

Załącznik nr 1 do Regulaminu przyznania środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych osobie niepełnosprawnej na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej realizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Olkuszu

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY I INFORMACJE DODATKOWE DO WNIOSKU :

1. O wnioskowane środki w ramach niniejszego wniosku ze środków PFRON, ubiegam się wyłącznie za pośrednictwem samorządu Powiatu Olkuskiego.
2. Przyjmuję do wiadomości, że podanie informacji niezgodnych z prawdą, eliminuje wniosek z dalszego rozpatrywania.
3. Przyjmuję do wiadomości i stosowania, iż złożenie niniejszego wniosku o dofinansowanie nie gwarantuje uzyskania pomocy w ramach realizacji zadania oraz, że warunkiem zawarcia umowy dofinansowania jest spełnienie warunków uczestnictwa także w dniu podpisania umowy.
4. W ciągu ostatnich 3 lat nie byłem/am stroną umowy dofinansowania ze środków PFRON rozwiązanej z przyczyn leżących po mojej stronie i nie mam zobowiązań wobec PFRON.
5. O zmianach zaistniałych po złożeniu wniosku zobowiązuję się poinformować PCPR w Olkuszu w ciągu 7 dni od ich zaistnienia.
6. Przyjmuję do wiadomości, że złożony wniosek o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej zostanie rozpatrzony w terminie 30 dni od dnia kompletnego wniosku, jednak nie wcześniej niż w dniu podjęcia przez Radę Powiatu w Olkuszu uchwały na zadania realizowane w danym roku kalendarzowym.
7. **Przyjmuję do wiadomości, że przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej wynosi maksymalnie do 60% :**
 - 1) sześciokrotności przeciętnego wynagrodzenia, w przypadku zobowiązania do prowadzenia tej działalności lub członkostwa w spółdzielni socjalnej przez okres co najmniej 12 miesięcy,
 - 2) piętnastokrotności przeciętnego wynagrodzenia, w przypadku zobowiązania do prowadzenia tej działalności lub członkostwa w spółdzielni socjalnej przez okres co najmniej 24 miesięcy.
8. Zobowiązuję się do zapłacenia z własnych środków pełnej kwoty stanowiącej różnicę pomiędzy kosztem całkowitym a przyznaną kwotą ze środków PFRON.

9. Brakujące dokumenty (jeżeli dotyczy) :
.....
.....
dostarczę w ciągu 14 dni od daty złożenia wniosku.

10. Wniosek zostanie rozpatrzony zgodnie z terminami określonymi w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 25 czerwca 2002r. w sprawie określenia zadań powiatu, które mogą być finansowane ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, nie wcześniej jednak niż po otrzymaniu z PFRON informacji o wysokości środków oraz podjęciu przez Radę Powiatu w Olkuszu uchwały w sprawie określenia rodzajów zadań i wysokości środków PFRON przypadających w danym roku kalendarzowym na realizację zadań z zakresu rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych w Powiecie Olkuskim.

.....
(data)

.....
(podpis Wnioskodawcy)