

**Załączniki do wniosku Wn- W II w sprawie zwrotu kosztów wyposażenia stanowiska
pracy osoby niepełnosprawnej**

1. Dokumenty potwierdzające wysokość poniesionych kosztów (faktury VAT za zakupione towary lub usługi) z klauzulą „płatne ze środków PFRON w wysokości.....”, sprawdzone pod względem merytorycznym i formalno – prawnym, wraz z dowodami zapłaty,
2. Dokumenty ubezpieczenia urządzeń i maszyn stanowiących wyposażenie nowego stanowiska pracy,
3. Skierowanie do pracy z powiatowego urzędu pracy osoby niepełnosprawnej zatrudnionej na nowym stanowisku pracy,
4. Pozytywna opinia Państwowej Inspekcji Pracy o nowym stanowisku pracy,
5. Umowa o pracę osoby niepełnosprawnej zatrudnionej na nowoutworzonym stanowisku pracy.
6. Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności osoby niepełnosprawnej zatrudnionej na nowoutworzonym stanowisku pracy.
7. Świadczenie o zdolności do pracy osoby niepełnosprawnej zatrudnionej na przystosowanym nowoutworzonym miejscu pracy.
8. Wypis z ewidencji środków trwałych, stanowiących wyposażenie nowoutworzonego stanowiska pracy.
9. Oświadczenie, że zatrudniona na przystosowanym nowoutworzonym stanowisku pracy osoba niepełnosprawna nie pracowała u pracodawcy w ciągu ostatnich dwunastu miesięcy poprzedzających datę zawarcia ww. umowy.
10. Oświadczenie o nie ubieganiu się odrębnymi wnioskami o dofinansowanie ww. projektu,
11. Zaświadczenia o braku zobowiązań – ZUS, urząd skarbowy,

.....
(data i podpisy osób upoważnionych do reprezentacji Wnioskodawcy)