**INFORMACJA DO WNIOSKU O DOFINANSOWANIE ZE ŚRODKÓW PFRONPROJEKTÓW W RAMACH OBSZARU D „PROGRAMU WYRÓWNYWANIA RÓŻNIC MIĘDZY REGIONAMI III”**

**Adresatami pomocy mogą być dla obszaru D (likwidacja barier transportowych):**

1. placówki służące rehabilitacji osób niepełnosprawnych,
2. jednostki prowadzące warsztaty terapii zajęciowej.

**PLACÓWKA SŁUŻĄCEJ REHABILITACJI OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH** – to placówka działającą co najmniej rok, licząc od daty złożenia wniosku, w której udzielane jest wsparcie osobom niepełnosprawnym świadczone w sposób ciągły (tzn. co najmniej 5 dni w tygodniu, przez co najmniej 10 miesięcy w roku) prowadzoną przez: organizację pozarządową, jednostkę samorządu terytorialnego.

**INFORMACJE DO CZĘŚCI 3 WNIOSKU:**

1. **Opis projektu**
   1. **nazwa projektu** – jak najkrótsza, zwięzła,
   2. **cel projektu** – 2-3 zdania co chcemy osiągnąć (np. zwiększenie…., poprawa….),
2. **Uzasadnienie potrzeby zakupu/przystosowania** – krótka informacja dlaczego staramy się o dofinansowanie,
3. **Charakterystyka dotychczas wykonywanych przewozów.**

Należy opisać:

* jakie przewozy są zapewnianie, czy codziennie, dla jakich osób,
* ile osób znajduje się w ośrodku, ile osób niepełnosprawnych (legitymujących się orzeczeniem o niepełnosprawności) – we wniosku opisujemy przewozy tylko osób niepełnosprawnych z ważnym orzeczeniem,
* średnio ile jest przewożonych dziennie, ile km?
* ile jest przewożonych osób na wózkach inwalidzkich, jeżeli nie mamy dostosowanego busa, to w jaki sposób są przewożone?
* WAŻNE: czy są świadczone STAŁE CODZIENNE przewozy, tzn. czy są osoby, które wozi się codziennie, np. do pracy, szkoły, opisać ile osób i gdzie się wozi, jeżeli dotyczy,

1. **Diagnoza sytuacji:**

Dlaczego chcemy kupić samochód? Np.:

* te co mamy są stare i awaryjne – opisać, w tym: wiek, czy były dofinansowane ze środków PFRON, jak tak to kiedy?
* jak zepsute, to jak zapewniamy transport?
* jak na razie NIE mamy, to jak zapewniamy przewóz – najem?? opisać…
* Chodzi o uzasadnienie potrzeby zakupu samochodu.

1. **Harmonogram realizacji projektu**
   1. **rozpoczęcie realizacji projektu** – konkretna data, NIE DOPUSZCZA SIĘ wskazań np.: *„po podpisaniu umowy”,* (doświadczeniem lat poprzednich rozpatrzenie wniosku trwało średnio 4 miesiące od dnia złożenia wniosku, w związku z tym)
   2. **przewidywany czas realizacji zadania** – podać liczbę miesięcy, proszę uwzględnić konieczność przeprowadzenia odpowiedniego trybu zamówień publicznych, jednakże nie należy przesadzić z czasem realizacji,
2. **Informacje dotyczące pomocy publicznej** – o ile dotyczy,
3. **Wartość wskaźników bazowych** – stan aktualny, w podpunkcie C) wskazujemy wkład własny jaki jesteśmy w stanie ponieść na zakup samochodu, wkład własny będzie potem określony w umowie dofinansowania i nie ma możliwości jego zmniejszenia w przypadku zakupu tańszego samochodu,
4. **Koszt realizacji projektu:**

Środki PFRON mogą stanowić maksymalnie 55%.

Maksymalna wysokość dofinansowania ze środków PFRON wynosi:

* 80.000,00 zł dla samochodów osobowych, zwanych dalej „mikrobusami”, które w wersji standardowej są samochodami 9-cio miejscowymi, specjalnie przystosowanymi do przewozu osób na wózkach inwalidzkich,
* 70.000,00 zł dla pozostałych samochodów osobowych, zwanych dalej „mikrobusami”, które w wersji standardowej są samochodami 9-cio miejscowymi,
* 250.000,00 zł dla autobusów.

1. **Informacje uzupełniające** – jeżeli jest coś co nie kwalifikuje się do innego punktu.

Powyższe wskazówki nie stanowią ścisłych wytycznych. W przypadku pytań proszę o kontakt pod nr tel. 33 47 77 115.