

Załączniki do rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy  
i Polityki Społecznej z dnia 25 marca 2004 r. (poz. 587)

Załącznik nr 1

WZÓR

## WNIOSEK

o dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób  
Niepełnosprawnych kosztów utworzenia i działalności warsztatu terapii zajęciowej

|                                    |
|------------------------------------|
| Wniosek złożono w .....            |
| w .....                            |
| w dniu .....                       |
| Numer sprawy .....                 |
| Wniosek kompletny przyjęto w ..... |
| w .....                            |
| w dniu .....                       |

/pieczęć powiatowego centrum pomocy rodzinie/

Część A – wypełnia wnioskodawca <sup>x)</sup>

/pieczęć wnioskodawcy/

..... dnia .....

/miejsowość/

## I. INFORMACJA O WNIOSKODAWCY

Nazwa i adres:

|                                  |             |             |       |
|----------------------------------|-------------|-------------|-------|
| Pełna nazwa                      |             |             |       |
| Kod pocztowy                     | Miejscowość | Ulica       | Numer |
| Powiat                           |             | Województwo |       |
| Numer telefonu                   | Numer faksu | e-mail      |       |
| Organ założycielski              |             |             |       |
| Źródła finansowania działalności |             |             |       |

Informacja o realizacji obowiązku wpłat na rzecz PFRON:

|                                      |     |     |
|--------------------------------------|-----|-----|
| Zobowiązanie do wpłat na rzecz PFRON | tak | nie |
| Data ostatniej wpłaty                |     |     |
| Kwota zaległości                     |     |     |
| Podstawa zwolnienia z wpłat          |     |     |

<sup>x)</sup> Fundacja, stowarzyszenie lub inny podmiot zamierzający utworzyć warsztat terapii zajęciowej.





Numer sprawy:

Część C

Część C - wypełnia kierownik powiatowego centrum

W dniu ..... przyjęto / nie przyjęto do finansowania w części lub w całości  
koszty zorganizowania i działalności warsztatu terapii zajęciowej w .....  
przy .....  
w łącznej kwocie: .....zł, w tym na:  
adaptację pomieszczeń: ..... zł  
wyposażenie: .....zł (w tym na samochód: ..... zł)  
działalność na okres ..... m-cy w ..... roku: .....zł

.....  
/podpis/