

Załącznik nr 1 do Regulaminu

w sprawie zwrotu ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób
Niepełnosprawnych kosztów wyposażenia stanowiska pracy osoby niepełnosprawnej

WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW DO WNIOSKU Wn-W część I

- A. Dane o wniosku
- B. Dane ewidencyjne składającego
- C. Dane dotyczące wnioskowanej kwoty
- D. Analiza finansowa składającego
- E. Dane dotyczące stanowiska pracy osoby niepełnosprawnej.
 - 1. Oświadczenie dotyczące:
 - zaległości w zobowiązaniach wobec Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,
 - opłacania w terminie podatków i składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne oraz na Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych,
 - sytuacji ekonomicznej według kryteriów określonych w przepisach prawa Unii Europejskiej dotyczących udzielania pomocy publicznej,
 - postępowania upadłościowego w stosunku do składającego i zgłoszenia wniosku o likwidację,
 - karalności w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.).
 - 2. Aktualne zaświadczenia lub inne dokumenty potwierdzające dane, o których mowa w bloku B
 - 3. Odpowiednio: bilans oraz rachunek zysków i strat za ostatnie dwa lata obrotowe – w przypadku podmiotów sporządzających bilans w pozostałych przypadkach – roczne rozliczenia podatkowe za ostatnie dwa lata, wraz z dowodem przyjęcia przez urząd skarbowy lub poświadczone przez audytora albo z dowodem nadania do urzędu skarbowego
 - 4. Aktualne zaświadczenie z banku o posiadanych środkach finansowych, obrotach na rachunku za ostatni rok, ewentualnym zadłużeniu i prawnej formie zabezpieczenia oraz lokatach terminowych.
 - 5. Oświadczenie o zgodności danych ze stanem prawnym i faktycznym, karnej odpowiedzialności za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.
- F. Opinia powiatowego urzędu pracy o możliwości skierowania do pracy zarejestrowanych osób niepełnosprawnych.