

.....  
(pieczęć jednostki przyjmującej wniosek)

.....  
(data wpływu kompletnego wniosku)

Nr akt .....

## **W N I O S E K**

**o dofinansowanie do wysokości 50 % oprocentowania kredytu bankowego zaciągniętego na kontynuowanie działalności gospodarczej lub rolniczej ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych**

---

Podstawa prawna: art 13 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz.U. 2016r. Nr 2046 z późn. zm.).

1. Dane dotyczące Wnioskodawcy:

.....syn/córka.....

/Imię (imiona) i Nazwisko/ /Imię ojca/

seria.....nr.....wydany w dniu .....przez.....

/dowód osobisty/

.....

nr PESEL ..... NIP .....

miejsowość .....ulica .....nr domu .....

/dokładny adres/

nr lokalu ..... Nr kodu ..... poczta.....

powiat.....województwo.....

nr tel./faxu .....

Jednocześnie informuję:

1. że zatrudniam ..... pracowników, w tym .....osób niepełnosprawnych.
2. nie posiadam zaległości w zobowiązaniach finansowych wobec PFRON.

W związku z podpisaniem w dniu ..... umowy .....

.....

.....

(podać pełną nazwę i adres kredytodawcy)

Na zaciągnięcie kredytu inwestycyjnego/obrotowego\* związanego z działalnością  
gospodarczą/prowadzeniem własnego lub dzierżawionego gospodarstwa rolnego\*

wniosuję

o przyznanie dofinansowania ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób  
Niepełnosprawnych do oprocentowania otrzymanego kredytu przez okres od dnia zawarcia  
umowy do dnia ..... bieżącego roku, w wysokości .....% (max. 50% )

jego oprocentowania w stosunku rocznym, tj. w kwocie zł. ....

(słownie .....

.....).

\*niepotrzebne skreślić

**Do wniosku przedkładam następujące dokumenty:**

- dokument potwierdzający prowadzenie działalności gospodarczej / własnego lub dzierżawionego gospodarstwa rolnego\*
- kserokopie umowy kredytowej (z której wynika, że kredyt został zaciągnięty na kontynuowanie działalności),
- informacje z banku o spłacie kredytu, aktualnym zadłużeniu, wysokości oprocentowania oraz terminach płatności rat (w przypadku umów już realizowanych)
- zaświadczenie z Urzędu Skarbowego informujące o okresie prowadzonej działalności oraz nie zaleganiu z płatnościami podatków,
- aktualne i ważne (przez okres, na który umowa zostanie zawarta w przypadku pozytywnego rozpatrzenia niniejszego wniosku) orzeczenie potwierdzające niepełnosprawność,
- oświadczenie o nie posiadaniu wymagalnych zobowiązań wobec PFRON
- informacje o pomocy publicznej udzielonej w okresie trzech lat poprzedzających dzień złożenia wniosku, zgodnie z przepisami o warunkach dopuszczalności i nadzorowaniu pomocy publicznej dla przedsiębiorców

\* niepotrzebne skreślić

**Oświadczam, że dane zawarte we wniosku oraz w załącznikach są zgodne ze stanem faktycznym.**

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis Wnioskodawcy)