

**Lista załączników do wniosku o dofinansowanie ze środków PFRON do zakupu sprzętu rehabilitacyjnego dla podmiotów prawnych.**

Nazwa załącznika:

1. Załącznik nr 1 (własny) - Oferty cenowe (faktury proforma) na każdy wnioskowany do dofinansowania sprzęt.
2. Załącznik nr 2 (własny) - Oświadczenie podmiotu ubiegającego się o dofinansowanie, że nie ma on zaległości wobec Funduszu i nie był w ciągu trzech lat przed złożeniem wniosku stroną umowy o dofinansowanie ze środków Funduszu, rozwiązanej z przyczyn leżących po stronie tego podmiotu.
3. Załącznik nr 3 (własny) - Dokument potwierdzający, że Wnioskodawca posiada środki własne lub środki pozyskane z innych źródeł na sfinansowanie zadania w wysokości nieobjętej dofinansowaniem ze środków Funduszu.
4. Załącznik nr 4 - Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych
5. Załącznik nr 5 - Oświadczenie o zapewnieniu spełnienia obowiązku informacyjnego
6. Załącznik nr 6 (własny) - Dokumenty świadczące o prowadzeniu działalności na rzecz osób niepełnosprawnych lub działalności związanej z rehabilitacją osób niepełnosprawnych.
7. Załącznik nr 7 (własny) - Pełnomocnictwo w przypadku gdy Wnioskodawca działa przez pełnomocnika.

**Jeżeli wnioskodawca jest osobą prawną, jednostką organizacyjną nie posiadającą osobowości prawnej, podmiotem prowadzącym działalność gospodarczą w rozumieniu ustawy Prawo przedsiębiorców (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 236 z późn.zm.), zakładem pracy chronionej:**

8. Załącznik nr 8 (własny) - Zaświadczenie o pomocy *de minimis* otrzymanej w okresie obejmującym bieżący rok kalendarzowy oraz dwa poprzedzające go lata kalendarzowe, albo oświadczenie o nieskorzystaniu z pomocy *de minimis* w tym okresie
9. Załącznik nr 9 (własny) - Informację o każdej innej pomocy niż *de minimis*, jaką otrzymał wnioskodawca w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą oraz na dany projekt inwestycyjny, z którym jest związana pomoc *de minimis*

**Dodatkowo, jeżeli wnioskodawca jest pracodawcą prowadzącym zakład pracy chronionej – do wniosku dołącza się:**

10. Załącznik nr 10 (własny) - Potwierdzoną kopię decyzji w sprawie przyznania statusu zakładu pracy chronionej – kserokopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wnioskodawcy.
11. Załącznik nr 11 (własny) - Informacje o wysokości oraz sposobie wykorzystania środków zakładowego funduszu rehabilitacji osób niepełnosprawnych za okres trzech miesięcy przed datą złożenia wniosku – dotyczy ZPCh.