

WZÓR

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)

faks

adres e-mail

4. Osoby upoważnione do reprezentowania wnioskodawcy i ich funkcje:**5. Do wniosku dołączono następujące załączniki (zaznaczyć właściwe):**

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

Wnioskuje o wpis do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych dla następujących rodzajów turnusów rehabilitacyjnych i dla grup osób 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 - 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)