

**Załącznik Nr 2 do formularza wniosku**  
o dofinansowanie sportu, kultury, rekreacji i turystyki

**Załączniki (dokumenty) wymagane do wniosku:**

Nazwa załącznika	Załączono do wniosku tak/nie	Uzupełniono tak/nie	Data uzupełnienia
Aktualny wypis z rejestru sądowego lub wypis z ewidencji działalności gospodarczej			
Statut			
Dokumenty potwierdzające prowadzenie działalności na rzecz osób niepełnosprawnych przez okres co najmniej 2 lat przed złożeniem wniosku			
Nazwa, miejsce, szczegółowy przebieg imprezy, czyli program merytoryczny przedsięwzięcia			
Kosztorys wydatków związanych z realizacją zadania			
Dokumenty świadczące o zapewnieniu odpowiednich do potrzeb osób niepełnosprawnych warunków technicznych i lokalowych do realizacji zadania			
Dokument potwierdzający posiadanie środków własnych w wysokości nieobjętej dofinansowaniem: oświadczenie lub kserokopia wyciągu bankowego, potwierdzona za zgodność z oryginałem.			
Udokumentowanie posiadania konta bankowego wraz z informacją o ewentualnych obciążeniach			
Lista osób uczestniczących w imprezie wraz z podaniem: imienia, nazwiska, stopnia niepełnosprawności i nr orzeczenia lekarskiego, do kiedy jest ważne orzeczenie. (Załącznik do niniejszego wniosku)			
<b>W przypadku Wnioskodawcy prowadzącego działalność gospodarczą</b>			
Informacja o pomocy publicznej udzielonej w okresie trzech kolejnych lat poprzedzających dzień złożenia wniosku, zgodnie z przepisami o warunkach dopuszczalności i nadzorowaniu pomocy publicznej dla przedsiębiorców			
Zaświadczenia o pomocy <i>de minimis</i> otrzymanej w okresie obejmującym bieżący rok kalendarzowy oraz dwa poprzedzające go lata kalendarzowe albo oświadczenie o niekorzystaniu z pomocy <i>de minimis</i> w tym okresie.			
Informacje o każdej pomocy innej niż <i>de minimis</i> , jaką otrzymał w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą oraz na dany projekt inwestycyjny, pomoc <i>de minimis</i> .			
Oświadczenie, że nie jest przedsiębiorcą znajdującym się w trudnej sytuacji ekonomicznej, według kryteriów określonych w przepisach prawa Unii Europejskiej dotyczących udzielania pomocy. (Kryteria są określone w pkt 9-11 Wytycznych wspólnotowych dot. pomocy państwa w celu ratowania i restrukturyzacji zagrożonych przedsiębiorstw Dz.Urz. UE C 244 z 01.10.2004, str 2).			
<b>W przypadku gdy Wnioskodawca jest pracodawcą prowadzącym ZPCH</b>			
Potwierdzoną kopię decyzji w sprawie przyznania statusu zakładu pracy chronionej			
Informację o wysokości oraz sposobie wykorzystania środków zakładowego funduszu rehabilitacji osób niepełnosprawnych za okres trzech miesięcy przed datą złożenia wniosku			
Informację o pomocy publicznej udzielonej w okresie trzech kolejnych lat poprzedzających dzień złożenia wniosku			

**Potwierdzam kompletność złożonych dokumentów w/w wymienionych**

--	--

*Pieczętka instytucji przyjmującej wniosek*

*pieczętka imienna, podpis pracownika instytucji i data*

