

Wn - W Wniosek o przyznanie refundacji kosztów wyposażenia stanowiska pracy osoby niepełnosprawnej

Podstawa prawna:	(Art. 26e ust. 8 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.)		
Składający:	<input type="checkbox"/> A. Pracodawca ubiegający się o przyznanie refundacji kosztów wyposażenia stanowiska pracy osoby niepełnosprawnej. <input type="checkbox"/> B. Starosta lub prezydent miasta na prawach powiatu		
Adresat:	<input type="checkbox"/> A. Starosta lub prezydent miasta na prawach powiatu <input type="checkbox"/> B. Prezes Zarządu Funduszu		

Część II

A. Dane ewidencyjne i adres składającego					1. Numer akt
2. Pełna nazwa składającego					
3. Kod pocztowy	4. Poczta	5. Ulica		6. Nr domu	7. Nr lokalu
8. Telefon ¹		9. Faks ¹		10. E-mail	

B. Dane o wniosku					
11. Okres sprawozdawczy			12. Wniosek		13. Numer kolejny wniosku ²
1. Miesiąc	2. Rok		<input type="checkbox"/> 1. Zwyczajny	<input type="checkbox"/> 2. Korygujący	

C. Lista osób niepełnosprawnych zatrudnionych na refundowanym stanowisku pracy³

Lp.	Imię i Nazwisko	Stopień niepełnosprawności	Wymiar czasu pracy	
1	14.	15.	16.	
2	17.	18.	19.	
3	20.	21.	22.	
4	23.	24.	25.	
5	26.	27.	28.	
6	29.	30.	31.	
			Razem	32.

Wn-W(II) 1/2

¹ Należy podać także numer kierunkowy.
² Należy wypełnić odrębnie dla każdego stanowiska.
³ Należy wykazać dane dotyczące osób, których dotyczyła refundacja.

D. Zestawienie poniesionych kosztów podlegających refundacji

Lp.	Wyposażenie	Numer fabryczny	Numer inwentarzowy	Data dowodu poniesienia kosztu	Numer dowodu poniesienia kosztu	Kwota ogółem	Kwota do refundacji ⁴	
1	33.	34.	35.	36.	37.	38.	39.	
2	40.	41.	42.	43.	44.	45.	46.	
3	47.	48.	49.	50.	51.	52.	53.	
4	54.	55.	56.	57.	58.	59.	60.	
5	61.	62.	63.	64.	65.	66.	67.	
6	68.	69.	70.	71.	72.	73.	74.	
7	75.	76.	77.	78.	79.	80.	81.	
8	82.	83.	84.	85.	86.	87.	88.	
9	89.	90.	91.	92.	93.	94.	95.	
10	96.	97.	98.	99.	100.	101.	102.	
						Razem	103.	104.

Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

105. Data sporządzenia wniosku

106. Podpis i pieczęć składającego

Wn-W(II) 2/2

⁴ W poz. 104 należy wykazać kwotę udokumentowanych kosztów zakupu lub wytworzenia wyposażenia stanowiska pracy, na którym będzie wykonywać pracę osoba niepełnosprawna, wraz z kwotą niepodlegającego odliczeniu podatku od towarów i usług oraz podatku akcyzowego do wysokości łącznej kwoty refundacji.

Do wniosku o przyznanie refundacji kosztów wyposażenia stanowiska osoby niepełnosprawnej

Wnioskodawca składa niżej wymienione dokumenty:

1. faktury VAT, faktury, dowody zapłaty* (z udokumentowanym sposobem płatności, wystawionymi od dnia podpisania umowy do dnia przedłożenia wniosku o przyznanie refundacji) w liczbie
2. umowy o pracę w liczbie
3. skierowania do pracy wydane przez Urząd w liczbie
4. orzeczenia potwierdzające niepełnosprawność w liczbie
5. zaświadczenia lekarza do badań profilaktycznych o zdolności do zatrudnienia w liczbie
6. wypis z ewidencji środków trwałych w liczbie....., ewidencji wyposażenia w liczbie
7. w przypadku zakupu wyposażenia używanego lub wytworzenia wyposażenia:
 - ocena techniczna rzeczoznawcy wraz z dokonaną przez niego wyceną w liczbie
8. w przypadku formy zabezpieczenia (oryginał dokumentu):
 - akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika w liczbie
 - gwarancja bankowa w liczbie
 - zastaw na prawach lub rzeczach w liczbie
 - blokada rachunku bankowego w liczbie

.....
data i podpis Wnioskodawcy

Uwaga

Oryginalne dokumenty wymienione w pkt. 1 – 7 Wnioskodawca przedstawia wraz z ich kserokopiami.

* na oryginałach faktur VAT, faktur, dowodów zapłaty Wnioskodawca nanosi adnotację o treści:

„Sprawdzono pod względem merytorycznym, rachunkowym i formalnym i wpisano do ewidencji środków trwałych pod numerem lub / i wpisano do ewidencji wyposażenia pod numerem

Data i podpis wnioskodawcy wraz z pieczętą.”