

Nr akt

.....

Data wpływu

.....

**Prezes Zarządu Państwowego Funduszu
Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych**

Oddział funduszu

W

WYSTĄPIENIE STAROSTY

**O URUCHOMIENIE ŚRODKÓW
Z PAŃSTWOWEGO FUNDUSZU
REHABILITACJI OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH**

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na uruchomienie środków funduszu na zwrot kosztów zgodnie z umową

Nr.....z dnia

w kwocie.....zł słownie.....

.....
w formie przelewu na konto w.....

nr

.....
(pieczęć i podpis starosty)

Do wystąpienia załączam:

1. rozliczenie kosztów utworzenia lub przystosowania stanowisk pracy:
 - a) zestawienie kosztów utworzenia lub przystosowania stanowisk pracy - załącznik nr 1 do wystąpienia starosty o uruchomienie środków funduszu,
 - b) zestawienie do zwrotu kosztów utworzenia lub przystosowania stanowisk pracy - załącznik nr 2 do wystąpienia starosty o uruchomienie środków funduszu,
2. listę nowo przyjętych pracowników - załącznik nr 3 do wystąpienia starosty o uruchomienie środków funduszu,
3. rachunki, faktury oraz inne dowody zapłaty, umowy w liczbie,
4. skierowania z powiatowego urzędu pracy,
5. umowy o pracę,
6. orzeczenia o stopniu niepełnosprawności,
7. świadectwa zdolności do pracy,
8. oświadczenie starosty, że zatrudnione na utworzonych lub przystosowanych stanowiskach pracy osoby niepełnosprawne nie pracowały u pracodawcy w ciągu ostatnich dwunastu miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku,
9. wypis z ewidencji środków trwałych.

Uwaga!

Dokumenty wymienione w pkt 3–7 i 9 starosta przedkłada wraz z ich kserokopiami. Prezes Zarządu funduszu poświadcza za zgodność z oryginałem i zatrzymuje kserokopię.