

Państwowy Fundusz
Rehabilitacji Osób
NiepełnosprawnychZNOWU W BIEGU
CENTRUM REHABILITACJIMoc
lokalnych
inicjatyw

Formularz wniosku o dofinansowanie Konkurs grantowy: Moc lokalnych inicjatyw II – wsparcie osób z niepełnosprawnościami w województwach małopolskim i podkarpackim.

OPEN

Operator grantu: Fundacja Centrum Rehabilitacji Znowu w Biegu

Finansowanie: Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (PFRON).

Pełna nazwa organizacji / grupy nieformalnej

Forma prawna

Adres siedziby

Powiat

Województwo

Numer KRS / innego rejestru (jeśli dotyczy)

Osoba do kontaktu (imię, nazwisko, telefon, e-mail):

Adres e-mail organizacji

Strona internetowa / profil w mediach społecznościowych (jeśli dotyczy)

Rok powstania organizacji

Opis zrealizowanych przez organizację projektów w ciągu dwóch ostatnich lat

Czy w ciągu dwóch ostatnich lat organizacja realizowała projekty dofinansowane z PFRON, jeśli tak to jakie?

Czy organizacja znajduje się na terenie powiatu: bieszczadzkiego, leskiego, strzyżowskiego, Tarnobrzeg (miasto na prawach powiatu)?

NIE 

Tytuł projektu

Obszar realizacji (gmina/powiat)

Miejsce realizacji działań

Okres realizacji projektu

Kwota wnioskowanego grantu (20 000 – 70 000 zł)

Uzasadnienie potrzeby realizacji projektu (diagnoza problemu)

Cel projektu

Grupa docelowa (osoby z niepełnosprawnościami, rodziny, opiekunowie, wolontariusze, liderzy)

Planowane działania

Nazwa działania *	Opis działania *	Grupa docelowa *
-------------------	------------------	------------------

Dodaj wiersz

Opis planowanych działań (harmonogram) (jeśli dotyczy):

Działanie	Opis działania	Termin
-----------	----------------	--------

Dodaj wiersz

Oczekiwane rezultaty projektu

Nazwa rezultatu *	Sposób osiągnięcia rezultatu *
-------------------	--------------------------------

Dodaj wiersz

Nazwa partnera (jeśli dotyczy)

Zakres zaangażowania (jeśli dotyczy)

Forma współpracy (jeśli dotyczy)

Budżet projektu

Rodzaj kosztów (należy uwzględnić wszystkie planowane koszty, w szczególności zakupy usług, zakupy rzeczy, wynagrodzeń). *	Nazwa/Opis *	Liczba jednostek *	Koszt jednostkowy (w zł)	Rodzaj miary *	Koszt całkowity (w zł) *	z tego do pokrycia z dotacji (w zł)	z tego ze środków własnych, środków finansowych z innych źródeł publicznych lub pozostałe (w zł) *	koszt do pokrycia z wkładu osobowego, w tym pracy społecznej członków i świadczeń wolontariuszy (w zł) *	Numer (y) lub nazwa (-wy) działania (-ta) zgodnie z harmonogramem *
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------	--------------------	--------------------------	----------------	--------------------------	-------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------

Dodaj wiersz

Promocja projektu

Opisz sposób informowania o finansowaniu ze środków PFRON (np. logo PFRON, informacje na stronie, media społecznościowe, komunikaty prasowe).

Statut organizacji

Nie wybrano pliku

Analiza ryzyka

Oczekujemy dostarczenia analizy ryzyka na formularzu [dostępnym pod tym linkiem](#)

Nie wybrano pliku

Standard minimum

Oczekujemy dostarczenia standardu minimum na formularzu [dostępnym pod tym linkiem](#)

Nie wybrano pliku

Deklaracja partnerstwa (jeśli dotyczy)

Oczekujemy dostarczenia deklaracji partnerstwa na formularzu [dostępnym pod tym linkiem](#)

Nie wybrano pliku

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

Oświadczam, że organizacja nie jest w stanie likwidacji ani upadłości.

Oświadczam, że projekt nie był wcześniej finansowany ze środków PFRON w tym zakresie.

Zobowiązuję się do przestrzegania zasad Regulaminu konkursu „Moc lokalnych inicjatyw”.

Miejscowość złożenia wniosku

Data złożenia wniosku

marzec 3 2026

Imię i nazwisko osoby upoważnionej

Stanowisko osoby upoważnionej

Waliduj i wyślij

Zapisz szkic