WNIOSEK

o wpis do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych, w których uczestniczą osoby niepełnosprawne korzystające z dofinansowania ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

- ☐ pierwszy wniosek o dokonanie wpisu
- ☐ wniosek o dokonanie zmian we wpisie
- ☐ kolejny wniosek o dokonanie wpisu do rejestru

Wniosek złożono w: .....
w dniu .....Nr sprawy.....
Wniosek kompletny przyjęto w dniu: .....

Część A – wypełnia wnioskodawca

I. Dane podstawowe:

1. Pełna nazwa lub imię i nazwisko wnioskodawcy:

Organ założycielski:

Ostatni numer wpisu do rejestru organizatorów: OR/ / /

2. Adres:

Ulica..... Nr ..... Kod ….....- ..... Miejscowość .....

Poczta ..... Gmina ..... Powiat .....Województwo .....

3. Telefon: kierunkowy: ..... nr (1) ..... nr (2) .....

fax ..... adres e-mail .....

4. Osoby upoważnione do reprezentowania wnioskodawcy i ich funkcje:

.....

.....

.....

.....

5. Do wniosku dołączono następujące załączniki *(właściwe zaznaczyć):*

- ☐ 1. Aktualny wypis z rejestru sądowego lub inny dokument potwierdzający osobowość prawną jednostki – w przypadku jednostek posiadających osobowość prawną
- ☐ 2. Dokument potwierdzający istnienie jednostki – w przypadku jednostek nieposiadających osobowości prawnej

- 3. Zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej – w przypadku osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą
- Informację o prowadzonej w okresie ostatnich dwóch lat przed datą złożenia wniosku działalności na rzecz osób niepełnosprawnych, z uwzględnieniem rodzajów i form tej działalności oraz liczby osób niepełnosprawnych objętych tą działalnością;
- Statut, w przypadku jego posiadania przez wnioskodawcę
- Program turnusu Liczba programów turnusów dołączonych do wniosku .....

II. Informacja o turnusach, które wnioskodawca zamierza organizować

Wnioskuję o wpis do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych dla następujących rodzajów turnusów rehabilitacyjnych i dla grup niepełnosprawnych* (*zaznaczyć właściwe)* :

- Usprawniająco – rekreacyjny
  - A B C D E F G H
  - I……
  ……
- Rekreacyjno – sportowy i sportowy (określić dziedzinę/dyscyplinę) ……
  ……
  - A B C D E F G H
  - I……
  ……
- Szkoleniowy (określić rodzaj szkolenia) ……
  ……
  - A B C D E F G H
  - I……
  ……
- Psychoterapeutyczny
  - A B C D E F G H
  - I……
  ……
- Rozwijający zainteresowania i uzdolnienia (określić jakie?) ……
  ……
  - A B C D E F G H
  - I……
  ……
- Nauki niezależnego funkcjonowania z niepełnosprawnością
  - A B C D E F G H
  - I……
  ……

*Objaśnienia do symboli: A – z dysfunkcją narządu ruchu, z wyłączeniem osób poruszających się na wózkach inwalidzkich; B – z dysfunkcją narządu ruchu poruszających się na wózkach inwalidzkich; C – z dysfunkcją narządu słuchu; D – z dysfunkcją narządu wzroku; E – z upośledzeniem umysłowym; F – z chorobą psychiczną; G – z padaczką; H – ze schorzeniami układu krążenia; I – z innymi niż wymienione dysfunkcjami lub schorzeniami (określić jakimi?)

Liczba turnusów, które wnioskodawca zamierza zorganizować w danym roku .....
Liczba osób niepełnosprawnych, dla których wnioskodawca zamierza zorganizować turnusy w danym roku .....

..... (data)

……..... (podpis i pieczęć wnioskodawcy lub upoważnionego do reprezentowania wnioskodawcy)

III. Oświadczenie wnioskodawcy ubiegającego się o uzyskanie wpisu do rejestru

Oświadczenie

Oświadczam, że nie posiadam / jednostka nie posiada* zaległości w wymagalnych zobowiązaniach wobec Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

..... (data)

……..... (podpis i pieczęć wnioskodawcy lub upoważnionego do reprezentowania wnioskodawcy)

* Właściwe zaznaczyć.

Część B wniosku – wypełnia Urząd Wojewódzki

Informacja o sposobie rozpatrzenia wniosku

.....
(nazwa podmiotu)

.....

.....
(adres)

z dniem .....

(*właściwe zaznaczyć)*

- uzyskał wpis do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych nr OR/...../...../.....
- nie uzyskał wpisu do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych
- pozostawiono bez rozpatrzenia

.....
(data i podpis)