczących w opisywanej formie wsparcia w całym okresie realizacji projektu
33. Łączna liczba godzin wsparcia udzielonego zaplanowana w formie wsparcia
34. Rola pełniona w projekcie Uwaga! należy wskazać jaką rolę prowadzący formę wsparcia w projekcie, tak aby możliwa była weryfikacja liczby godzin wsparcia udzielonego przez daną osobę z liczbą godzin jej pracy zaplanowaną w budżecie projektu (w części C wniosku)
35. Kwalifikacje prowadzących zajęcia
36. Czy prowadzącym bądź współprowadzącym zajęcia jest trener pracy (dotyczy kierunku pomocy 1)
37. Tak
38. Nie
39. Łączna liczba godzin wsparcia udzielonego zaplanowana we wszystkich formach wsparcia

### Opis działań planowanych w ramach projektu

Opis wraz z uzasadnieniem dokonanego wyboru ze względu na cel projektu, opis musi być spójny z harmonogramem oraz z budżetem projektu

1. Opis działań planowanych w ramach projektu
2. Czy planowane jest zaangażowanie wolontariuszy w realizację działań w projekcie
3. Tak
4. Nie
5. Szczegółowy opis działań wykonywanych przez wolontariuszy

kierunek pomocy 2:

1. Liczba psów asystujących, których utrzymanie ma być dofinansowane w ramach projektu

kierunek pomocy 3:

1. Nazwa i rodzaj imprezy, której dotyczy projekt (dla każdej imprezy oddzielnie)
2. Nazwa imprezy
3. Rodzaj imprezy
4. kulturalna
5. sportowa
6. turystyczna
7. rekreacyjna
8. W imprezie wymagany jest (zgodnie z zasadami uprawiania danej dyscypliny sportowej) udział osób sprawnych np. kolarstwo tandemowe dla osób z dysfunkcją narządu wzroku
9. Tak
10. Nie
11. Ranga imprezy (w przypadku imprez sportowych)
12. Impreza międzynarodowa o randze Mistrzostw Świata
13. Impreza międzynarodowa o randze eliminacji do Mistrzostw Świata
14. Impreza międzynarodowa o randze Mistrzostw Europy
15. Impreza międzynarodowa o randze eliminacji Mistrzostw Europy
16. Impreza międzynarodowa o randze Pucharu Świata
17. Impreza międzynarodowa o randze eliminacji do Pucharu Świata
18. Impreza międzynarodowa o randze Pucharu Europy
19. Impreza międzynarodowa o randze eliminacji do Pucharu Europy
20. Impreza o randze Mistrzostw Polski
21. Impreza o randze eliminacji do Mistrzostw Polski
22. Impreza o randze Pucharu Polski
23. Impreza o randze eliminacji do Pucharu Polski
24. Inna
25. Czy impreza jest organizowana cyklicznie
26. Tak
27. Nie
28. Edycja imprezy
29. Od kiedy impreza jest organizowana
30. Planowany termin imprezy
31. Miejsce realizacji imprezy
32. Projekt ogólnopolski
33. Województwo
34. Charakter imprezy
35. Otwarta
36. Zamknięta
37. Program imprezy
38. Czy pierwszego dnia prowadzone są działania merytoryczne na rzecz uczestników projektu / beneficjentów ostatecznych projektu
39. Tak
40. Nie
41. Czy ostatniego dnia prowadzone są działania merytoryczne na rzecz uczestników projektu / beneficjentów ostatecznych projektu
42. Tak
43. Nie
44. Czy publiczność została uwzględniona w liczbie uczestników projektu
45. Tak
46. Nie
47. Planowana liczba beneficjentów ostatecznych – osób niepełnosprawnych biorących bezpośredni udział w imprezie (przykładowo: niepełnosprawnych artystów, sportowców)
48. Planowana przeciętna liczba dni udziału jednego beneficjenta ostatecznego (osoby niepełnosprawnej) w imprezie
49. Opis sposobu wyliczenia przeciętnej liczby dni udziału jednego beneficjenta ostatecznego w imprezie
50. Planowana przeciętna liczba dni udziału jednego uczestnika w imprezie (pod pojęciem „uczestników projektu” należy rozumieć osoby bezpośrednio korzystające z realizacji projektu, w tym osoby niepełnosprawne)
51. Opis sposobu wyliczenia przeciętnej liczby dni udziału jednego uczestnika w imprezie
52. Planowana przeciętna liczba dni udziału jednego beneficjenta ostatecznego w projekcie
53. Opis sposobu wyliczenia przeciętnej liczby dni udziału jednego beneficjenta ostatecznego w projekcie
54. Planowana przeciętna liczba dni udziału jednego uczestnika w projekcie (pod pojęciem „uczestników projektu” należy rozumieć osoby bezpośrednio korzystające z realizacji projektu, w tym osoby niepełnosprawne)
55. Opis sposobu wyliczenia przeciętnej liczby dni udziału jednego uczestnika w projekcie

kierunek pomocy 4

1. Nazwa i rodzaj wydawnictwa, którego dotyczy projekt
2. Nazwa wydawnictwa
3. Rodzaj wydawnictwa
4. Ciągłe
5. Zwarte
6. Materiały audiowizualne (w tym filmy)
7. Wydawnictwo publikowane jest od
8. Uzasadnienie potrzeby dofinansowania wydawnictwa
9. Opis tematyki wydawnictwa
10. Adresaci wydawnictwa
11. Zasięg terytorialny wydawnictwa
12. Nazwa pozycji (fizycznie wyodrębniona całość w ramach danego typu nośnika, przykładowo: numer czasopisma, więcej niż jeden numer czasopisma, lecz wydane w jednym wolumenie, wydawnictwo zwarte, przykładowo: książka itp.)
13. Typ nośnika
14. Czarnodruk
15. Druk powiększony
16. Pismo Braille’a
17. Nośnik elektroniczny
18. Wydawnictwo internetowe
19. Liczba arkuszy dla danej pozycji
20. Uzasadnienie planowanej liczby arkuszy
21. Liczba egzemplarzy dla danej pozycji
22. Planowana liczba rozdystrybuowanych egzemplarzy w danej pozycji
23. Liczba wejść na stronę internetową
24. Uzasadnienie wielkości nakładu wydawnictwa
25. Sieć dystrybucji
26. Opis kolportażu (opis musi dawać pewność, iż wydawnictwo dotrze do adresatów tego wydawnictwa – Wnioskodawca musi przedstawić we wniosku dane dotyczące nakładu wydawnictwa, planowanych zwrotów oraz planowane wskaźniki dotarcia wydawnictwa do adresatów)
27. Planowana liczba arkuszy wydawniczych ogółem
28. Uzasadnienie planowanej liczby arkuszy wydawniczych ogółem
29. Planowana liczba rozdystrybuowanych egzemplarzy wydawnictwa, w tym
30. Czarnodruk
31. Druk powiększony
32. Pismo Braille’a
33. Nośnik elektroniczny
34. Wydawnictwo internetowe (liczba wejść na stronę internetową)
35. Suma rozdystrybuowanych egzemplarzy wydawnictwa
36. Łączna liczba minut materiału audiowizualnego (przykładowo: filmu)
37. Informacja o historii wydawnictwa
38. Nazwa wydawnictwa
39. Rok
40. Liczba wydań
41. Wielkość nakładu
42. Typ nośnika
43. Czy wydawnictwo, którego dotyczy niniejszy wniosek, objęte jest aktualnie dofinansowaniem na podstawie umowy wieloletniej zawartej z PFRON w ramach dotychczas ogłoszonych konkursów
44. Tak
45. Nie
46. Termin realizacji umowy

kierunek pomocy 6

1. Szacowana liczba osób do których dotarła treść kampanii
2. Szacowana liczba osób u których nastąpiła zmiana postaw
3. Szczegółowe treści kampanii
4. Koncepcje i parametry planowanych spotów oraz innych form przekazu
5. Planowany media-mix (wraz z uzasadnieniem)
6. Media-plan (wraz z uzasadnieniem)
7. Szacowane wskaźniki dotarcia zaplanowanej kampanii
8. Propozycje sprawdzenia efektów kampanii
9. Harmonogram realizacji kampanii

kierunek pomocy 6 – „produkcja i emisja programów telewizyjnych lub produkcja i emisja audycji radiowych”

1. Nazwa i rodzaj programu telewizyjnego lub radiowego, którego dotyczy projekt
2. Nazwa programu
3. Rodzaj programu
4. Program telewizyjny
5. Audycja radiowa
6. Liczba odcinków
7. Średnia liczba minut jednego odcinka
8. Łączna liczba minut programu telewizyjnego/audycji radiowej
9. Szacowana średnia liczba osób, które obejrzą/wysłuchają jeden odcinek
10. Średnia oglądalność programu telewizyjnego (liczba osób)
11. Średnia słuchalność audycji radiowej (liczba osób)
12. Uzasadnienie potrzeby dofinansowania produkcji i emisji programu telewizyjnego/audycji radiowej
13. Tematyka programu
14. Adresaci programu
15. Zasięg terytorialny programu
16. Uzasadnienie planowanej w niniejszym wniosku liczby odcinków i czasu emisji
17. Uzasadnienie średniej liczby osób, które obejrzą jeden odcinek/wysłuchają jednej audycji
18. Informacja o dotychczasowych produkcjach programu z podaniem liczby odcinków, średniej liczby minut jednego odcinka, roku emisji, średniej liczby osób, które obejrzały/wysłuchały jeden odcinek, średniej oglądalności programu telewizyjnego, średniej słuchalności audycji radiowej

kierunek pomocy 6 – „kampanie prowadzone w formie imprez masowych”

1. Nazwa i rodzaj imprezy, której dotyczy projekt (dla każdej imprezy oddzielnie)
2. Nazwa imprezy
3. Rodzaj imprezy
4. kulturalna
5. sportowa
6. inna
7. Czy impreza jest organizowana cyklicznie
8. Tak
9. Nie
10. Edycja imprezy
11. Od kiedy impreza jest organizowana
12. Czy impreza jest organizowania corocznie od co najmniej dwóch lat (licząc wstecz od daty ogłoszenia konkursu)
13. Tak
14. Nie
15. Planowany termin imprezy
16. Miejsce realizacji imprezy
17. Program imprezy
18. Czy impreza finałowa poprzedzona jest cyklem imprez regionalnych
19. Tak
20. Nie
21. Nie dotyczy
22. Wykaz województw na terenie których Wnioskodawca planuje organizację imprez regionalnych (w przypadku projektów dotyczących organizacji ogólnopolskich imprez, w których impreza finałowa powiązana jest z organizacją cyklu imprez regionalnych)
23. Czy impreza prezentowana będzie w mediach ogólnopolskich (w tym poprzez telewizję ogólnopolską)
24. Tak
25. Nie
26. Czy publiczność została uwzględniona w liczbie uczestników projektu
27. Tak
28. Nie
29. Planowana liczba publiczności biorącej udział w imprezie
30. Planowana liczba beneficjentów ostatecznych – osób niepełnosprawnych biorących bezpośredni udział w imprezie (przykładowo: niepełnosprawnych artystów, sportowców)

### Informacje o możliwościach wykonania projektu

1. Posiadane zasoby kadrowe wskazujące na możliwość realizacji projektu (należy opisać m.in. doświadczenie i kwalifikacje osób zaangażowanych do realizacji projektu)
2. Opis personelu administracyjnego
3. Opis personelu merytorycznego
4. Posiadane zasoby lokalowe, rzeczowe i techniczne wskazujące na możliwość realizacji projektu (należy opisać zaplecze techniczne jakie zostanie zaangażowane do realizacji projektu)
5. Opis zaplecza lokalowego
6. Opis zaplecza rzeczowego i technicznego
7. Doświadczenie Wnioskodawcy przy realizacji zadań/projektów o podobnej tematyce (opis zadań/projektów realizowanych w okresie ostatnich dwóch lat)
8. Nazwa zadania
9. Nazwa podmiotu/instytucji jako współrealizatora
10. Źródło finansowania zadania/projektu
11. Łączna wartość zadania/projektu
12. Termin realizacji zadania/projektu od
13. Termin realizacji zadania/projektu do
14. Liczba osób niepełnosprawnych objętych wsparciem w ramach zadania/projektu
15. Działania merytoryczne realizowane w ramach zadania/projektu
16. Doświadczenie Wnioskodawcy w realizacji zadań/projektów dotyczących aktywizacji zawodowej osób niepełnosprawnych (dotyczy wyłącznie kierunku pomocy 1)
17. Czy Wnioskodawca zrealizował w ciągu ostatnich 3 lat (licząc wstecz od daty ogłoszenia konkursu), co najmniej jeden projekt dotyczący aktywizacji zawodowej osób niepełnosprawnych
18. Tak
19. Nie
20. Opis zadań/projektów dotyczących aktywizacji zawodowej osób niepełnosprawnych
21. Nazwa zadania projektu
22. Nazwa podmiotu/instytucji jako współrealizatora
23. Źródło finansowania zadania/projektu
24. Łączna wartość zadania/projektu
25. Termin realizacji zadania/projektu od
26. Termin realizacji zadania/projektu do
27. Liczba osób niepełnosprawnych, które uzyskały zatrudnienie w ramach zadania/projektu (ta sama osoba niepełnosprawna nie może być wykazywana w ramach kilku zadań/projektów))

### Powiązanie projektu z innymi zadaniami/projektami finansowanymi ze środków PFRON

1. Czy występują powiązania projektu z innymi zadaniami/projektami finansowanymi ze środków PFRON
2. Tak
3. Nie
4. Tytuł zadania/projektu
5. Nazwa podmiotu, który udzielił pomocy ze środków PFRON (PFRON, samorząd powiatowy, samorząd województwa)
6. Nazwa zadania ustawowego lub programu, w ramach którego została przyznana pomoc
7. Łączna wysokość kosztów zadania/projektu (w złotych)
8. Kwota dofinansowania zadania/projektu ze środków PFRON (w złotych)
9. Okres realizacji zadania/projektu
10. Rozpoczęcie
11. Zakończenie
12. Zakres powiązania (należy wskazać m.in. czy projekt, którego dotyczy niniejszy wniosek jest możliwy do zrealizowania niezależnie od zadania/projektu opisanego w niniejszym punkcie)

### Udział wykonawców zewnętrznych w realizacji projektu

Uwaga! Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, wykonująca osobiście zadania w ramach projektu traktowana jest jako personel Wnioskodawcy

1. Czy Wnioskodawca planuje powierzenie usług merytorycznych będących elementem projektu wykonawcom zewnętrznym
2. Tak
3. Nie
4. Zakres usług merytorycznych powierzanych wykonawcom zewnętrznym

## IV. Część C WNIOSKU: Budżet projektu

**Uwaga!** W przypadku wniosków wspólnych (składanych przez dwie lub więcej organizacje pozarządowe działające wspólnie) część C wniosku wypełniana jest przez Wnioskodawcę-Lidera.

**Pouczenie**

Musisz wskazać, które koszty osobowe dotyczą pracowników niepełnosprawnych. Informację umieść w kolumnie „Nazwa/rodzaj kosztu” przy danej pozycji kosztu. W tej kolumnie zamieść również informację o pełnej wysokości planowanego wynagrodzenia pracownika niepełnosprawnego. Kalkulacja kosztu wynagrodzenia pracownika niepełnosprawnego, którą przedstawisz w kolumnie „Podstawa kalkulacji kosztu”, musi dotyczyć tej części wynagrodzenia, którą możemy uznać za kwalifikowalną (tj. części, która wynika z pomniejszenia wynagrodzenia o miesięczne dofinansowanie z art. 26a ustawy o rehabilitacji).

**Podstawa kalkulacji kosztów wynagrodzenia**

Liczba miesięcy zatrudnienia w projekcie:

* umowa o pracę: liczba miesięcy trwania umowy lub kolejnych umów
* umowa zlecenie: liczba miesięcy trwania umowy lub kolejnych umów
* umowa o dzieło: należy wpisać cyfrę „1”
* umowa wolontariacka: należy wpisać cyfrę „1”, bez względu na liczbę wolontariuszy zaangażowanych do projektu

Liczba etatów / godzin:

* umowa o pracę: średni wymiar czasu pracy w etatach (do 2 miejsc po przecinku) lub w godzinach
* umowa zlecenie: średnia liczba godzin pracy w miesiącu
* umowa o dzieło: należy wpisać cyfrę „1” jeżeli dotyczy jednej umowy o dzieło; jeżeli dotyczy kilku umów, wartość w kolumnie powinna odpowiadać faktycznej liczbie umów o dzieło
* umowa wolontariacka: łączna liczba godzin pracy wolontariusza / wolontariuszy

Średnia stawka:

* umowa o pracę: średnia stawka wynagrodzenia za jeden etat lub godzinę
* umowa zlecenie: uśredniona stawka wynagrodzenia za 1 godzinę pracy
* umowa o dzieło: należy wpisać średnią kwotę wynagrodzenia za umowę o dzieło
* umowa wolontariacka: uśredniona stawka wynagrodzenia za 1 godzinę pracy

Maksymalna stawka:

* stawka maksymalna może być taka sama jak średnia stawka wynagrodzenia; może być także wyższa, przykładowo wówczas, gdy dana pozycja budżetowa obejmuje wynagrodzenie kilku osób, których wysokość miesięcznego wynagrodzenia jest zróżnicowana, jak również, gdy stawka wynagrodzenia za godzinę pracy uzależniona jest od liczby godzin pracy w danym miesiącu

### Sposób rozliczania kosztów pośrednich

1. Rozliczanie kosztów pośrednich na podstawie rzeczywiście poniesionych kosztów
2. Rozliczanie kosztów pośrednich ryczałtem

### Szczegółowy budżet projektu w przypadku rozliczania kosztów pośrednich na podstawie rzeczywiście poniesionych kosztów

W przypadku projektów wieloletnich sporządzany dla każdego okresu oddzielnie

**Koszty merytoryczne realizacji projektu**

Działanie (nazwa)

1. Koszty osobowe personelu merytorycznego
2. Koszt bieżący
3. Trener pracy (dotyczy kierunek pomocy 1)
4. Wartość pracy wolontariuszy
5. Wartość pracy wolontariuszy – trener pracy (dotyczy kierunku pomocy 1)
6. Koszty związane z udziałem uczestników projektu
7. Koszt bieżący
8. Staże zawodowe (dotyczy kierunek pomocy 1)
9. Ogólnodostępne szkolenia zawodowe realizowane przez firmy zewnętrzne (dotyczy kierunku pomocy 1)
10. Wkład rzeczowy (nieodpłatne udostępnienie sali na przeprowadzenie szkolenia, treningu, spotkania, itp., w określonych dniach/godzinach – nie dotyczy typu projektu „prowadzenie rehabilitacji w placówce”)
11. Koszt inwestycyjny
12. Inne koszty związane z realizacją projektu
13. Koszt bieżący
14. Koszty druku (powielenia), składu i kolportażu – dotyczy kierunku pomocy 4
15. Koszty utrzymania psów asystujących
16. Koszt inwestycyjny
17. Podstawa kalkulacji kosztu
18. Podstawa kalkulacji
19. Podstawa kalkulacji kosztów wynagrodzenia
20. Liczba miesięcy zatrudnienia w projekcie
21. Liczba etatów / Liczba godzin
22. Średnia stawka
23. Maksymalna stawka
24. Forma zatrudnienia (umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, samozatrudnienie, delegacja sędziowska)
25. Usługa merytoryczna zlecona wykonawcy zewnętrznemu
26. Tak
27. Nie
28. Procentowy udział sumy kosztów danej kategorii do łącznych kosztów kwalifikowalnych projektu
29. Wartość kosztu (w złotych)
30. Kategorie przychodów projektu
31. Wartość przychodu (w złotych)
32. Łączna wysokość przychodów projektu (w złotych)

**Koszty ogólne realizacji projektu**

1. Koszty osobowe personelu administracyjnego
2. Koszt bieżący
3. Wartość pracy wolontariuszy
4. Koszty funkcjonowania jednostek wskazanych przez Wnioskodawcę do realizacji projektu
5. Koszt bieżący
6. Wkład rzeczowy (nieodpłatne udostępnienie pomieszczeń na prowadzenie działań administracyjnych lub merytorycznych w projekcie, w tym rehabilitacji w placówce)
7. Nakłady na nabycie środków trwałych, wartości niematerialnych i prawnych oraz wyposażenia; koszty najmu (dzierżawy, leasingu) ww. składników majątkowych; koszty remontów, adaptacji i modernizacji pomieszczeń dla celów realizacji projektu
8. Koszt bieżący
9. Koszt inwestycyjny
10. Podstawa kalkulacji kosztu
11. Podstawa kalkulacji
12. Podstawa kalkulacji kosztów wynagrodzenia
13. Liczba miesięcy zatrudnienia w projekcie
14. Liczba etatów / Liczba godzin
15. Średnia stawka
16. Maksymalna stawka
17. Forma zatrudnienia (umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, samozatrudnienie, delegacja sędziowska)
18. Usługa merytoryczna zlecona wykonawcy zewnętrznemu
19. Tak
20. Nie
21. Procentowy udział sumy kosztów danej kategorii do łącznych kosztów kwalifikowalnych projektu
22. Wartość kosztu (w złotych)
23. Kategorie przychodów projektu
24. Wartość przychodu (w złotych)
25. Łączna wysokość przychodów projektu (w złotych)

### Szczegółowy budżet projektu w przypadku rozliczania kosztów pośrednich ryczałtem

W przypadku projektów wieloletnich sporządzany dla każdego okresu oddzielnie

**Koszty merytoryczne realizacji projektu**

Działanie (nazwa)

1. Koszty osobowe personelu merytorycznego
2. Koszt bieżący
3. Trener pracy (dotyczy kierunek pomocy 1)
4. Wartość pracy wolontariuszy
5. Wartość pracy wolontariuszy – trener pracy (dotyczy kierunku pomocy 1)
6. Koszty związane z udziałem uczestników projektu
7. Koszt bieżący
8. Staże zawodowe (dotyczy kierunek pomocy 1)
9. Ogólnodostępne szkolenia zawodowe realizowane przez firmy zewnętrzne (dotyczy kierunku pomocy 1)
10. Wkład rzeczowy (nieodpłatne udostępnienie sali na przeprowadzenie szkolenia, treningu, spotkania, itp., w określonych dniach/godzinach – nie dotyczy typu projektu „prowadzenie rehabilitacji w placówce”)
11. Koszt inwestycyjny
12. Inne koszty związane z realizacją projektu
13. Koszt bieżący
14. Koszty druku (powielenia), składu i kolportażu – dotyczy kierunku pomocy 4
15. Koszty utrzymania psów asystujących
16. Koszt inwestycyjny
17. Podstawa kalkulacji kosztu
18. Podstawa kalkulacji
19. Podstawa kalkulacji kosztów wynagrodzenia
20. Liczba miesięcy zatrudnienia w projekcie
21. Liczba etatów / Liczba godzin
22. Średnia stawka
23. Maksymalna stawka
24. Forma zatrudnienia (umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, samozatrudnienie, delegacja sędziowska)
25. Usługa merytoryczna zlecona wykonawcy zewnętrznemu
26. Tak
27. Nie
28. Procentowy udział sumy kosztów danej kategorii do łącznych kosztów kwalifikowalnych projektu
29. Wartość kosztu (w złotych)
30. Kategorie przychodów projektu
31. Wartość przychodu (w złotych)
32. Łączna wysokość przychodów projektu (w złotych)

**Koszty ogólne realizacji projektu**

1. Koszty osobowe personelu administracyjnego – nie dotyczy
2. Koszty funkcjonowania jednostek wskazanych przez Wnioskodawcę do realizacji projektu
3. Koszt bieżący
4. Wkład rzeczowy (nieodpłatne udostępnienie pomieszczeń na prowadzenie działań administracyjnych lub merytorycznych w projekcie, w tym rehabilitacji w placówce)
5. Nakłady na nabycie środków trwałych, wartości niematerialnych i prawnych oraz wyposażenia; koszty najmu (dzierżawy, leasingu) ww. składników majątkowych; koszty remontów, adaptacji i modernizacji pomieszczeń dla celów realizacji projektu
6. Koszt bieżący
7. Koszt inwestycyjny
8. Podstawa kalkulacji kosztu
9. Podstawa kalkulacji
10. Podstawa kalkulacji kosztów wynagrodzenia
11. Liczba miesięcy zatrudnienia w projekcie
12. Liczba etatów / Liczba godzin
13. Średnia stawka
14. Maksymalna stawka
15. Forma zatrudnienia (umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, samozatrudnienie, delegacja sędziowska)
16. Usługa merytoryczna zlecona wykonawcy zewnętrznemu
17. Tak
18. Nie
19. Procentowy udział sumy kosztów danej kategorii do łącznych kosztów kwalifikowalnych projektu
20. Wartość kosztu (w złotych)
21. Razem koszty bezpośrednie projektu
22. Koszty pośrednie (rozliczane ryczałtem)
23. Maksymalne stawki ryczałtowe stanowiące podstawę rozliczania kosztów pośrednich
24. 20% kosztów bezpośrednich – w przypadku projektów o wartości (w odniesieniu do kosztów kwalifikowalnych) nieprzekraczającej 500.000,00 złotych
25. 19% kosztów bezpośrednich – w przypadku projektów o wartości (w odniesieniu do kosztów kwalifikowalnych) powyżej 500.000,00 złotych do 1.000.000,00 złotych włącznie
26. 18% kosztów bezpośrednich – w przypadku projektów o wartości (w odniesieniu do kosztów kwalifikowalnych) powyżej 1.000.000,00 złotych do 2.000.000,00 złotych włącznie
27. 16% kosztów bezpośrednich – w przypadku projektów o wartości (w odniesieniu do kosztów kwalifikowalnych) powyżej 2.000.000,00 złotych do 3.000.000,00 złotych włącznie
28. 13% kosztów bezpośrednich – w przypadku projektów o wartości (w odniesieniu do kosztów kwalifikowalnych) powyżej 3.000.000,00 złotych do 5.000.000,00 złotych włącznie
29. 12% kosztów bezpośrednich – w przypadku projektów o wartości (w odniesieniu do kosztów kwalifikowalnych) przekraczającej 5.000.000,00 złotych
30. Razem koszty bezpośrednie oraz koszty pośrednie
31. Kategorie przychodów projektu
32. Wartość przychodu (w złotych)
33. Łączna wysokość przychodów projektu (w złotych)

### Wartość kosztorysowa projektu w odniesieniu do kosztów kwalifikowalnych

W przypadku projektów wieloletnich wartość kosztorysowa powinna zostać określona osobno dla każdego okresu

1. Łączna wysokość kosztów kwalifikowalnych (w złotych)
2. Wkład własny Wnioskodawcy przeznaczony na pokrycie części kosztów kwalifikowalnych (w złotych) (środki wpłacone lub przyrzeczone – z wyłączeniem środków pochodzących z PFRON), w tym:
3. Wkład finansowy ze źródeł niepublicznych (w złotych)
4. Wkład niefinansowy osobowy (świadczenie wolontariusza) (w złotych)
5. Wkład finansowy ze źródeł publicznych (innych niż PFRON) (w złotych)
6. Wkład rzeczowy
7. Procentowy wskaźnik wysokości wkładu własnego
8. Wkład finansowy ze źródeł niepublicznych
9. Wkład niefinansowy osobowy (świadczenie wolontariusza)
10. Wkład finansowy ze źródeł publicznych (innych niż PFRON)
11. Wkład rzeczowy
12. Łączna procentowa wysokość wkładu własnego
13. Wnioskowana kwota dofinansowania ze środków PFRON (w złotych), w tym:
14. Koszty bieżące (w złotych)
15. Koszty inwestycyjne (w złotych)
16. Procentowy wskaźnik wnioskowanej kwoty dofinansowania ze środków PFRON
17. Procentowy udział wnioskowanej ze środków PFRON kwoty dofinansowania, w poszczególnych zadaniach tworzących projekt
18. Nazwa zadania
19. Procent udziału środków PFRON

### Całkowite koszty projektu

Koszty kwalifikowalne oraz koszty, które zgodnie z warunkami kwalifikowalności kosztów, przyjętymi w PFRON, nie mogą zostać wykazane w budżecie projektu. W przypadku wniosku wspólnego należy wypełnić jedynie w zestawieniu zbiorczym

1. Całkowite koszty projektu (w złotych)
2. Wkład własny Wnioskodawcy (-ów) przeznaczony na realizację projektu (w złotych)

### Informacja o źródłach finansowania wkładu własnego (w odniesieniu do kosztów kwalifikowalnych)

W przypadku projektów wieloletnich sporządzany dla każdego okresu oddzielnie

1. Nazwa źródła (przykładowo: wolontariat, wpłaty i opłaty uczestników projektu, nazwa jednostki sektora finansów publicznych, itd.)
2. Kwota (w złotych)
3. Rodzaj środków
4. Środki przyrzeczone
5. Środki wpłacone

### Uzasadnienie konieczności poniesienia określonych kosztów w stosunku do spodziewanych rezultatów realizacji projektu

Uwaga! Jeżeli sporządzisz uzasadnienie niezgodnie z poniżej wskazanymi wytycznymi może spowodować to obniżenie punktacji przy ocenie wniosku lub uznanie kosztu za niekwalifikowalny.

Musisz odnieść się do poszczególnych kosztów, które umieścisz w budżecie projektu - uzasadnij potrzebę ich poniesienia ze względu na planowane w ramach projektu działania oraz zakładane rezultaty tych działań.

Przykładowo odnieś się do:

1. przyjętych stawek,
2. planowanej liczby personelu projektu,
3. powierzchni lokali, które mają zostać wykorzystane do realizacji projektu, w tym do podstawy wyliczenia kosztów eksploatacji pomieszczeń w których Twoja organizacja prowadzi również inne zadania i projekty itd. (wskaż m.in. procent kosztów eksploatacji pomieszczeń, który stanowi podstawę wyliczenia kosztów w projekcie).

Jeżeli przedstawione w budżecie projektu koszty znacznie odbiegają od cen rynkowych wyjaśnij powody tych rozbieżności.

Jeżeli przy wyliczeniu wartości pracy wolontariuszy przyjmiesz stawkę za jedną godzinę pracy większą niż wskazana w ogłoszeniu o konkursie, podaj szczegółowe uzasadnienie przyjętej stawki.

## Wskaźniki ewaluacji

1. Wskaźniki nakładu
2. Pierwszy wskaźnik nakładu
3. Drugi wskaźnik nakładu
4. Wskaźniki produktu
5. Pierwszy wskaźnik produktu
6. Drugi wskaźnik produktu
7. Wskaźniki rezultatu
8. Pierwszy wskaźnik rezultatu
9. Drugi wskaźnik rezultatu
10. Sposób pomiaru wskaźnika rezultatu
11. Opis spodziewanego przez Wnioskodawcę oddziaływania projektu
12. Czy korzystanie z pomocy psa asystującego wpływa na aktywność beneficjenta ostatecznego projektu w życiu społecznym
13. Wpływ realizacji projektu na poprawę sytuacji osób niepełnosprawnych

## V. Część D WNIOSKU: Załączniki (dokumenty) wymagane do wniosku

**Lista załączników wymaganych do wniosku**

Uwaga! W przypadku wniosku wspólnego, składanego przez dwie lub więcej organizacje pozarządowe działające wspólnie, dokumenty wymienione w pkt 1-4 załącza do wniosku każdy z Wnioskodawców

1. Zgodny z aktualnym stanem faktycznym i prawnym odpis z innego, niż Krajowy Rejestr Sądowy, rejestru lub ewidencji
2. Załączono
3. Nie załączono
4. Zgodny z aktualnym stanem faktycznym i prawnym statut lub regulamin (jeżeli Wnioskodawca nie posiada statutu). Obowiązek przedłożenia dokumentu dotyczy wyłącznie spółek akcyjnych i spółek z ograniczoną odpowiedzialnością oraz klubów sportowych będących spółkami działającymi na podstawie przepisów ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie, które nie działają w celu osiągnięcia zysku oraz przeznaczają całość dochodu na realizację celów statutowych oraz nie przeznaczają zysku do podziału między swoich członków, udziałowców, akcjonariuszy i pracowników
5. Załączono
6. Nie załączono
7. Pełnomocnictwo – w przypadku, gdy wniosek podpisany jest przez osoby upoważnione do reprezentowania Wnioskodawcy
8. Załączono
9. Nie załączono
10. Umowa spółki (należy załączyć w przypadku, gdy z wnioskiem występuje spółka akcyjna, spółka z ograniczoną odpowiedzialnością lub klub sportowy będący spółką – spełniające warunki wskazane w art. 3 ust. 3 pkt 4 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie)
11. Załączono
12. Nie załączono
13. Inne dokumenty, wymagane zgodnie z ogłoszeniem o konkursie
14. Załączono
15. Nie załączono
16. Umowa zawarta pomiędzy Wnioskodawcami, którzy składają wniosek wspólny, określająca zakres ich świadczeń składających się na realizację projektu (należy załączyć w przypadku wniosku wspólnego)
17. Załączono
18. Nie załączono

## VI. Część E WNIOSKU: Oświadczenia Wnioskodawcy

Uwaga! W przypadku wniosku wspólnego (składanego przez dwie lub więcej organizacje pozarządowe działające wspólnie) oświadczenia składane są odrębnie przez każdego z Wnioskodawców

Oświadczam, że:

1. podane we wniosku informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym, w tym dane w części A wniosku są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym / właściwą ewidencją – przyjmuję do wiadomości, że podanie nieprawdziwych informacji eliminuje wniosek z dalszego rozpatrywania
2. znane mi są „Zasady wspierania realizacji zadań z zakresu rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych, zlecanych organizacjom pozarządowym przez PFRON”
3. znana mi jest treść ogłoszenia o konkursie, w ramach którego składany jest niniejszy wniosek
4. projekt nie zakłada wykorzystania całości lub części dofinansowania na działania związane z działalnością gospodarczą Wnioskodawcy
5. w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku wyrażam zgodę na opublikowanie uchwały Zarządu PFRON przyznającej środki PFRON na podstawie tego wniosku
6. reprezentowany przeze mnie podmiot zobowiązuje się do uzyskania środków finansowych w wysokości wystarczającej na pokrycie pozostałych kosztów projektu, poza kosztami przewidzianymi do dofinansowania ze środków PFRON
7. na dzień sporządzenia wniosku reprezentowany przeze mnie podmiot nie posiada wymagalnych zobowiązań / posiada wymagalne zobowiązania wobec PFRON
8. na dzień sporządzenia wniosku reprezentowany przez mnie podmiot nie posiada wymagalnych zobowiązań / posiada wymagalne zobowiązania wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych oraz wobec Urzędu Skarbowego
9. na dzień sporządzenia wniosku reprezentowany przez mnie podmiot nie posiada wymagalnych zobowiązań / posiada wymagalne zobowiązania wobec organów i instytucji wykonujących zadania z zakresu administracji publicznej, w tym wobec jednostek samorządu terytorialnego
10. reprezentowany przeze mnie podmiot nie działa w celu osiągnięcia zysku oraz przeznacza całość dochodu na realizację celów statutowych oraz nie przeznacza zysku do podziału między swoich członków, udziałowców, akcjonariuszy i pracowników
11. w stosunku do podmiotu, który reprezentuję toczy się / nie toczy się postępowanie administracyjne lub sądowe w sprawie zwrotu dofinansowania (dotacji) wykorzystanego niezgodnie z przeznaczeniem, pobranej nienależnie lub w nadmiernej wysokości;
12. w stosunku do podmiotu, który reprezentuję zostało wydane / nie zostało wydane, w okresie ostatnich 3 lat, prawomocne orzeczenie sądu administracyjnego utrzymujące zaskarżoną decyzję administracyjną w zakresie zadań/programów finansowanych ze środków PFRON;
13. przeciwko podmiotowi, który reprezentuję toczy się / nie toczy postępowanie egzekucyjne w zakresie zadań/programów finansowanych ze środków PFRON;
14. w podmiocie, który reprezentuje funkcji członków zarządu lub organów uprawnionych do reprezentowania organizacji pełnią / nie pełnią osoby, które zostały skazane prawomocnym wyrokiem za przestępstwa ścigane z oskarżenia publicznego lub przestępstwa skarbowe
15. podczas realizacji projektu, przy przetwarzaniu danych osobowych Wnioskodawca przestrzegać będzie obowiązków administratora danych osobowych, wynikających z przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych
16. w zakresie niezbędnym do prawidłowej realizacji projektu, zapewniona zostanie dostępność architektoniczna, cyfrowa oraz informacyjno-komunikacyjna, co najmniej na warunkach określonych w ustawie z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami; Uwaga! w indywidualnym przypadku, jeżeli Wnioskodawca nie będzie w stanie, w szczególności ze względów technicznych lub prawnych, zapewnić dostępności osobie ze szczególnymi potrzebami na warunkach, o których mowa powyżej, zobowiązany będzie zapewnić takiej osobie dostęp alternatywny (może on polegać w szczególności na zapewnieniu wsparcia innej osoby lub zapewnieniu wsparcia technicznego, w tym z wykorzystaniem nowoczesnych technologii)

oraz o ile dotyczy:

1. reprezentowany przez mnie podmiot, będąc podatnikiem podatku VAT nie może obniżyć kwoty podatku należnego o podatek naliczony, ze względu na wyłączenie możliwości odliczenia podatku naliczonego, wynikające z obowiązujących przepisów prawa