

WZÓR

**Wniosek o wpis do rejestru podmiotów uprawnionych do wydawania
certyfikatów**

<input type="checkbox"/> ¹ pierwszy wniosek o dokonanie wpisu	<input type="checkbox"/> 1 wniosek o dokonanie zmian we wpisie	<input type="checkbox"/> 1 kolejny wniosek o dokonanie wpisu
---	--	--

Wpłynęło dnia:

Znak i numer sprawy:.....

.....

.....

Część A – wypełnia wnioskodawca**I. Dane podstawowe**

1.	Pełna nazwa wnioskodawcy	
2.	Forma organizacyjno- prawna wnioskodawcy	

3.	Adres siedziby	ulica, nr domu kod pocztowy poczta: powiat:	nr lokalu: miejscowość: gmina: województwo:
4.	Kontakt	telefon (z nr kierunkowym): telefon komórkowy: faks: adres e-mail:	
5.	Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania wnioskodawcy i pełniona przez nią funkcja		
6.	Nazwa banku i numer własnego rachunku bankowego		

7.	Wyszczególnienie i opis programów szkoleń ze względu na rodzaj psa asystującego	
8.	Opis warunków do realizacji programów szkoleń, o których mowa w pkt. 7 tabeli	
9.	Wzór certyfikatu	

10.	Wzór pieczęci do certyfikatu	
-----	---------------------------------	--

.....
(pieczęć)

.....
(data i podpis wnioskodawcy lub osoby
upoważnionej do reprezentowania wnioskodawcy)

II. Oświadczenie wnioskodawcy o nieposiadaniu zaległości w zobowiązaniach wobec Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

Oświadczenie

Oświadczam, że *nie posiadam/jednostka nie posiada*² zaległości w zobowiązaniach wobec Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

.....
(data i podpis wnioskodawcy lub osoby
upoważnionej do reprezentowania wnioskodawcy)

¹ Zaznaczyć znakiem „X” we właściwym polu

² Niewłaściwe skreślić.