

**UCHWAŁA NR 73/3439/25**  
**ZARZĄDU WOJEWÓDZTWA KUJAWSKO-POMORSKIEGO**

z dnia 22 września 2025 r.

**w sprawie określenia wzoru wniosku o dofinansowanie robót budowlanych dotyczących obiektów służących rehabilitacji, w związku z potrzebami osób niepełnosprawnych, z wyjątkiem rozbiórki tych obiektów**

Na podstawie art. 41 ust. 1 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie województwa (Dz. U. z 2025 r. poz. 581), art. 35 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2025 r. poz. 913) oraz § 7 ust. 2 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 6 sierpnia 2004 r. w sprawie określenia zadań samorządu województwa, które mogą być dofinansowane ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (Dz. U. z 2015 r. poz. 937), uchwala się, co następuje:

**§ 1.** Określa się wzór wniosku o dofinansowanie robót budowlanych dotyczących obiektów służących rehabilitacji, w związku z potrzebami osób niepełnosprawnych, z wyjątkiem rozbiórki tych obiektów, który otrzymuje brzmienie jak załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

**§ 2.** Wytyczne dla Wnioskodawców w zakresie przygotowania i składania wniosków o dofinansowanie robót budowlanych dotyczących obiektów służących rehabilitacji, w związku z potrzebami osób niepełnosprawnych z wyjątkiem rozbiórki tych obiektów, stanowią załącznik nr 2 do niniejszej uchwały.

**§ 3.** Traci moc uchwała Nr 22/1106/24 Zarządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego z dnia 16 października 2024 r. w sprawie określenia wzoru wniosku o dofinansowanie robót budowlanych dotyczących obiektów służących rehabilitacji w związku z potrzebami osób niepełnosprawnych, z wyjątkiem rozbiórki tych obiektów.

**§ 4.** Wykonanie uchwały powierza się Dyrektorowi Departamentu Spraw Społecznych Urzędu Marszałkowskiego Województwa Kujawsko-Pomorskiego w Toruniu.

**§ 5.** Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

(pieczęć Wnioskodawcy)

(wzór)

Załącznik nr 1 do uchwały Nr 73/3439/25  
Zarządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego  
z dnia 22 września 2025 r.

(wypełnia Urząd)

Wniosek złożono

w dniu.....

nr sprawy.....

Wniosek kompletny przyjęto

w dniu.....

(pieczęć Urzędu)

## Wniosek

o dofinansowanie robót budowlanych dotyczących obiektów służących rehabilitacji,  
w związku z potrzebami osób niepełnosprawnych z wyjątkiem rozbiórki tych obiektów  
ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w ramach  
zadań Samorządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego

### 1. Informacje o Wnioskodawcy

|                        |              |                    |         |            |
|------------------------|--------------|--------------------|---------|------------|
| Pełna nazwa:           |              |                    |         |            |
|                        |              |                    |         |            |
| Pocztą                 | Kod pocztowy | Miejscowość        | Ulica   | Nr posesji |
|                        |              |                    |         |            |
| Powiat                 | Gmina        | e-mail             | Nr tel. | Nr fax.    |
|                        |              |                    |         |            |
| Nr identyfikacyjny NIP |              | REGON              |         |            |
|                        |              |                    |         |            |
| Status prawny          |              | Podstawa działania |         |            |
|                        |              |                    |         |            |
| Nazwa banku            |              | Nr konta bankowego |         |            |

|                                                                                                                                                                                                                                                      |                               |                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| Wnioskodawca posiada prawną możliwość odzyskiwania VAT                                                                                                                                                                                               | tak: <input type="checkbox"/> | nie: <input type="checkbox"/> |
| Wnioskodawca posiada prawną możliwość częściowego odzyskiwania VAT w związku ze złożonym wnioskiem                                                                                                                                                   | tak: <input type="checkbox"/> | nie: <input type="checkbox"/> |
| Wnioskodawca posiada prawną możliwość odzyskiwania VAT w związku ze złożonym wnioskiem                                                                                                                                                               | tak: <input type="checkbox"/> | nie: <input type="checkbox"/> |
| <p>Oświadczam, że wydatki kwalifikowalne ponoszone w ramach wniosku są wydatkami:</p> <p><input type="checkbox"/> zawierającymi VAT      <input type="checkbox"/> niezawierającymi VAT      <input type="checkbox"/> częściowo zawierającymi VAT</p> |                               |                               |
| Podstawa prawna:                                                                                                                                                                                                                                     |                               |                               |
| Wnioskodawca jest przedsiębiorcą i prowadzi działalność gospodarczą w myśl ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2024 r. poz. 236 z późn. zm.)                                                                               | tak: <input type="checkbox"/> | nie: <input type="checkbox"/> |
| Wnioskodawca należy do sektora finansów publicznych                                                                                                                                                                                                  | tak: <input type="checkbox"/> | nie: <input type="checkbox"/> |
| Nr identyfikacyjny PFRON: <input type="checkbox"/> nie dotyczy                                                                                                                                                                                       |                               |                               |
| Wnioskodawca jest zobowiązany do wpłat na rzecz PFRON                                                                                                                                                                                                | tak: <input type="checkbox"/> | nie: <input type="checkbox"/> |
| <p>Podstawa prawna zwolnienia z wpłat na rzecz PFRON:</p> <p><input type="checkbox"/> nie dotyczy (zaznaczyć w przypadku odpowiedzi „tak” w poprzednim pytaniu)</p>                                                                                  |                               |                               |
| Wnioskodawca zalega z wpłatami na rzecz PFRON                                                                                                                                                                                                        | tak: <input type="checkbox"/> | nie: <input type="checkbox"/> |
| Kwota zaległości z tytułu wpłat, których termin płatności upłynął w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku                                                                                                                                 | (zł)                          |                               |

## 2. Informacje o prowadzonej przez Wnioskodawcę działalności na rzecz osób niepełnosprawnych <sup>1</sup>

|                                              |  |
|----------------------------------------------|--|
| Cel działania                                |  |
| Teren działania (nazwa powiatu, gminy, itp.) |  |

<sup>1</sup> W przypadku, gdy Wnioskodawca składa wniosek w imieniu swojej jednostki organizacyjnej, przez „prowadzenie działalności na rzecz rehabilitacji osób niepełnosprawnych” należy rozumieć faktycznie prowadzone działania przez daną jednostkę organizacyjną, na rzecz której składany jest wniosek.

|                                                                            |  |
|----------------------------------------------------------------------------|--|
| Od kiedy Wnioskodawca prowadzi działalność na rzecz osób niepełnosprawnych |  |
|----------------------------------------------------------------------------|--|

| Liczba osób niepełnosprawnych objętych działalnością (w ujęciu rocznym) |                       |
|-------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| a) Dzieci i młodzież niepełnosprawna                                    | Razem:                |
|                                                                         | w tym mieszkańcy wsi: |
| b) Dorosłe osoby niepełnosprawne:                                       | Razem:                |
|                                                                         | w tym mieszkańcy wsi: |
| Razem (a+b)                                                             | Razem:                |
|                                                                         | w tym mieszkańcy wsi: |

**3. Informacja o przyznanych środkach PFRON (za okres ostatnich trzech lat przed dniem złożenia wniosku) <sup>2</sup>**

| Czy Wnioskodawca korzystał ze środków PFRON:      tak: <input type="checkbox"/> nie: <input type="checkbox"/> |                      |                                                                                                   |                    |                       |                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------|-------------------------------------------|
| Nr i data zawarcia umowy                                                                                      | Kwota przyznana (zł) | Cel (nazwa zadania ustawowego oraz /lub nazwa programu, w ramach którego przyznana została pomoc) | Termin rozliczenia | Kwota rozliczona (zł) | Źródło: PFRON, Samorząd Województwa, Inne |
|                                                                                                               |                      |                                                                                                   |                    |                       |                                           |
|                                                                                                               |                      |                                                                                                   |                    |                       |                                           |
|                                                                                                               |                      |                                                                                                   |                    |                       |                                           |
| Razem:                                                                                                        |                      | Razem kwota rozliczona:                                                                           |                    |                       |                                           |

**4. Cel dofinansowania zadania**

1) Nazwa zadania: .....

.....

.....

.....

<sup>2</sup> W przypadku, gdy Wnioskodawca składa wniosek w imieniu swojej jednostki organizacyjnej, informacja o przyznanych środkach PFRON dotyczy jednostki organizacyjnej na rzecz której składany jest wniosek.

**2) Przedmiot dofinansowania oraz ogólny zakres planowanych robót budowlanych:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**3) Zaplanowane rozwiązania w celu zapewnienia dostępności produktu zadania (zakresu wykonanych robót budowlanych) dla osób ze szczególnymi potrzebami, w tym osób niepełnosprawnych:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## 5. Miejsce realizacji zadania (planowane)

|                                                                                                                                                       |  |                     |   |  |                    |  |                |  |                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------|---|--|--------------------|--|----------------|--|-------------------|
| <b>1) Pełna nazwa:</b>                                                                                                                                |  |                     |   |  |                    |  |                |  |                   |
|                                                                                                                                                       |  |                     | - |  |                    |  |                |  |                   |
| <b>Pocztą</b>                                                                                                                                         |  | <b>Kod pocztowy</b> |   |  | <b>Miejscowość</b> |  | <b>Ulica</b>   |  | <b>Nr posesji</b> |
|                                                                                                                                                       |  |                     |   |  |                    |  |                |  |                   |
| <b>Powiat</b>                                                                                                                                         |  | <b>Gmina</b>        |   |  | <b>e-mail</b>      |  | <b>Nr tel.</b> |  | <b>Nr fax.</b>    |
|                                                                                                                                                       |  |                     |   |  |                    |  |                |  |                   |
| <b>2) Wniosek dotyczy terenu:</b> miejskiego <input type="checkbox"/> wiejskiego <input type="checkbox"/> miejsko-wiejskiego <input type="checkbox"/> |  |                     |   |  |                    |  |                |  |                   |

## 6. Termin rozpoczęcia i przewidywany czas realizacji zadania

|                                                                      |  |
|----------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Termin rozpoczęcia robót budowlanych</b><br>(dzień, miesiąc, rok) |  |
| <b>Przewidywany czas realizacji</b> (w miesiącach)                   |  |
| <b>Termin zakończenia robót budowlanych</b><br>(dzień, miesiąc, rok) |  |

## 7. Wartość kosztorysowa zadania

|                                                                                                                                 |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>1) Przewidywany całkowity koszt realizacji zadania będącego przedmiotem wniosku:</b> .....(zł)                               |  |
| kwota słownie:.....(zł)                                                                                                         |  |
| w tym:                                                                                                                          |  |
| a) <b>środki własne Wnioskodawcy</b> .....(zł)                                                                                  |  |
| kwota słownie:.....(zł)                                                                                                         |  |
| b) <b>środki z innych źródeł</b> .....(zł)                                                                                      |  |
| kwota słownie:.....(zł)                                                                                                         |  |
| źródło finansowania: .....                                                                                                      |  |
| (np. kredyt bankowy, pożyczka NFOŚiGW, Ministerstwo Sportu, środki Programu Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027) |  |

c) wnioskowana kwota dofinansowania ze środków PFRON .....(zł)

kwota słownie:.....(zł)

**Uwaga:** Jeżeli wnioskodawca nie jest przedsiębiorcą wysokość dofinansowania Samorządu Województwa nie może przekroczyć **50%** kosztów realizacji zadania, natomiast gdy jest przedsiębiorcą wysokość dofinansowania nie może przekroczyć **30%** kosztów realizacji zadania

**8. Ogólna wartość nakładów dotychczas poniesionych przez Wnioskodawcę na realizację zadania do końca miesiąca poprzedzającego miesiąc w którym składany jest wniosek ze wskazaniem źródła finansowania**

kwota:.....(zł)

kwota słownie:.....

źródło finansowania:.....

kategoria nakładów: .....

(np. dokumentacja projektowa, wskazanie zakresu wykonanych robót budowlanych)

**9. Ogólny koszt inwestycji (pkt 7+pkt 8)**

.....(zł)

kwota słownie:.....(zł)

**10. Przewidywane efekty realizacji zadania dla osób niepełnosprawnych:**

Aktualnie prowadzony rodzaj rehabilitacji:    społeczna ☐    zawodowa ☐    lecznicza ☐

Planowany rodzaj rehabilitacji po wykonaniu robót budowlanych będących przedmiotem wniosku:

społeczna ☐    zawodowa ☐    lecznicza ☐

**Przewidywane efekty zadania w odniesieniu do osób niepełnosprawnych (w przypadku obszernego opisu – w załączeniu):**

[illegible]

Planowana liczba osób niepełnosprawnych bezpośrednio korzystających z efektów zadania (w ujęciu rocznym):

|                                                             |  |
|-------------------------------------------------------------|--|
| Dzieci i młodzież niepełnosprawna (osoby do 18 roku życia): |  |
| Dorośle osoby niepełnosprawne:                              |  |
| <b>Razem:</b>                                               |  |
| <b>w tym mieszkańcy wsi:</b>                                |  |

**11. Osoba upoważniona do kontaktów roboczych w sprawie złożonego wniosku**

imię i nazwisko:.....

nazwa.....  
jednostki.....

stanowisko.....

numer telefonu.....nr faks.....e-mail.....

**12. Załączniki (dokumenty) wymagane do wniosku**

| l.p. | Nazwa załącznika                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Załączono do wniosku<br>tak/nie | Uzupełniono<br>tak/nie                          | Data<br>uzupełnienia |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------|
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                 | (wypełnia pracownik<br>Urzędu Marszałkowskiego) |                      |
| 1.   | kserokopia odpisu z rejestru sądowego lub innego dokumentu potwierdzającego osobowość prawną jednostki wraz z oświadczeniem jego zgodności z aktualnym stanem faktycznym i prawnym                                                                                                                                                                                                                                     |                                 |                                                 |                      |
| 2.   | kserokopia statutu<br>(w przypadku nieposiadania statutu należy złożyć stosowne oświadczenie)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                 |                                                 |                      |
| 3.   | pełnomocnictwo w przypadku, gdy wniosek podpisany jest przez osoby upoważnione do reprezentowania Wnioskodawcy                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                 |                                                 |                      |
| 4.   | udokumentowanie informacji o prowadzeniu działalności na rzecz osób niepełnosprawnych przez okres co najmniej dwóch lat przed dniem złożenia wniosku                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |                                                 |                      |
| 5.   | udokumentowanie przez Wnioskodawcę, że jest właścicielem nieruchomości bądź użytkownikiem wieczystym nieruchomości, albo był przez okres jednego roku przed dniem złożenia wniosku o dofinansowanie i jest nadal posiadaczem części lub całości nieruchomości (kserokopia odpisu z KW, umowy najmu, umowy użyczenia itp. wraz z oświadczeniem, że odpis lub umowa jest zgodna z aktualnym stanem faktycznym i prawnym) |                                 |                                                 |                      |
| 6.   | udokumentowanie informacji o posiadaniu środków własnych lub pozyskanych z innych źródeł na sfinansowanie przedsięwzięcia w wysokości nie objętej dofinansowaniem                                                                                                                                                                                                                                                      |                                 |                                                 |                      |
| 7.   | oświadczenie wskazujące, czy Wnioskodawca jest podatnikiem podatku VAT i czy w związku z tym posiada prawo do odliczenia podatku VAT naliczonego (podanie podstawy prawnej zwolnienia z podatku VAT)                                                                                                                                                                                                                   |                                 |                                                 |                      |
| 8.   | informację o sytuacji finansowej Wnioskodawcy                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                 |                                                 |                      |
| 9.   | kserokopia decyzji o pozwoleniu na budowę lub zgłoszenia przewidzianego w przepisach prawa budowlanego                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                 |                                                 |                      |

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| 10. | kserokopia kosztorysu inwestorskiego jednoznacznie określającego zakres robót budowlanych będących przedmiotem wniosku, sporządzonego zgodnie z rozporządzeniem Ministra Rozwoju i Technologii z dnia 20 grudnia 2021 r. w sprawie określenia metod i podstaw sporządzania kosztorysu inwestorskiego, obliczania planowanych kosztów prac projektowych oraz planowanych kosztów robót budowlanych określonych w programie funkcjonalno-użytkowym (Dz. U. poz. 2458). |  |  |  |
| 11. | harmonogram rzeczowo-finansowy zadania uwzględniający zakres, terminy oraz koszt robót budowlanych będących przedmiotem wniosku                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |
| 12. | kserokopia dokumentacji projektowej umożliwiającej ocenę realizowanego zadania będącego przedmiotem wniosku, opracowanej zgodnie z rozporządzeniem Ministra Rozwoju i Technologii z dnia 20 grudnia 2021 r. w sprawie szczegółowego zakresu i formy dokumentacji projektowej, specyfikacji technicznych wykonania i odbioru robót budowlanych oraz programu funkcjonalno-użytkowego (Dz. U. poz. 2454).                                                              |  |  |  |
| 13. | opinia koordynatora do spraw dostępności wyznaczonego w jednostce, w której planowane są roboty budowlane, w zakresie zgodności zaproponowanych we wniosku rozwiązań z art. 6 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. z 2024 r. poz. 1411 z późn. zm.) - jeżeli podmiot nie jest zobowiązany do wyznaczenia koordynatora do spraw dostępności należy złożyć stosowne oświadczenie                         |  |  |  |
| 14. | Inne załączniki – wyszczególnić:<br>a)<br>b)<br>c)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |

**W przypadku przedsiębiorcy:**

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| 15. | kserokopie zaświadczeń o pomocy de minimis otrzymanej w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy i poprzedzające go dwa lata podatkowe lub oświadczenie o wielkości pomocy de minimis otrzymanej w tym okresie (w przypadku nie otrzymania pomocy Wnioskodawca składa stosowne oświadczenie) |  |  |  |
| 16. | informację o każdej pomocy innej niż de minimis, jaką Wnioskodawca otrzymał w odniesieniu do tych                                                                                                                                                                                             |  |  |  |

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |  |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
|     | samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą oraz na dany projekt inwestycyjny, z którym związana jest pomoc de minimis (w przypadku nie otrzymania pomocy Wnioskodawca składa stosowne oświadczenie)                                                               |  |  |  |
| 17. | informacje o Wnioskodawcy, sporządzone zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. z 2024 r. poz. 40 z późn. zm.) |  |  |  |
| 18. | potwierdzoną kopię aktualnej decyzji o nadaniu statusu ZPCH (jeżeli przedsiębiorca nie prowadzi zakładu pracy chronionej należy złożyć stosowne oświadczenie )                                                                                                              |  |  |  |

Potwierdzam kompletność złożonych dokumentów wymienionych we wniosku

.....  
(data i podpis pracownika Urzędu Marszałkowskiego)

### 13 . Oświadczenia

Oświadczam, że dane zawarte we wniosku i załącznikach są zgodne z prawdą. Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam, że reprezentowany przeze mnie podmiot nie posiada wymagalnych zobowiązań wobec PFRON i w ciągu trzech lat przed dniem złożenia wniosku nie był stroną umowy zawartej z Funduszem i rozwiązanej z przyczyn leżących po stronie Wnioskodawcy.

Oświadczam, że reprezentowany przeze mnie podmiot w ciągu trzech lat przed złożeniem wniosku nie uzyskał dofinansowania robót budowlanych ze środków PFRON będących w dyspozycji samorządu województwa, dotyczącego obiektu objętego tym wnioskiem.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w związku ze złożonym wnioskiem na dofinansowanie robót budowlanych dotyczących obiektów służących rehabilitacji, w związku z potrzebami osób niepełnosprawnych z wyjątkiem rozbiórki tych obiektów ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119/1 z 4.05.2016 r.), zwanym dalej „RODO” oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).

## Klauzula informacyjna RODO

1. Administratorem Danych Osobowych jest Województwo Kujawsko-Pomorskie – Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego w Toruniu, NIP: 956-19-45-671, REGON: 871121290, Plac Teatralny 2, 87-100 Toruń, reprezentowany przez Marszałka Województwa Kujawsko-Pomorskiego. Jestem świadomy/a przysługującego mi prawa do wycofania zgody, jak również faktu, że wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
2. Osobą wyznaczoną przez Administratora Danych Osobowych w zakresie zapewnienia zgodności przetwarzania danych osobowych jest Inspektor Ochrony Danych, Punkt kontaktowy: Plac Teatralny 2, 87-100 Toruń, adres e-mail: [iod@kujawskopomorskie.pl](mailto:iod@kujawskopomorskie.pl), telefon 56 62 18 243.
3. Celem zbierania/ przetwarzania danych osobowych jest wykonywanie obowiązków Administratora Danych Osobowych w zakresie realizacji zadania dofinansowania robót budowlanych dotyczących obiektów służących rehabilitacji, w związku z potrzebami osób niepełnosprawnych z wyjątkiem rozbiórki tych obiektów ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, w tym w szczególności: potwierdzenie kwalifikowalności wydatków, udzielanie wsparcia Wnioskodawcom, ewaluacja, monitoring, kontrola, audyt, sprawozdawczość, raportowanie oraz działania informacyjno-promocyjne, w tym zapewnienie realizacji obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie w ramach zadania.
4. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest obowiązek prawny Administratora (Województwo Kujawsko-Pomorskie reprezentowane przez Marszałka Województwa Kujawsko-Pomorskiego, mające siedzibę przy Placu Teatralnym 2, 87-100 Toruń ) - art. 6 ust. 1 lit. c) i e) RODO.
5. Dostęp do Państwa danych zgromadzonych w trakcie realizacji zadania objętego złożonym wnioskiem – wewnątrz struktury organizacyjnej Urzędu Marszałkowskiego WK-P w Toruniu – będą mieć wyłącznie pracownicy posiadający odpowiednie upoważnienia i przeszkoleni z zakresu ochrony danych osobowych oraz inne podmioty uprawnione do przechowywania dokumentacji związanej z realizacją przedmiotowego zadania. Państwa dane osobowe mogą być udostępniane przez Województwo Kujawsko-Pomorskie podmiotom uprawnionym do ich otrzymania na mocy obowiązujących przepisów prawa. Administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowych.
6. Niszczenie/usuwanie danych osobowych nastąpi nie wcześniej niż w okresie 5 lat od daty uznania przez Województwo Kujawsko-Pomorskiego rozliczenia końcowego dofinansowania, bez uszczerbku dla zasad regulujących pomoc publiczną oraz krajowych przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów.
7. Osoby, których dane osobowe są przetwarzane mają prawo dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, jak również prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania lub przenoszenia danych.
8. Administrator danych osobowych, na mocy art. 17 ust. 3 lit. b RODO, ma prawo odmówić usunięcia danych osobowych.
9. Dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.

10. Każda osoba, której dane dotyczą ma prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, iż przetwarzanie jego danych osobowych narusza przepisy RODO.

---

*data, podpisy i pieczęcie osób upoważnionych  
do reprezentacji Wnioskodawcy i zaciągania zobowiązań  
finansowych*

*Załącznik Nr 2 do uchwały Nr 73/3439/25  
Zarządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego  
z dnia 22 września 2025 r.*



URZĄD MARSZAŁKOWSKI  
WOJEWÓDZTWA  
KUJAWSKO-POMORSKIEGO  
W TORUNIU

**Wytyczne dla Wnioskodawców w zakresie przygotowania i składania  
wniosków o dofinansowanie robót budowlanych dotyczących obiektów  
służących rehabilitacji, w związku z potrzebami osób niepełnosprawnych  
z wyjątkiem rozbiórki tych obiektów ze środków Państwowego Funduszu  
Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w ramach zadań Samorządu  
Województwa Kujawsko-Pomorskiego**

## Informacje ogólne

**1.1.** Ilekroć we wniosku o dofinansowanie mowa o osobie niepełnosprawnej, rozumie się przez to osobę niepełnosprawną, zgodnie z definicją wskazaną w art. 1 ustawy o rehabilitacji zawodowej społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2025 r. poz. 913).

**1.2.** Dofinansowanie robót nie może być przyznane podmiotom, które:

- mają zaległości w terminowym regulowaniu wymagalnych zobowiązań wobec Funduszu lub były w ciągu trzech lat przed złożeniem wniosku stroną umowy zawartej z Funduszem i rozwiązanej z przyczyn leżących po stronie tego podmiotu,
- w ciągu trzech lat przed złożeniem wniosku uzyskały dofinansowanie robót ze środków Funduszu będących w dyspozycji samorządu województwa, dotyczące obiektu objętego tym wnioskiem.

**1.3.** Za dzień uzyskania dofinansowania uznaje się dzień podpisania umowy o dofinansowanie.

**1.4.** Wniosek wraz z wszystkimi wymaganymi załącznikami należy złożyć w terminie do dnia **30 listopada** roku poprzedzającego realizację zadania. W przypadku przesłania wniosku pocztą, decyduje data stempla pocztowego.

**1.5.** We wniosku należy wypełnić wszystkie rubryki, ewentualnie wpisać: „**Nie dotyczy**”. W przypadku, gdy w formularzu wniosku przewidziano zbyt mało miejsca należy w odpowiedniej rubryce wpisać: „**W załączeniu - załącznik nr .....**” czytelnie i jednoznacznie przypisując numery załączników do rubryki formularza, których dotyczą.

**1.6.** Załączniki powinny zostać sporządzone i ponumerowane w układzie przewidzianym dla odpowiednich rubryk formularza.

**1.7.** Wszelkie kopie dokumentów powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem.

Potwierdzenie za zgodność z oryginałem powinno zawierać klauzulę „**Za zgodność z oryginałem**”, umieszczoną na każdej stronie, poświadczoną własnoręcznym podpisem Wnioskodawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania Wnioskodawcy oraz opatrzoną aktualną datą i pieczęcią Wnioskodawcy.

W przypadku dokumentów wielostronicowych dopuszcza się dwa rodzaje potwierdzenia:

- potwierdzenie na każdej stronie zgodnie z opisem j.w,
- na pierwszej stronie dokumentu zawarta jest klauzula „**Za zgodność z oryginałem od strony ... do strony...**” opatrzona podpisem Wnioskodawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania Wnioskodawcy, pieczęcią oraz aktualną datą.

W tym przypadku należy zaparafować każdą stronę kopii dokumentu.

**1.8.** Oświadczenia załączane do wniosku składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Składający oświadczenie jest obowiązany

do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: „**Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**”.

**1.9.** W przypadku, gdy Wnioskodawca wezwany zostanie do uzupełnienia lub korekty informacji zawartych w złożonym formularzu wniosku, należy ponownie wypełnić formularz wniosku z dopiskiem w tytule wniosku słowa „**korekta**”, według wzoru poniżej:

### **Wniosek (korekta)**

*o dofinansowanie robót budowlanych dotyczących obiektów służących rehabilitacji, w związku z potrzebami osób niepełnosprawnych z wyjątkiem rozbiórki tych obiektów ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w ramach zadań Samorządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego*

**1.10.** W przypadku, gdy Wnioskodawca może odzyskać podatek VAT, wówczas koszt podatku VAT wynikający z realizacji zadania należy uznać jako wydatek niekwalifikowalny. W takim wypadku w prezentowanych kwotach we wniosku o dofinansowanie należy uwzględnić wartości netto. Podatek VAT w stosunku do wydatków, dla których Wnioskodawca odlicza ten podatek częściowo według proporcji ustalonej zgodnie z art. 90 ust. 2 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2025 r. poz. 775 z późn. zm.) może być uznany za kwalifikowalny w zakresie tej części podatku, której Wnioskodawca nie ma prawnej możliwości odzyskania. W takiej sytuacji Wnioskodawca jest zobowiązany zapewnić przejrzysty system rozliczania wydatków we wniosku, tak aby nie było wątpliwości w jakiej części oraz w jakim zakresie VAT może być uznany za kwalifikowalny.

**1.11.** Przedmiotem wniosku mogą być roboty budowlane w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. – Prawo budowlane (Dz. U. z 2025 r. poz. 418), z wyjątkiem rozbiórki obiektów. Wniosek może dotyczyć jednego obiektu.

## **2. Instrukcja wypełniania formularza wniosku, odnosząca się do najczęściej popełnianych błędów przez Wnioskodawców**

### **2.1 Informacje o Wnioskodawcy (pkt 1 wniosku)**

Niniejsza rubryka służy identyfikacji Wnioskodawcy. Wnioskodawca to podmiot, który będzie stroną umowy zawieranej z Województwem Kujawsko-Pomorskim o dofinansowanie robót budowlanych dotyczących obiektów służących rehabilitacji, w związku z potrzebami osób niepełnosprawnych z wyjątkiem rozbiórki tych obiektów ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych. Nazwa własna i dane adresowe wpisane we wniosku w ramach omawianego punktu muszą być zgodne ze stanem faktycznym i z danymi aktualnego dokumentu rejestrowego.

W przypadku jednostek samorządu terytorialnego (np. gmina), wnioskodawcą powinna

być dana Gmina „X”, Powiat „Y” lub Miasto „Z”, a nie Urząd Gminy „X”, Starostwo Powiatowe „Y” czy Urząd Miasta „Z”.

W przypadku jednostek organizacyjnych, nieposiadających osobowości prawnej (np. Dom Pomocy Społecznej, Warsztat Terapii Zajęciowej, Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy), Wnioskodawcą o dofinansowanie w ramach „robót budowlanych” będzie organ prowadzący (np. Gmina, Powiat, Fundacja, Stowarzyszenie) jako podmiot działający w obrocie prawnym.

## **2.2 Nazwa banku/nr rachunku (pkt 1 wniosku)**

W tej pozycji należy podać ogólny rachunek bankowy Wnioskodawcy. W przypadku dofinansowania złożonego wniosku, Wnioskodawca zobowiązany będzie do utworzenia wyodrębnionego rachunku bankowego dla środków PFRON pozyskanych w ramach realizacji zadania „*dofinansowania robót budowlanych*”.

## **2.3 Informacje o prowadzonej przez Wnioskodawcę działalności na rzecz osób niepełnosprawnych (pkt 2 wniosku)**

### **2.3.1 Cel działania**

W tej pozycji należy wskazać cel działania Wnioskodawcy wynikający ze statutu, dokumentu rejestrowego lub misji, na przykład „*rehabilitacja społeczna oraz aktywizacja zawodowa osób niepełnosprawnych*”.

## **2. 4 Cel dofinansowania zadania (pkt 4 wniosku)**

### **2.4.1 Nazwa zadania**

Nazwa zadania powinna być krótka i jednoznaczna, tak aby w sposób jasny identyfikowała roboty budowlane będące przedmiotem złożonego wniosku. Zaleca się zamieszczanie w nazwie:

- terminów „budowa”, „przebudowa”, „montaż”, „remont”, tj. terminów z definicji „robót budowlanych” wskazanej w art. 3 pkt 7 ustawy Prawo budowlane (Dz. U. z 2025 r. poz. 418),
- lokalizacji i etapu zadania (jeżeli realizowany projekt jest częścią większej inwestycji).

Dofinansowanie robót budowlanych dotyczących obiektów służących rehabilitacji, w związku z potrzebami osób niepełnosprawnych z wyjątkiem rozbiórki tych obiektów **nie jest programem likwidacji barier architektonicznych, wobec czego nie należy stosować w nazwie zadania terminu „likwidacja barier architektonicznych”.**

W ramach realizacji wniosku, poprzez przebudowę obiektu lub montaż w nim urządzeń można co prawda osiągnąć wymieniony wyżej cel, natomiast pojęcie „robót budowlanych” jest pojęciem znacznie szerszym niż „likwidacja barier

architektonicznych”, gdyż przedmiotem złożonego wniosku mogą być roboty związane z „budową” lub „remontem”, które nie mają nic wspólnego z „likwidacją barier architektonicznych”.

#### **2.4.2 Przedmiot dofinansowania oraz ogólny zakres planowanych robót budowlanych**

W tej pozycji należy krótko opisać planowane przedsięwzięcie oraz wskazać ogólny zakres robót budowlanych będących przedmiotem składanego wniosku.

#### **2.4.3 Zaplanowane rozwiązania w celu zapewnienia dostępności produktu zadania (zakresu wykonanych robót budowlanych) dla osób ze szczególnymi potrzebami, w tym osób niepełnosprawnych**

W tej pozycji należy wskazać, jakie rozwiązania zostały zaplanowane przez Wnioskodawcę w celu realizacji inwestycji zgodnie z zasadami dostępności dla osób ze szczególnymi potrzebami, w tym osób niepełnosprawnych. Projektowanie uniwersalne jest jedną z podstawowych strategii eliminowania barier dla osób ze szczególnymi potrzebami. Koncepcja uniwersalnego projektowania oznacza projektowanie zadania i produktów zadania w taki sposób, by były użyteczne dla wszystkich, w możliwie największym stopniu, bez potrzeby adaptacji lub specjalistycznego projektowania. Jest to między innymi taki sposób dostosowania zarówno projektowanych jak i istniejących budynków, aby służyły jak największej liczbie osób, w tym osobom niepełnosprawnym, seniorom, matkom i ojcom z wózkami dziecięcymi i wszystkim tym, którzy mają różne potrzeby funkcjonalne, wynikające na przykład z otyłości, ciąży czy z okazałego wzrostu. Stąd też przed przystąpieniem do projektowania zadania i wypełnieniem wniosku należy zapoznać się z opracowaniem Ministerstwa Inwestycji i Rozwoju pn. „**Standardy dostępności budynków dla osób z niepełnosprawnościami uwzględniając koncepcję uniwersalnego projektowania - poradnik**”, wydanie Warszawa 2017 r. Standardy dostępności budynków dla osób z niepełnosprawnościami opublikowano również na stronie internetowej <https://www.gov.pl> oraz <https://budowlaneabc.gov.pl/>

W przypadku stwierdzenia, że po zrealizowaniu zadania, zakres wykonanych robót budowlanych będących przedmiotem wniosku stanowić będzie barierę dla określonej z grup osób niepełnosprawnych, Województwu przysługiwało będzie prawo wezwania Wnioskodawcy do usunięcia bariery w terminie określonym przez Województwo

### **3. Załączniki do wniosku przysparzające najwięcej problemów Wnioskodawcom**

#### ***Załącznik nr 1***

**Dokument potwierdzający osobowość prawną jednostki oraz sposób reprezentacji**

W przypadku, gdy wnioskodawcą jest jednostka samorządu terytorialnego, do wniosku należy załączyć:

- kserokopie uchwał o wyborze starosty, wicestarosty a w przypadku samorządów gminnych
- kopię zaświadczenia z gminnej/miejskiej komisji wyborczej stwierdzającego fakt wyborów wójta/burmistrza/prezydenta miasta w wyborach bezpośrednich oraz wyciąg z protokołu sporządzonego podczas sesji rady jednostki samorządu terytorialnego podczas której nastąpiło złożenie ślubowania przez wójta/burmistrza/prezydenta miasta lub inny dokument pozwalający stwierdzić, że ślubowanie zostało złożone,
- kserokopia uchwały o powołaniu skarbnika jednostki samorządu terytorialnego.

#### **Załącznik nr 4**

##### **Udokumentowanie przez Wnioskodawcę informacji o prowadzeniu „działalności na rzecz rehabilitacji osób niepełnosprawnych”**

Udokumentowanie przez Wnioskodawcę informacji o prowadzeniu „**działalności na rzecz rehabilitacji osób niepełnosprawnych**” polega na potwierdzeniu na podstawie dokumentów oczywistych faktów i informacji Wnioskodawcy o działalności prowadzonej na rzecz osób niepełnosprawnych. Dokumentacja ułożona **chronologicznie** powinna zawierać:

- część opisową uwzględniającą m.in. wyszczególnienie konkretnych działań prowadzonych przez Wnioskodawcę na rzecz rehabilitacji osób niepełnosprawnych w okresie co najmniej dwóch lat przed złożeniem wniosku oraz wskazanie form prowadzonej rehabilitacji,
- załączniki (np. przedłożenie zawartych umów, porozumień, wycinków prasowych, opisanych zdjęć, dyplomów, podziękowań) stanowiące potwierdzenie działań, w szczególności organizacyjnych, leczniczych, psychologicznych, technicznych, szkoleniowych, edukacyjnych i społecznych, zmierzających do osiągnięcia, przy aktywnym uczestnictwie osób niepełnosprawnych, możliwie najwyższego poziomu ich funkcjonowania, jakości życia i integracji społecznej.

#### **Załącznik nr 6**

##### **Udokumentowanie informacji o posiadaniu środków własnych lub pozyskanych z innych źródeł na sfinansowanie przedsięwzięcia w wysokości nie objętej dofinansowaniem**

Udokumentowanie informacji o posiadaniu środków własnych lub pozyskanych z innych źródeł na sfinansowanie przedsięwzięcia w wysokości nie objętej dofinansowaniem (na etapie składania wniosku):

- a) **w przypadku jednostek samorządu terytorialnego** - projekt uchwały budżetowej na dany rok (bez załączników) – do projektu uchwały należy dołączyć tylko tę część jednego z załączników, z którego wynika zaplanowany udział własny na realizację wnioskowanego zadania,
- b) **w przypadku pozostałych Wnioskodawców** należy złożyć oświadczenie, według następującego wzoru:

(pieczęć Wnioskodawcy)

(miejsce i data)

**Oświadczenie o posiadaniu środków własnych lub pochodzących z innych źródeł na sfinansowanie kosztów realizacji zadania nieobjętych dofinansowaniem**

*Upředzony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego \*, oświadczam co następuje:*

Z uwagi na fakt ubiegania się.....(nazwa Wnioskodawcy)..... o przyznanie dofinansowania robót budowlanych dotyczących obiektów służących rehabilitacji, w związku z potrzebami osób niepełnosprawnych z wyjątkiem rozbiórki tych obiektów ze środków PFRON w ramach zadań Samorządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego oświadczam, iż w przypadku pozytywnego zaopiniowania złożonego wniosku przez Zarząd Województwa Kujawsko-Pomorskiego zobowiązuje się zapewnić środki własne lub pozyskane z innych źródeł w kwocie .....zł (słownie zł:.....) na sfinansowanie kosztów realizacji zadania nieobjętej dofinansowaniem.

Dane powyższe podałem(am) zgodnie z prawdą co potwierdzam własnoręcznym podpisem

.....  
(podpis oświadczającego-osoby upoważnionej  
do reprezentacji Wnioskodawcy i zaciągania zobowiązań finansowych)

\* Art. 297 K.K. par. 1 - Kto, w celu uzyskania dla siebie lub innej osoby kredytu, pożyczki bankowej, gwarancji kredytowej, dotacji, subwencji lub zamówienia publicznego, przedkłada fałszywe lub stwierdzające nieprawdę dokumenty albo nierzetelne, pisemne oświadczenia dotyczące okoliczności mających istotne znaczenie dla uzyskania takiego kredytu, pożyczki bankowej, gwarancji kredytowej, dotacji, subwencji lub zamówienia publicznego, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.

**Załącznik nr 8**

**Informacja o sytuacji finansowej Wnioskodawcy:**

**a) w przypadku jednostek samorządu terytorialnego**

- opinia Regionalnej Izby Obrachunkowej w sprawie możliwości sfinansowania deficytu przedstawionego przez jednostkę samorządu terytorialnego (tzw. opinia o projekcie budżetu),
- opinia Regionalnej Izby Obrachunkowej w sprawie prawidłowości dołączonej do projektu uchwały budżetowej prognozy kwoty długu jednostki samorządu terytorialnego, ze szczególnym uwzględnieniem zapewnienia przestrzegania przepisów ustawy dotyczących uchwalenia i wykonywania budżetów w następnych latach, na które zaciągnięto zobowiązania,

- oświadczenie o niezaleganiu z podatkami i opłatami do Urzędu Skarbowego,
- oświadczenie o niezaleganiu w opłacaniu składek ZUS,

**b) w przypadku organizacji pożytku publicznego i innych organizacji pozarządowych:**

- zbiorcza informacja o dochodach i kosztach za rok poprzedni z wyodrębnieniem dochodów i kosztów związanych z realizacją zadań w trybie ustawy o pożytku publicznym,
- zbiorcza informacja o zobowiązaniach według stanu na ostatni dzień miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku, z podziałem na zobowiązania publicznoprawne, cywilnoprawne oraz kredyty i pożyczki,
- kserokopia rocznej deklaracji na podatek dochodowy od osób prawnych za poprzedni rok kalendarzowy,
- oświadczenie o niezaleganiu z podatkami i opłatami do Urzędu Skarbowego,
- oświadczenie o niezaleganiu w opłacaniu składek ZUS,

**c) w przypadku przedsiębiorców:**

- zbiorcza informacja o dochodach i kosztach za rok poprzedni, z podziałem na dochody i koszty działalności podstawowej, pozostałe dochody i koszty operacyjne, dochody i koszty finansowe,
- zbiorcza informacja o zobowiązaniach według stanu na ostatni dzień miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku, z podziałem na zobowiązania publicznoprawne, cywilnoprawne oraz kredyty i pożyczki,
- roczna deklaracja na podatek dochodowy od osób prawnych za poprzedni rok kalendarzowy,
- oświadczenie o niezaleganiu z podatkami i opłatami do Urzędu Skarbowego,
- oświadczenie o niezaleganiu w opłacaniu składek ZUS.

## **Uzasadnienie**

### **1. Przedmiot regulacji**

Określenie wzoru wniosku o dofinansowanie robót budowlanych dotyczących obiektów służących rehabilitacji, w związku z potrzebami osób niepełnosprawnych, z wyjątkiem rozbiórki tych obiektów.

### **2. Omówienie podstawy prawnej:**

1) w myśl art. 41 ust. 1 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie województwa (Dz. U. z 2025 r. poz. 581), zarząd województwa wykonuje zadania należące do samorządu województwa, niezastrzeżone na rzecz sejmiku województwa i wojewódzkich samorządowych jednostek organizacyjnych;

2) art. 35 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2025 r. poz. 913), stanowi, że do zadań samorządu województwa realizowanych w ramach ustawy, należy dofinansowanie robót budowlanych w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. – Prawo budowlane (Dz. U. z 2025 r. poz. 418) dotyczących obiektów służących rehabilitacji, w związku z potrzebami osób niepełnosprawnych, z wyjątkiem rozbiórki tych obiektów;

3) § 7 ust. 2 rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 6 sierpnia 2004 r. w sprawie określenia zadań samorządu województwa, które mogą być dofinansowane ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (Dz. U. z 2015 r. poz. 937), określa zakres informacji jakie powinien zawierać wniosek.

### **3. Konsultacje wymagane przepisami prawa (łącznie z przepisami wewnętrznymi)**

Projekt uchwały nie podlega konsultacjom/uzgodnieniom.

### **4. Uzasadnienie merytoryczne**

Konieczność uaktualnienia obowiązującego dotychczas wzoru wniosku o dofinansowanie robót budowlanych dotyczących obiektów służących rehabilitacji, w związku z potrzebami osób niepełnosprawnych, z wyjątkiem rozbiórki tych obiektów wynika ze zmiany obowiązujących przepisów prawnych, a w szczególności:

- ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. – Prawo budowlane (Dz. U. z 2025 r. poz. 418),
- ustawy o rehabilitacji zawodowej społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2025 r. poz. 913),
- ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2024 r. poz. 236, z późn. zm.),
- ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. z 2024 r. poz. 1411, z późn. zm.),
- ustawy z dnia 11 marca 2024 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2025 r. poz. 775, z późn. zm.).

### **5. Ocena skutków regulacji**

Podjęcie niniejszej uchwały powoduje konieczność wycofania z obrotu prawnego uchwały Nr 22/1106/24 Zarządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego z dnia 16 października 2024 r. w sprawie określenia wzoru wniosku o dofinansowanie robót budowlanych dotyczących obiektów służących rehabilitacji w związku z potrzebami osób niepełnosprawnych, z wyjątkiem rozbiórki tych obiektów.