

(pieczęćka Wnioskodawcy)

roku

Załącznik do Uchwały Nr 5/84/06  
Zarządu Województwa  
Kujawsko-Pomorskiego z dnia 31 stycznia 2006

Wniosek złożono

w dniu.....

nr sprawy.....

(pieczęćka Urzędu)

Wniosek kompletny przyjęto

w dniu.....

nr wniosku.....

## WNIOSEK

dla zakładu pracy chronionej o jednorazową pożyczkę w celu ochrony istniejących w zakładzie miejsc pracy osób niepełnosprawnych ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w ramach zadań Samorządu Województwa Kujawsko- Pomorskiego

### 1. Nazwa i adres siedziby Wnioskodawcy:

Pełna nazwa:.....

poczta	kod pocztowy			miejsowość	ulica	nr posesji			
powiat	gmina		e-mail		nr tel.	nr fax			

### 2. Status prawny i podstawa działania

Status prawny	Podstawa działania

### 3. Numer NIP i REGON wnioskodawcy:

Nr identyfikacyjny NIP	REGON

### 4. Osoby upoważnione do reprezentacji Wnioskodawcy i zaciągania zobowiązań finansowych:

(pieczęćka imienna)

podpis: .....

(pieczęćka imienna)

podpis: .....

**5. Stan zatrudnienia ogółem w osobach i etatach, w tym osób niepełnosprawnych według stopnia niepełnosprawności**

Wyszczególnienie	31.12.....*)		31.12.....**)		***)	
	[osoby]	[etaty]	[osoby]	[etaty]	[osoby]	[etaty]
Zatrudnienie ogółem						
Zatrudnienie osób niepełnosprawnych, w tym:						
<i>ze znacznym stopniem niepełnosprawności</i>						
<i>z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności</i>						
<i>z lekkim stopniem niepełnosprawności</i>						

\*) na koniec drugiego roku poprzedzającego złożenie wniosku

\*\*\*) na koniec roku poprzedzającego złożenie wniosku

\*\*\*) na miesiąc poprzedzający złożenie wniosku

**6. Informacja o przyznanych środkach PFRON (za okres ostatnich trzech lat przed dniem złożenia wniosku)**

Nr i data zawarcia umowy	Kwota przyznana	Cel	Termin rozliczenia	Stan rozliczenia	Źródło: (PFRON, Samorząd Powiatowy i Wojewódzki)
Razem:		Razem kwota rozliczona:			

**7. informacje o realizacji obowiązku wpłat na rzecz PFRON przez wnioskodawcę:**

Nr identyfikacyjny PFRON wnioskodawcy		
Czy wnioskodawca zalega z wpłatami na rzecz PFRON	tak: <input type="checkbox"/>	nie: <input type="checkbox"/>
Kwota zaległości z tytułu wpłat, których termin płatności upłynął w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku	..... zł	

**8. Wysokość wnioskowanej kwoty pożyczki oraz okres spłaty.**

Wnioskowana kwota pożyczki ze środków PFRON	..... zł
Słownie:.....	
Okres spłaty:	

**9. Informacja dotycząca szczegółowego przeznaczenia pożyczki oraz formy zabezpieczenia pożyczki**

L.p.	Przeznaczenie: *	Kwota [zł]
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

\*) *Dokładny opis w biznes planie*

L.p.	Proponowane zabezpieczenie:	wybór
1.	hipoteka oraz weksel in blanco wraz z deklaracją wekslową lub	
2.	ubezpieczenie umowy pożyczki oraz weksel in blanco wraz z deklaracją wekslową lub	
3.	gwarancja bankowa zapłaty należności	

**10. Sytuacja ekonomiczno – finansowa zpch**

	[tys. zł]			
Wybrane dane z rachunku wyników	31.12..*)	31.12..**)	31.12***)	****)
Przychody ze sprzedaży				
Koszty działalności operacyjnej				
Zysk / strata ze sprzedaży				
Pozostałe przychody operacyjne				
Pozostałe koszty operacyjne				
Zysk / strata na działalności operacyjnej				
Zysk / strata netto				

Wybrane dane bilansowe	31.12..*)	31.12..**)	31.12***)	[tys. zł] ****)
<b>AKTYWA</b>				
Majątek trwały				
Majątek obrotowy				
Zapasy				
Należności w tym: należności przeterminowane				
Środki pieniężne				
<b>PASYWA</b>				
Kapitały własne				
Zobowiązania długoterminowe w tym: kredyty i pożyczki długoterminowe				
Zobowiązania krótkoterminowe w tym: kredyty i pożyczki krótkoterminowe w tym: zobowiązania przeterminowane				
Fundusze specjalne				
Przychody przyszłych okresów				
<b>SUMA BILANSOWA</b>				

\*) na koniec trzeciego roku poprzedzającego złożenie wniosku

\*\*\*) na koniec drugiego roku poprzedzającego złożenie wniosku

\*\*\*\*) na koniec roku poprzedzającego złożenie wniosku

\*\*\*\*\*) na miesiąc poprzedzający złożenie wniosku

## 11. Wykorzystanie ZFRON

Wyszczególnienie	31.12..*)	31.12..**)	31.12***)
	[tys. zł]	[tys. zł]	[tys. zł]
Stan funduszu na początek roku			
Zwiększenie ogółem			
Wydatki ogółem			
Stan funduszu na koniec roku			

L.p.	Rozdysponowanie	31.12..*)	31.12..**)	31.12***)
		[tys. zł]	[tys. zł]	[tys. zł]
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

\*) na koniec trzeciego roku poprzedzającego złożenie wniosku

\*\*\*) na koniec drugiego roku poprzedzającego złożenie wniosku

\*\*\*\*\*) na koniec roku poprzedzającego złożenie wniosku

## 12. Prognoza finansowa

na koniec kolejnych pięciu lat począwszy od roku złożenia wniosku

[tys. zł]

Wybrane dane z rachunku wyników					
Przychody ze sprzedaży					
Koszty działalności operacyjnej					
Zysk / strata ze sprzedaży					
Pozostałe przychody operacyjne					
Pozostałe koszty operacyjne					
Zysk / strata na działalności operacyjnej					
Zysk / strata netto					

[tys. zł]

Wybrane dane bilansowe					
<b>AKTYWA</b>					
Majątek trwały					
Majątek obrotowy					
Zapasy					
Należności					
Środki pieniężne					
<b>PASYWA</b>					
Kapitały własne					
Zobowiązania długoterminowe w tym: kredyty i pożyczki długoterminowe					
Zobowiązania krótkoterminowe w tym: kredyty i pożyczki krótkoterminowe					
Fundusze specjalne					
Przychody przyszłych okresów					
<b>SUMA BILANSOWA</b>					

## 13. Załączniki

L.p.	Wyszczególnienie załączników wymaganych przez Urząd Marszałkowski
1.	Kserokopia aktualnej decyzji o nadaniu statusu zakładu pracy chronionej
2.	Oświadczenie o nie zaleganiu z wymagalnymi zobowiązaniami wobec PFRON
3.	informację o pomocy publicznej udzielonej wnioskodawcy w okresie trzech kolejnych lat poprzedzających dzień złożenia wniosku, zgodnie z ustawą z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. 04.123.1291)
4.	Zobowiązanie do nie zmniejszania przez okres trzech lat od daty podpisania umowy zatrudnienia osób niepełnosprawnych poniżej stanu ich zatrudnienia wg stanu na koniec miesiąca poprzedzającego datę złożenie wniosku.
5.	Analiza i ocena stanu ekonomiczno-finansowego pracodawcy ze wskazaniem możliwości dalszego rozwoju
6.	Diagnoza sytuacji ekonomiczno-finansowej, organizacyjnej i prawnej wraz z określeniem sposobów działania, które zapewnią osiągnięcie trwałej poprawy wyniku finansowego pracodawcy, wraz ze wskazaniem źródeł finansowania przedsięwzięć restrukturyzacyjnych
7.	Opis zadań wykonywanych w ramach programu restrukturyzacyjnego wraz z harmonogramem ich realizacji
8.	Opis zadań wykonywanych w ramach planu inwestycyjnego wraz z harmonogramem ich realizacji, w przypadku ubiegania się o pożyczkę na zakup środków trwałych
9.	Prognozę efektów ekonomiczno-finansowych pracodawcy na najbliższe trzy lata, z

	uwzględnieniem wnioskowanej pożyczki
10.	Oświadczenie, że nie ogłoszono w stosunku do wnioskodawcy upadłości lub nie rozpoczęto jego likwidacji
11.	Aktualny odpis z rejestrów sądowych lub działalności gospodarczej
12.	Bilans i rachunek zysków i strat za trzy lata poprzedzające złożenie wniosku oraz rachunek zysków i strat za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku
13.	Potwierdzenie z banku/ów obsługujących wnioskodawcę o posiadaniu rachunku bankowego wraz z informacją o ewentualnych obciążeniach wnioskodawcy
14.	Aktualne zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o nie zaleganiu z płatnościami lub występujących zaległościach.
15.	Aktualne zaświadczenie z ZUS o nie zaleganiu z płatnościami lub występujących zaległościach.
16.	Oświadczenie o toczących się z udziałem wnioskodawcy, postępowaniach sądowych i egzekucyjnych.

Potwierdzam kompletność złożonych dokumentów wymienionych we wniosku.

.....  
data i podpis pracownika Urzędu Marszałkowskiego

#### 14. Oświadczenia:

Oświadczam/my, że firma nie zalega z wymagalnymi zobowiązaniami wobec PFRON.

Oświadczam/my, że w przypadku pozytywnego rozpatrzenia niniejszego wniosku, wyrażam/my zgodę na opublikowanie decyzji przyznającej dofinansowanie.

Uprowadzony/eni o odpowiedzialności wynikającej z art. 297 kodeksu karnego oświadczam, że dane zawarte we wniosku i załącznikach są zgodne z prawdą.

Wyrażam/my zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie/nas danych osobowych, zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. Nr 133 poz. 883 z późn. zm.)

.....  
data, podpisy i pieczętki imienne osób  
upoważnionych do reprezentacji wnioskodawcy  
i zaciągania zobowiązań finansowych

*We wniosku należy wypełnić wszystkie rubryki, ewentualnie wpisać: „**Nie dotyczy**”.*

*W przypadku, gdy w formularzu Wniosku przewidziano zbyt mało miejsca należy w odpowiedniej rubryce wpisać: „**W załączeniu - załącznik nr .....**” czytelnie i jednoznacznie przypisując numery załączników do rubryki formularza, których dotyczą. Załączniki powinny zostać sporządzone i ponumerowane w układzie przewidzianym dla odpowiednich rubryk formularza.*