

.....
(imię i nazwisko)

.....
nr akt

.....
.....
(adres)

.....
(data wpływu)

**Starostwo Powiatowe w Kielcach
ul. Wrzosowa 44
25-211 Kielce**

W N I O S E K

**o dofinansowanie do wysokości 50% oprocentowania kredytu bankowego
zaciągniętego na kontynuowanie działalności gospodarczej lub rolniczej ze
środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych**

I. Dane dotyczące Wnioskodawcy:

..... syn/córka
Imię (imiona) i Nazwisko */Imię ojca/*

Seria nr..... wydany w dniu przez.....
/dowód osobisty/

nr PESEL NIP

miejsowość.....ulica nr domu.....
/dokładny adres/

nr lokalu nr kodu poczta

powiatwojewództwo

nr tel./faxu

Jednocześnie informuję:

1. że zatrudniam pracowników, w tym osób niepełnosprawnych.
2. nie posiadam zaległości w zobowiązaniach finansowych wobec PFRON.

W związku z podpisaniem w dniu umowy.....

.....
.....
(podać pełną nazwę i adres kredytodawcy)

na zaciągnięcie kredytu inwestycyjnego / obrotowego* związanego z działalnością gospodarczą / prowadzeniem własnego lub dzierżawionego gospodarstwa rolnego*

wniosuję

o przyznanie dofinansowania ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych do oprocentowania otrzymanego kredytu przez okres od dnia zawarcia umowy do dnia bieżącego roku, w wysokości% (max. 50%) jego oprocentowania w stosunku rocznym, tj. w kwocie zł
(słownie:)
.....)

* niepotrzebne skreślić

Do wniosku przedkładam następujące dokumenty:

1. dokument potwierdzający prowadzenie działalności gospodarczej/własnego lub dzierżawionego gospodarstwa rolnego*.
2. kserokopię umowy kredytowej (z umowy wynika przeznaczenie kredytu, w związku z potrzebą ustalenia, że został on zaciągnięty na kontynuację działalności).
3. informację z banku o spłacie kredytu, aktualnym zadłużeniu, wysokości oprocentowania oraz terminach rat ich płatności (w przypadku umów już realizowanych)*.
4. zaświadczenie z Urzędu Skarbowego, stwierdzające czasokres prowadzonej działalności oraz o nie zaleganiu z płatnościami podatków.
5. aktualne i ważne przez okres, na który umowa zostanie zawarta w przypadku pozytywnego rozpatrzenia niniejszego wniosku, orzeczenie potwierdzające niepełnosprawność.
6. oświadczenie o nieposiadaniu wymagalnych zobowiązań wobec PFRON (DRUK POZRON – 3/2).
7. zobowiązanie do przechowywania dokumentacji przez okres 10 lat (DRUK POZRON – 3/3).
8. informację o pomocy publicznej udzielonej wnioskodawcy zgodnie z przepisami o warunkach dopuszczalności i nadzorowaniu pomocy publicznej:
 - zaświadczenia o uzyskanej pomocy *de minimis*

* niepotrzebne skreślić

INFORMACJA DLA WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że dane zawarte we wniosku oraz załącznikach są zgodne ze stanem faktycznym. O zmianach zaistniałych po złożeniu wniosku zobowiązuję się informować w ciągu 14 dni.

Pomoc udzielana osobom niepełnosprawnym w formie dofinansowania do oprocentowania kredytu bankowego jest realizowana w ramach pomocy *de minimis*.

.....
/miejsowość, data/

.....
/podpis Wnioskodawcy/