LISTA WYMAGANYCH ZAŁĄCZNIKÓW DO WNIOSKU

Dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych Zaopatrzenie w Sprzęt Rehabilitacyjny – osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą, osoby prawne i jednostki organizacyjne nieposiadające osobowości prawnej

1. Aktualny wypis z rejestru sądowego lub wypis z ewidencji działalności gospodarczej,
2. Statut/ regulamin (zawierający informacje o działalności związanej z rehabilitacją osób niepełnosprawnych),
3. Dokument/y potwierdzający/e prowadzenie działalności związanej z rehabilitacją osób niepełnosprawnych przez okres, co najmniej 2 lat przed dniem złożenia wniosku (o ile nie wynika to z KRS lub statutu) oraz opis tych działań zawierający m. in. cel działania, teren działalności, liczba osób objętych działalnością rehabilitacyjną, charakterystyka działalności prowadzonej na rzecz osób niepełnosprawnych,
4. Aktualny tytuł prawny do lokalu w którym prowadzona jest działalność na rzecz osób niepełnosprawnych,
5. Udokumentowanie informacji dotyczącej zatrudnienia fachowej kadry posiadającej kwalifikacje niezbędne do realizacji zadania,
6. Oświadczenie / zaświadczenie o posiadaniu środków własnych lub pozyskanych z innych źródeł na sfinansowanie przedsięwzięcia w wysokości nieobjętej dofinansowaniem,
7. Zaświadczenie o posiadaniu konta bankowego wraz z informacjami o ewentualnych obciążeniach (z banku),
8. Sposób reprezentowania (pełnomocnictwo/a),
9. Oferta cenowa od sprzedawcy na planowany zakup urządzenia (faktura PRO FORMA),
10. Inne dokumenty w zależności od formy prowadzenia działalności.
11. Charakterystyka działalności Wnioskodawcy związanej z rehabilitacją osób niepełnosprawnych, o których mowa w art. 1 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych, w rozumieniu art. 7 ust. 1 tej ustawy - **ZAŁĄCZNIK NR 1.**
12. Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych w związku z postępowaniem w przedmiocie dofinansowania ze środków PFRON zaopatrzenie w sprzęt rehabilitacyjny dla instytucji prowadzących działalność na rzecz rehabilitacji osób niepełnosprawnych – Klauzula informacyjna - **ZAŁĄCZNIK NR 2.**
13. Oświadczenie dotyczące przetwarzania danych osobowych (przetwarzanie podanego numeru kontaktowego oraz adresu e-mail w celu komunikacji w trakcie realizacji zadania – **ZAŁĄCZNIK NR 3.**
14. Pozostałe oświadczenia Wnioskodawcy **– ZAŁĄCZNIK NR 4.**

W przypadku Wnioskodawcy prowadzącego działalność gospodarczą:

1. Zaświadczenie o pomocy de minimis otrzymanej o okresie obejmującym bieżący rok kalendarzowy oraz dwa poprzedzające go lata kalendarzowe albo oświadczenie o niekorzystaniu z pomocy de minimis w tym okresie.
2. Informacje o każdej pomocy innej niż de minimis, jaką otrzymał w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą oraz na dany projekt inwestycyjny, z którym jest związana pomoc de minimis.

W przypadku, gdy Wnioskodawca jest pracodawcą prowadzącym zakład pracy chronionej:

1. Potwierdzona kopia decyzji w sprawie przyznania statutu zakładu pracy chronionej.
2. Informacja o wysokości oraz sposobie wykorzystania środków zakładowego funduszu rehabilitacji osób niepełnosprawnych za okres trzech miesięcy przed datą złożenia wniosku.
3. Zaświadczenia o pomocy de minimis otrzymanej w okresie obejmującym bieżący rok kalendarzowy oraz dwa poprzedzające go lata kalendarzowe albo oświadczenie o niekorzystaniu z pomocy de minimis w tym okresie.
4. Informacje o każdej pomocy innej niż de minimis, jaką otrzymał w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą oraz na dany projekt inwestycyjny, z którym jest związana pomoc de minimis.

Informacja dodatkowa - dokumenty należy dołączyć do wniosku w formie:

1. Skanu - w przypadku składania wniosku drogą elektroniczną w systemie SOW.
2. Kopii dokumentów które powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem, podpisane przez Wnioskodawcę lub osobę upoważnioną oraz mieć ponumerowane strony; z wyjątkiem oświadczeń które należy dołączyć w oryginale – w przypadku składania wniosku tradycyjnie.