

Podstawa prawna:	Art. 12a ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.).
Składający:	Osoba niepełnosprawna ubiegająca się o środki Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo na wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej.
Adresat:	Starosta lub prezydent miasta na prawach powiatu.

## A. Dane o wniosku

1. Wniosek <sup>1</sup>	2. Numer akt	3. Data wpływu
<input type="checkbox"/> 1. Zwykły <input type="checkbox"/> 2. Korygujący		

## B. Dane ewidencyjne wnioskodawcy

## B1. Dane ewidencyjne i adres wnioskodawcy

4. Imię (imiona) i nazwisko wnioskodawcy		5. NIP		6. PKD	
7. Województwo		8. Miejscowość			
9. Kod pocztowy	10. Poczta	11. Ulica		12. Nr domu	13. Nr lokalu
14. Telefon <sup>2</sup>		15. Faks <sup>2</sup>		16. E-mail	

## B2. Adres do korespondencji

Wypełnia wnioskodawca mający inny adres korespondencyjny niż adres wykazany w bloku B1

17. Kod pocztowy	18. Poczta	19. Ulica		20. Nr domu	21. Nr lokalu
22. Telefon <sup>2</sup>		23. Faks <sup>2</sup>		24. E-mail	

## B3. Rachunek bankowy

25. Nazwa banku	26. Numer rachunku bankowego
-----------------	------------------------------

## C. Dane dotyczące wnioskowanej pomocy

27. Wnioskowana kwota	28. Rodzaj działalności	29. Forma zabezpieczenia
30. Przewidywane efekty ekonomiczne prowadzenia działalności		

<sup>1</sup> W odpowiednich polach należy wstawić znak X.<sup>2</sup> Należy podać także numer kierunkowy.

D. Wyszczególnienie kosztów i wydatków do sfinansowania (1) <sup>3</sup>			
Lp.	Rodzaj kosztu / wydatku	Kwota	
1	31.	32.	
2	33.	34.	
3	35.	36.	
4	37.	38.	
5	39.	40.	
6	41.	42.	
7	43.	44.	
8	45.	46.	
9	47.	48.	
10	49.	50.	
11	51.	52.	
12	53.	54.	
13	55.	56.	
14	57.	58.	
15	59.	60.	
16	61.	62.	
17	63.	64.	
18	65.	66.	
19	67.	68.	
20	69.	70.	
21	71.	72.	
22	73.	74.	
23	75.	76.	
24	77.	78.	
25	79.	80.	
<b>Razem<sup>4</sup></b>		81.	
<b>Wkład własny</b>		82.	
<b>Do sfinansowania z wnioskowanych środków<sup>5</sup></b>		83.	

<b>Wn - O</b>	<b>2/3</b>
---------------	------------

<sup>3</sup> Wykazać koszty i wydatki związane z podjęciem działalności gospodarczej lub rolniczej albo wniesieniem wkładu do spółdzielni socjalnej po raz pierwszy lub z ponownym podjęciem tej działalności lub ponownym wniesieniem wkładu do spółdzielni socjalnej, w szczególności dotyczące pozyskania lokalu, uzyskania niezbędnych pozwoleń oraz odbycia szkoleń, zakupu środków trwałych, materiałów, towarów, opłaty wpisowego lub wkładu do spółdzielni socjalnej (w kwocie brutto).

<sup>4</sup> Poz. 81 = poz. 32 + poz. 34 + poz. 36 + poz. 38+ poz. 40 + poz. 42 + poz. 44 + poz. 46 + poz. 48+ poz. 50 + poz. 52 + poz. 54 + poz. 56 + poz. 58 + poz. 60 + poz. 62 + poz. 64 + poz. 66 + + poz. 68 + poz. 70 + poz. 72+ poz. 74 + poz. 76 + poz. 78 + poz. 80.

<sup>5</sup> Poz. 83 = poz. 81 – poz. 82. Jeżeli różnica poz. 81 i 82 jest większa od piętnastokrotności przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w gospodarce narodowej w poprzednim kwartale od pierwszego dnia następnego miesiąca po ogłoszeniu przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w formie komunikatu w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej „Monitor Polski”, na podstawie art. 20 pkt 2 ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych (Dz. U. z 2013 r. Nr 39, poz. 1440, z późn. zm.) — wpisać piętnastokrotność tego wynagrodzenia.

Oświadczam, że1:

- zarejestrowany(a) w powiatowym urzędzie pracy jako bezrobotny(-na) albo poszukujący(-ca) pracy niepozostający(-ca) w zatrudnieniu
- korzystałem(-am) /  nie korzystałem(-am) ze środków PFRON lub z innych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej albo rolniczej
- posiadam /  nie posiadam zaległości w zobowiązaniach wobec Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych
- zalegam /  nie zalegam z opłacaniem w terminie podatków.

Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

Do wniosku załączam kopię dokumentu potwierdzającego niepełnosprawność w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.).

Do wniosku załączam pisemną informację spółdzielni socjalnej o przyjęciu mnie do spółdzielni socjalnej jako członka.

Jestem świadomy(-ma) odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

84. Data sporządzenia wniosku

85. Podpis wnioskodawcy

Wn - O

3/3