

**ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA PRACY I POLITYKI SPOŁECZNEJ¹⁾**

z dnia 2007 r.

w sprawie zwrotu kosztów wyposażenia stanowiska pracy osoby niepełnosprawnej

Na podstawie art. 26e ust. 8 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. Nr 123, poz. 776, z późn. zm.²⁾) zarządza się, co następuje:

§ 1. Rozporządzenie określa:

- 1) tryb postępowania w sprawach dotyczących zwrotu kosztów wyposażenia stanowiska pracy osoby niepełnosprawnej;
- 2) wzór wniosku i elementy umowy oraz dokumentację niezbędną do zwrotu, o którym mowa w pkt 1;
- 3) sposób i terminy rozpatrywania wniosków, o których mowa w pkt 1;
- 4) formy zabezpieczenia zwrotu otrzymanych środków, o których mowa w pkt 1, w przypadku niedotrzymania warunków umowy dotyczącej ich przyznania.

§ 2. 1. Starosta może przyznać pracodawcy, który zatrudni osobę niepełnosprawną zarejestrowaną w powiatowym urzędzie pracy jako bezrobotną albo poszukującą pracy niepozostającą w zatrudnieniu, zwanym dalej „wnioskodawcą”, zwrot kosztów wyposażenia jej stanowiska pracy, zwany dalej „refundacją”, ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, zwanego dalej „Funduszem”, jeżeli wnioskodawca:

- 1) zobowiązał się do zatrudniania tej osoby przez okres co najmniej 36 miesięcy;
 - 2) złożył wniosek o przyznanie refundacji, zwany dalej „wnioskiem”.
2. Zakup środków objętych refundacją dokumentuje się fakturą, rachunkiem lub dowodem zapłaty.
3. Wytworzenie środków objętych refundacją dokumentuje się, przedstawiając ocenę techniczną rzeczoznawcy wraz z dokonaną przez niego wyceną.
4. Cenę nabycia i koszt wytworzenia środków objętych refundacją oraz wartości niematerialnych i prawnych ustala się i dokumentuje zgodnie z przepisami o rachunkowości.
5. Koszty oceny i wyceny rzeczoznawcy, o których mowa w ust. 3, finansuje pracodawca.

§ 3. 1. Wnioskodawca składa wniosek do starosty właściwego ze względu na miejsce tworzenia tego stanowiska pracy.

2. Starosta będący pracodawcą, o którym mowa w § 2 ust. 1 składa wniosek do oddziału Funduszu właściwego ze względu na siedzibę starosty.

3. Wniosek przeznaczony do realizacji ze środków na dany rok powinien być złożony nie wcześniej niż 15 lutego danego roku.

4. Wzór wniosku, o którym mowa w ust. 1, określa załącznik do rozporządzenia.

§ 4. 1. Starosta sprawdza wniosek pod względem rachunkowym oraz formalnym.

2. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości we wniosku starosta:

- 1) informuje o stwierdzonych nieprawidłowościach wnioskodawcę w terminie 5 dni od dnia otrzymania wniosku oraz
- 2) wzywa do usunięcia tych nieprawidłowości w terminie 7 dni od dnia doręczenia wezwania.

3. Termin, o którym mowa w ust. 2 pkt 2, podlega przedłużeniu na wniosek wnioskodawcy złożony przed jego upływem, jeżeli usunięcie nieprawidłowości nie może nastąpić w terminie z przyczyn nie leżących po stronie wnioskodawcy.

4. W przypadku niezachowania terminu, o którym mowa w ust. 2 pkt 2, starosta informuje wnioskodawcę o pozostawieniu wniosku bez rozpatrzenia.

5. Przepisy ust. 1-4 stosuje się odpowiednio do sprawdzania wniosku starosty przez Prezesa Zarządu Funduszu.

6. Starosta rozpatrując wniosek bierze pod uwagę:

- 1) kondycję finansową wnioskodawcy, uprawdzającą zapewnienie zatrudnienia osoby niepełnosprawnej przez okres co najmniej 36 miesięcy;
- 2) rentowność produkcji i usług;

- 3) wkład wnioskodawcy w wyposażenie tworzonych stanowisk pracy;
- 4) potrzeby lokalnego rynku pracy;
- 5) liczbę osób niepełnosprawnych zarejestrowanych w powiatowym urzędzie pracy, o określonych kwalifikacjach;
- 6) koszty wyposażenia stanowiska pracy;
- 7) okres działania oraz doświadczenie pracodawcy w zakresie zatrudniania osób niepełnosprawnych;
- 8) wysokość posiadanych środków Funduszu przeznaczonych na ten cel w danym roku.

7. Przepisy ust. 6 stosuje się odpowiednio do rozpatrywania wniosku starosty przez Prezesa Zarządu Funduszu.

§ 5. 1. Starosta pisemnie informuje wnioskodawcę o sposobie rozpatrzenia wniosku w terminie 21 dni od dnia otrzymania kompletnego wniosku.

2. W przypadku negatywnego rozpatrzenia wniosku starosta sporządza uzasadnienie.

3. W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku starosta informuje pracodawcę o rozpatrzeniu wniosku wzywając go do negocjacji warunków umowy. Negocjacje powinny zakończyć się w terminie 14 dni od dnia doręczenia wezwania.

4. Przepisy ust. 1-3 stosuje się odpowiednio do rozpatrzenia wniosku przez Prezesa Zarządu Funduszu.

§ 6. 1. W terminie 7 dni od dnia zakończenia negocjacji, starosta zawiera umowę z wnioskodawcą.

2. W umowie, o której mowa w ust. 1:

1) starosta zobowiązuje się w szczególności do:

- a) wypłaty kwoty refundacji w kwocie ustalonej w wyniku negocjacji,
- b) co najmniej jednokrotnego zweryfikowania prawidłowości wykonywania warunków umowy przez wnioskodawcę, w czasie obowiązywania umowy,
- c) poinformowania Państwowej Inspekcji Pracy i starosty właściwego ze względu na miejsce zamieszkania lub pobytu osoby, której dotyczy refundacja, o zawarciu umowy, w terminie 7 dni od dnia jej zawarcia;

2) wnioskodawca zobowiązuje się w szczególności do:

- a) przeznaczenia kwoty refundacji zgodnie z celem określonym we wniosku,
- b) zatrudnienia osoby niepełnosprawnej, której dotyczy refundacja i poniesienia wskazanych w umowie kosztów w terminie do 3 miesięcy od dnia zawarcia umowy,
- c) zatrudnienia na wyposażonym stanowisku pracy osoby niepełnosprawnej, która nie była zatrudniona u danego pracodawcy w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku,
- d) udokumentowania i rozliczenia wykorzystania refundacji w terminie określonym w umowie,
- e) informowania starosty o wszelkich zmianach dotyczących realizacji umowy, w terminie 7 dni od dnia wystąpienia tych zmian,
- f) umożliwienia wykonania przez starostę czynności, o których mowa w pkt 1 lit. b,
- g) zwrotu, w ciągu 30 dni od dnia otrzymania wezwania starosty, przyznanej kwoty refundacji wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych w terminie 30 dni od dnia ujawnienia, że:
 - otrzymaną pomoc wykorzystał niezgodnie z przeznaczeniem,
 - z przyczyn leżących po jego stronie naruszył warunki umowy,
 - przedstawił we wniosku nieprawdziwe dane,
 - nie zatrudnił osoby, której dotyczy refundacja, przez 36 miesięcy od dnia jej zatrudnienia, chyba że w terminie 3 miesięcy od dnia rozwiązania stosunku pracy z osobą niepełnosprawną zatrudni inną osobę niepełnosprawną zarejestrowaną w powiatowym urzędzie pracy jako bezrobotną lub poszukującą pracy i niepozostającą w zatrudnieniu,
 - zaprzestał prowadzenia działalności przed upływem 36 miesięcy od dnia zatrudnienia osoby, której dotyczy refundacja,
- h) zabezpieczenia zwrotu refundacji, o którym mowa w lit. f, w formie poręczenia, weksla, gwarancji bankowej, zastawu na prawach lub rzeczach, blokady rachunku bankowego albo aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji przez dłużnika.

3. Odsetek, o których mowa w ust. 2 pkt 2 lit. g, nie nalicza się w przypadku, gdy refundacja została wypłacona wnioskodawcy w wysokości wyższej od należnej z przyczyn niezależnych od wnioskodawcy.

4. Umowę zawiera się w formie pisemnej. Zmiana umowy wymaga formy pisemnej.

5. Przepisy ust. 1-4 stosuje się odpowiednio do umów zawieranych przez starostę i Prezesa Zarządu Funduszu. .

§ 7. 1. Wnioskodawca przedstawia staroście zestawienie poniesionych kosztów podlegających refundacji oraz kopie dowodów ich poniesienia w terminie 7 dni od dnia poniesienia ostatniego z tych kosztów oraz zatrudnia osobę, której dotyczy refundacja.

2. Przepis § 4 ust. 3 dotyczący przedłużenia terminu stosuje się odpowiednio.

3. W terminie 7 dni od dnia doręczenia zestawienia poniesionych kosztów podlegających refundacji oraz kopii dowodów ich poniesienia, starosta występuje do Państwowej Inspekcji Pracy z wnioskiem o wydanie opinii o przystosowaniu stanowiska pracy do potrzeb wynikających z niepełnosprawności osoby zatrudnionej na tym stanowisku.

4. W terminie 21 dni od dnia doręczenia wniosku starosty, Państwowa Inspekcja Pracy wydaje opinię, o której mowa w ust. 3.

§ 8. 1. Starosta przekazuje kwotę refundacji na rachunek bankowy wskazany we wniosku w terminie 14 dni od dnia zawarcia umowy, jednak nie wcześniej niż w terminie 14 dni od dnia przedstawienia przez wnioskodawcę zestawienia poniesionych kosztów podlegających refundacji, kopii dowodów ich poniesienia oraz pozytywnej opinii, o której mowa w § 7 ust. 4.

2. Umowa wygasa w przypadku nieprzedstawienia w terminie 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy zestawienia poniesionych kosztów podlegających refundacji oraz kopii dowodu ich poniesienia.

§ 9. 1. Środki mogą być przyznawane odpowiednio jako pomoc de minimis, o której mowa w:

1) rozporządzeniu Komisji (WE) nr 1998/2006 z dnia 15 grudnia 2006 r. w sprawie stosowania art. 87 i 88 Traktatu do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 379 z 28. 12. 2006, str. 5) albo

2) rozporządzeniu Komisji (WE) nr 1860/2004 z dnia 6 października 2004 r. w sprawie stosowania art. 87 i 88 Traktatu WE w odniesieniu do pomocy w ramach zasady de minimis dla sektora rolnego i sektora rybołówstwa (Dz. U. UE L 325 z 28. 10. 2004, str. 4).

2. Warunkiem udzielenia pomocy jest zobowiązanie się wnioskodawcy do przechowywania przez okres 10 lat dokumentacji pozwalającej na sprawdzenie zgodności przyznanej pomocy z przepisami rozporządzenia.

3. Do wniosku o udzielenie pomocy de minimis, o której mowa ust. 1 pkt 1 należy dołączyć zaświadczenie o pomocy de minimis otrzymanej w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy oraz poprzedzające go dwa lata podatkowe oraz informację o innej pomocy dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowalnych.

4. Do wniosku o udzielenie pomocy de minimis, o której mowa ust. 1 pkt 2 należy dołączyć zaświadczenie o pomocy de minimis.

§ 10. Rozporządzenie obowiązuje do dnia 31 grudnia 2013 r., z tym że przepisy § 9 ust. 1 pkt 2 i ust. 3 obowiązują do dnia 30 czerwca 2009 r.

§ 11. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

**MINISTER
PRACY I POLITYKI SPOŁECZNEJ**

¹⁾ Minister Pracy i Polityki Społecznej kieruje działem administracji rządowej – zabezpieczenie społeczne, na podstawie § 1 ust. 2 pkt 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 1 marca 2007 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Pracy i Polityki Społecznej (Dz. U. Nr 38, poz. 243 i Nr 110, poz. 760).

²⁾ Zmiany wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 1997 r. Nr 160, poz. 1082, z 1998 r. Nr 99, poz. 628, Nr 106, poz. 668, Nr 137, poz. 887, Nr 156, poz. 1019 i Nr 162, poz. 1118 i 1126, z 1999 r. Nr 49, poz. 486, Nr 90, poz. 1001, Nr 95, poz. 1101 i Nr 111, poz. 1280, z 2000 r. Nr 48, poz. 550 i Nr 119, poz. 1249, z 2001 r. Nr 39, poz. 459, Nr 100, poz. 1080, Nr 125, poz. 1368, Nr 129, poz. 1444 i Nr 154, poz. 1792 i 1800, z 2002 r. Nr 169, poz. 1387, Nr 200, poz. 1679 i 1683 i Nr 241, poz. 2074, z 2003 r. Nr 7, poz. 79, Nr 90, poz. 844, Nr 223, poz. 2217 i Nr 228, poz. 2262, z 2004 r. Nr 96, poz. 959, Nr 99, poz. 1001 i Nr 240, poz. 2407, z 2005 r. Nr 44, poz. 422, Nr 132, poz. 1110, Nr 163, poz. 1362, Nr 164, poz. 1366 i Nr 167, poz. 1398, z 2006 r. Nr 49, poz. 359, Nr 63, poz. 440, Nr 94, poz. 651 i Nr 170, poz. 1217 oraz z 2007 r. Nr 23, poz. 144 i Nr 115, poz. 791.

Wn – W**Wniosek o zwrot ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych kosztów wyposażenia stanowiska pracy dla 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. Nr 123, poz. 776 z późn. zm.).
Składający:	<input type="checkbox"/> A. Pracodawca ubiegający się o zwrot kosztów wyposażenia stanowiska pracy dla osoby niepełnosprawnej. <input type="checkbox"/> B. Starosta lub prezydent miasta na prawach powiatu ubiegający się o zwrot tych kosztów.
Adresat:	<input type="checkbox"/> A. Starosta lub prezydent miasta na prawach powiatu właściwy ze względu na siedzibę wnioskującego. <input type="checkbox"/> B. Prezes Zarządu Funduszu.

A. Dane o wniosku		
1. Wniosek ¹	2. Numer akt	3. Data wpływu
<input type="checkbox"/> 1. Zwykły <input type="checkbox"/> 2. Korygujący		____-____-____

B. Dane ewidencyjne wnioskodawcy					
B1. Dane ewidencyjne i adres wnioskodawcy					
4. Imię (imiona) i nazwisko wnioskodawcy				5. NIP	6. PKD
7. Województwo			8. Miejscowość		
9. Kod pocztowy	10. Poczta	11. Ulica		12. Nr domu	13. Nr lokalu
14. Telefon ²		15. Faks ²		16. E-mail	
B2. Adres do korespondencji <i>Wypełnia wnioskodawca mający inny adres korespondencyjny niż adres wykazany w bloku B1</i>					
17. Kod pocztowy	18. Poczta	19. Ulica		20. Nr domu	21. Nr lokalu
22. Telefon ²		23. Faks ²		24. E-mail	
B3. Rachunek bankowy i organizacja					
25. Nazwa banku			26. Numer rachunku bankowego		
27. Forma prawna działalności		28. Forma własności ⁴	29. Wielkość pracodawcy	30. Pracodawca jest płatnikiem VAT	
1. Pracodawcy ³	2. Przedsiębiorcy ⁴			<input type="checkbox"/> 1. Tak <input type="checkbox"/> 2. Nie	
31. Krótki opis dotychczasowej działalności					

C. Informacja o właścicielu, małżonku lub udziałowcach zakładu pracy ⁵					
32. Imię i nazwisko			33. Kod informacji o właścicielu, małżonku lub udziałowcu ⁶		
			____-____-____		
34. Kod pocztowy	35. Poczta	36. Ulica		37. Nr domu	38. Nr lokalu
39. Telefon ²		40. Faks ²		41. Miejsce zatrudnienia	

D. Dane dotyczące wnioskowanej pomocy			
42. Wnioskowana kwota ogółem	43. Rodzaj działalności	44. Forma zabezpieczenia	45. Liczba osób, których dotyczy zwrot ⁷

Wn-W 1/3

¹ Należy wypełnić wyraźnie pismem maszynowym lub ręcznie drukowanymi literami czarnym lub niebieskim kolorem i w odpowiednich polach wstawić znak X.² Należy podać także numer kierunkowy.³ Należy wpisać odpowiedni kod stosownie do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 27 lipca 1999 r. w sprawie sposobu i metodologii prowadzenia i aktualizacji rejestru podmiotów gospodarki narodowej, w tym wzorów wniosków, ankiet i zaświadczeń, oraz szczegółowych warunków i trybu współdziałania służb statystyki publicznej z innymi organami prowadzącymi urzędowe rejestry i systemy informacyjne administracji publicznej (Dz.U. Nr 69, poz. 763, z późn. zm.).⁴ Należy wpisać odpowiedni kod stosownie do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia _____ w sprawie sprawozdań o udzielonej pomocy publicznej oraz sprawozdań o zaległych należnościach przedsiębiorców z tytułu świadczeń na rzecz sektora finansów publicznych (Dz.U. Nr _____, poz. _____).⁵ Dotyczy działalności indywidualnej oraz spółek bez osobowości prawnej. Należy przygotować informacje o małżonku oraz każdym współwłaścicielu i udziałowcu według danych z bloku C.⁶ W kratkach 1-3 należy wpisać numer kolejnej osoby, której dotyczy informacja. W kratkach 4-6 należy liczbę osób ogółem, których dotyczy informacja. W kratce 7 należy wpisać numer określający osobę, której dotyczy informacja (odpowiednio: 1 – właściciel, 2 – udziałowiec, 3 – małżonek/małżonka), a w kratce 8 – numer określający jej stan cywilny (odpowiednio: 1 – kawaler/panna, 2 – żonaty/zamężna, 3 – wdowa/wdowiec, 4 – rozwiedziony/rozwiedziona).⁷ Dla osób, których dotyczy informacja, należy wypełnić załącznik do wniosku (Wn-K-P) po poniesieniu kosztów podlegających refundacji i wraz z kopią dowodu poniesienia tych kosztów dołączyć do złożonego wniosku.

E. Analiza finansowa
E1. Aktywa trwałe i obrotowe pracodawcy

	Rok poprzedzający ostatni rok obrotowy	Ostatni rok obrotowy	Bieżący rok
Grunty	46.	47.	48.
Budynki	49.	50.	51.
Pozostały rzeczowy majątek (trwały i obrotowy)	52.	53.	54.
Zapasy	55.	56.	57.
Środki na rachunku bankowym	58.	59.	60.
Należności od odbiorców	61.	62.	63.
Inne (aktywa nie ujęte powyżej)	64.	65.	66.
Razem	67.	68.	69.

E2. Źródła finansowania aktywów trwałych i obrotowych pracodawcy

	Rok poprzedzający ostatni rok obrotowy	Ostatni rok obrotowy	Bieżący rok
Kapitał własny	70.	71.	72.
Zewnętrzne źródła finansowania	73.	74.	75.
Zobowiązania wobec dostawców	76.	77.	78.
Kredyty	79.	80.	81.
Inne zobowiązania	82.	83.	84.
Razem	85.	86.	87.

E3. Zaległe zobowiązania długoterminowe i kredyty bankowe

84. Zobowiązania budżetowe	85. Inne zobowiązania
86. Kwota kredytów bankowych	87. Nazwa banku

F. Dane dotyczące wyposażenia stanowiska pracy dla osób niepełnosprawnych
F1. Sprawozdanie ze stanu zatrudnienia za okres sześciu miesięcy przed wystąpieniem o zwrot kosztów

Lp.	Miesiąc	Liczba osób		Liczba osób w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy	
		ogółem	w tym niepełnosprawnych	ogółem	w tym niepełnosprawnych
1	88.	89.	90.	91.	92.
2	93.	94.	95.	96.	97.
3	98.	99.	100.	101.	102.
4	103.	104.	105.	106.	107.
5	108.	109.	110.	111.	112.
6	113.	114.	115.	116.	117.

118. Uzasadnienie zmian kadrowych w ciągu ostatnich sześciu miesięcy

--

F2. Charakterystyka wyposażonego stanowiska pracy⁸

119. Nazwa	120. Lokalizacja	121. Liczba osób przewidzianych do zatrudnienia na stanowisku pracy	122. Rodzaj i stopień niepełnosprawności osób, które mogą wykonywać pracę na wyposażonym stanowisku
126. Opis operacji i czynności na wyposażonym stanowisku pracy		127. Wymagane kwalifikacje i umiejętności pracownika niepełnosprawnego	
128. Wymagania dotyczące sprawności ruchowej i predyspozycji psychicznych		129. Zakres wyposażenia stanowiska stosownie do potrzeb osób niepełnosprawnych	

F3. Informacje o zatrudnieniu na wyposażonym stanowisku pracy

Lp.	Nazwa stanowiska pracy	Liczba stanowisk ⁹	Termin uruchomienia	Wymiar czasu pracy ¹⁰	Liczba osób do obsługi	Zmianowość	Wyszczególnienie wyposażenia stanowiska pracy	Wyszczególnienie wyposażenia stanowiska pracy do refundacji	Koszty wyposażenia stanowiska pracy	Kwota do refundacji
130.	131.	132.	133.	134.	135.	136.	137.	138.	139.	140.
141.	142.	143.	144.	145.	146.	147.	148.	149.	150.	151.
152.	153.	154.	155.	156.	157.	158.	159.	160.	161.	162.

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Oświadczam, że nie toczy się w stosunku do pracodawcy postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację. Oświadczam, że kwota udzielonej mi pomocy, nie przekroczy wraz z pomocą, której dotyczy niniejszy wniosek, kwoty określonej w § 10 ust. 2 i 3 rozporządzenia.

Do wniosku załączam:

- aktualne zaświadczenia lub inne dokumenty potwierdzające dane, o których mowa w bloku B,
- odpowiednio: bilanse i rachunki wyników za ostatnie dwa lata kalendarzowe — w przypadku podmiotów sporządzających bilans, w pozostałych przypadkach — roczne rozliczenia podatkowe za ostatnie dwa lata, wraz z dowodem przyjęcia przez urząd skarbowy lub poświadczony przez audytora albo z dowodem nadania do urzędu skarbowego,
- zaświadczenie z Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych o niezaleganiu z wpłatami,
- zaświadczenie z urzędu skarbowego o niezaleganiu z podatkami,
- zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o niezaleganiu ze składkami,
- aktualne zaświadczenie z banku o posiadanych środkach finansowych, obrotach na rachunku za ostatni rok, zdolności kredytowej, ewentualnym zadłużeniu i prawnej formie zabezpieczenia *oraz lokatach terminowych*,

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

163. Data sporządzenia wniosku

164. Podpis i pieczęć pracodawcy

G. Opinia powiatowego urzędu pracy o możliwości skierowania do pracy na opisane wyżej stanowiska pracy zarejestrowanych osób niepełnosprawnych

165. Data sporządzenia wniosku

166. Podpis i pieczęć

⁹ W przypadku wprowadzenia zmian należy skopiować blok E3, wprowadzając kolejną numerację stanowisk pracy.

¹⁰ Łączne zatrudnienie na stanowisku refundowanym nie może być mniejsze niż jeden etat.

Podstawa prawna: Art. 26e ust. 8 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. Nr 123, poz. 776 z późn. zm.).

Składający: A. Pracodawca ubiegający się o zwrot kosztów wyposażenia stanowiska pracy dla osoby niepełnosprawnej ze środków PFRON.
 B. Starosta lub prezydent miasta na prawach powiatu ubiegający się o zwrot tych kosztów.

Adresat: A. Starosta lub prezydent miasta na prawach powiatu właściwy ze względu na siedzibę wnioskującego.
 B. Oddział Funduszu właściwy ze względu na siedzibę starosty lub prezydenta miasta na prawach powiatu wnioskującego.

A. Dane ewidencyjne i adres składającego

					1. Numer akt
2. Pełna nazwa pracodawcy					
3. Kod pocztowy	4. Poczta	5. Ulica		6. Nr domu	7. Nr lokalu
8. Telefon ¹		9. Faks ²		10. E-mail	

B. Dane o załączniku

11. Okres sprawozdawczy		12. Załącznik	13. Numer kolejny załącznika
1. Miesiąc	2. Rok	<input type="checkbox"/> 1. Zwyczajny <input type="checkbox"/> 2. Korygujący	

C. Lista osób niepełnosprawnych zatrudnionych na refundowanym stanowisku pracy²

Lp.	Imię i Nazwisko	Stopień niepełnosprawności	Wymiar czasu pracy
14.	15.	16.	17.
18.	19.	20.	21.
22.	23.	24.	25.
26.	27.	28.	29.
30.	31.	32.	33.
Razem			34.

D. Zestawienie poniesionych kosztów podlegających refundacji *Należy wypełnić odrębnie dla każdego stanowiska*

Lp.	Wyposażenie	Numer fabryczny	Numer inwentarzowy	Data rachunku lub faktury	Numer rachunku lub faktury	Kwota <input type="checkbox"/> z VAT <input type="checkbox"/> bez VAT	Kwota ogółem	Kwota do zwrotu <i>Wypełnia adresat</i>
35.	36.	37.	38.	39.	40.	41.	42.	43.
44.	45.	46.	47.	48.	49.	50.	51.	52.
53.	54.	55.	56.	57.	58.	59.	60.	61.
62.	63.	64.	65.	66.	67.	68.	69.	70.
71.	72.	73.	74.	75.	76.	77.	78.	79.
80.	81.	82.	83.	84.	85.	86.	87.	88.
89.	90.	91.	92.	93.	94.	95.	96.	97.
98.	99.	100.	101.	102.	103.	104.	105.	106.
107.	108.	109.	110.	111.	112.	113.	114.	115.
116.	117.	118.	119.	120.	121.	122.	123.	124.
125.	126.	127.	128.	129.	130.	131.	132.	133.
Razem						134.	135.	136.

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

137. Data sporządzenia wniosku	138. Podpis i pieczęć pracodawcy
--------------------------------	----------------------------------

¹ Należy podać także adres e-mail: www.inforp.gov.pl
² Należy wykazać dane dotyczące osób, których dotyczyła refundacja.

UZASADNIENIE

Projekt rozporządzenia stanowi wykonanie delegacji ustawowej zawartej w art. 26 e ust. 8 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. Nr 123, poz. 776 z późn. zm.), wprowadzonym ustawą z dnia o zmianie ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych oraz o zmianie niektórych innych ustaw (Dz. U. Nr 115, poz. 791).

Projekt rozporządzenia określa tryb i sposób postępowania w sprawach dotyczących zwrotu ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych kosztów poniesionych przez pracodawcę w związku z wyposażeniem stanowiska pracy dla osoby niepełnosprawnej, wzór wniosku i elementy umowy, dokumentację niezbędną do zwrotu kosztów, sposób i terminy rozpatrywania wniosków, formy zabezpieczenia zwrotu otrzymanej refundacji w przypadku niedotrzymania warunków umowy dotyczącej ich przyznania.

Pracodawca, który zatrudni przez okres co najmniej 36 miesięcy osobę niepełnosprawną zarejestrowaną w powiatowym urzędzie pracy jako bezrobotna lub poszukująca pracy niepozostająca w zatrudnieniu może ubiegać się u starosty o zwrot kosztów wyposażenia stanowiska pracy w przedmioty służące bezpośrednio wykonywaniu pracy przez osobę niepełnosprawną oraz w przedmioty ułatwiające jej sprawne funkcjonowanie w zakładzie pracy. Pracodawca będący starostą składa taki wniosek do oddziału Funduszu, właściwego ze względu na siedzibę starostwa. Zwrot kosztów następuje na podstawie umowy. Natomiast wypłata środków z Funduszu nastąpi po uzyskaniu pozytywnej opinii Państwowej Inspekcji Pracy o wyposażonym stanowisku pracy.

Zwrotu kosztów wyposażenia stanowiska dla pracodawcy będącego beneficjentem pomocy w rozumieniu przepisów o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej udziela się w ramach pomocy de minimis zgodnie z przepisami rozporządzenia Komisji (WE) nr 1998/2006 z dnia 15 grudnia 2006 r. w sprawie stosowania art. 87 i 88 Traktatu do pomocy de minimis (Dz. Urz. WE L 379 z 28. 12. 2006, str. 5).

Rozporządzenie jest zgodne z regulacjami Unii Europejskiej w tym zakresie.

Projekt rozporządzenia nie podlega procedurze notyfikacji.

Stosownie do art. 5 ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingsowej w procesie stosowania prawa (Dz. U. Nr 169, poz. 1414) projekt niniejszego rozporządzenia zostanie udostępniony na stronie internetowej Biuletynu informacji Publicznej Ministerstwa Pracy i Polityki Społecznej.

Ocena skutków regulacji

1. Podmioty, na które będzie oddziaływało rozporządzenie:

- pracodawcy zatrudniający osoby niepełnosprawne
- samorząd powiatowy
- Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych
- osoby niepełnosprawne zarejestrowane w powiatowym urzędzie pracy jako bezrobotne albo poszukujące pracy

2. Konsultacje społeczne.

Projekt będzie podlegał uzgodnieniom międzyresortowym i z partnerami społecznymi. Projekt zostanie także skierowany do Komisji Wspólnej Rządu i Samorządu Terytorialnego oraz Krajowej Rady Konsultacyjnej ds. Osób Niepełnosprawnych. Wyniki i analiza konsultacji zostaną przedstawione po ich przeprowadzeniu.

3. Wpływ regulacji na dochody i wydatki budżetu i sektora publicznego.

Wdrożenie projektu będzie skutkowało zmianą struktury wydatków jednostek samorządu terytorialnego w zakresie środków przekazywanych im algorytmem przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych. Ograniczone zostaną wydatki na rehabilitację społeczną, a jednocześnie w tym zakresie zwiększą się wydatki na rehabilitację zawodową osób niepełnosprawnych.

4. Wpływ regulacji na rynek pracy.

Wdrożenie projektu rozporządzenia powinno wywrzeć pozytywny wpływ na rynek pracy poprzez zwiększenie zatrudnienia osób niepełnosprawnych.

5. Wpływ regulacji na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym na funkcjonowanie przedsiębiorstw.

Wdrożenie projektu rozporządzenia nie wywrze wpływu na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym na funkcjonowanie przedsiębiorstw.

6. Wpływ regulacji na sytuację i rozwój regionalny.

Wdrożenie projektu rozporządzenia nie będzie miało wpływu na sytuację i rozwój regionalny.