

	<p style="text-align: center;"><b>Starostwo Powiatowe w Kielcach</b>          ul. Wrzosowa 44, 25-211 Kielce          tel. 41 200 12 00          fax. 41 200 12 10  <a href="http://www.powiat.kielce.pl">www.powiat.kielce.pl</a>          e-mail: starostwo@powiat.kielce.pl</p>
<b>Karta Opisu Usługi</b>	
<p><b>Nazwa usługi</b>          Wniosek o przyznanie refundacji kosztów wyposażenia stanowiska pracy dla osoby niepełnosprawnej.</p>	
<p><b>Podstawa prawna wykonywania usługi</b>          Art. 26e ust. 8 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz. U. z 2023r. poz.100 z późn. zm.).</p>	
<p><b>Wymagane dokumenty – wniosek, załączniki, klauzula informacyjna</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Wniosek o przyznanie refundacji kosztów wyposażenia stanowiska pracy dla osoby niepełnosprawnej dostępny w Biurze Obsługi Klienta oraz w Biuletynie Informacji Publicznej na stronie <a href="http://bip.powiat.kielce.pl">bip.powiat.kielce.pl</a> oraz w systemie SOW.</li> <li>2. Kopia dokumentu poświadczającego formę prawną prowadzenia działalności.</li> <li>3. Zaświadczenie z ZUS o niezaleganiu w opłaceniu składek na ubezpieczenia.</li> <li>4. Zaświadczenie z ZUS o liczbie ubezpieczonych za ostatnie 12 miesięcy.</li> <li>5. Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o niezaleganiu w podatkach.</li> <li>6. Odpowiednio: bilans oraz rachunek zysków i strat za ostatnie 2 lata obrotowe – w przypadku podmiotów sporządzających bilans, w pozostałych przypadkach – roczne rozliczenie podatkowe za ostatnie 2 lata wraz z dowodem przyjęcia przez urząd skarbowy lub poświadczone przez audytora albo z dowodem nadaniem do urzędu skarbowego.</li> <li>7. Zbiorną informację o udzielonej pomocy de minimis w okresie obejmującym bieżący rok kalendarzowy i poprzedzające go dwa lata kalendarzowe wraz z kopiami zaświadczeń.</li> <li>8. Oświadczenie o niezaleganiu z wymagalnymi zobowiązaniami wobec Państwowego Funduszu Osób Niepełnosprawnych w przypadku pracodawcy zatrudniającego do 25 pracowników.</li> <li>9. Zaświadczenie z PFRON o niezaleganiu z wymagalnymi zobowiązaniami w przypadku pracodawcy zatrudniającego powyżej 25 pracowników.</li> <li>10. 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, opinie bankowe.</li> <li>11. Dokument potwierdzający prawo do dysponowania nieruchomością, gdzie będzie utworzone stanowisko pracy dla osoby niepełnosprawnej.</li> <li>12. Klauzula informacyjna o zasadach przetwarzania danych osobowych.</li> </ol>	
<p><b>Oplaty</b>          Brak</p>	
<p><b>Miejsce załatwienia sprawy</b>          Powiatowy Ośrodek Zatrudnienia i Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych          (Starostwo Powiatowe, Piętro 1, pok.149, tel. 41 200 16 61 )</p>	
<p><b>Termin i sposób załatwienia sprawy</b>          Wniosek zostaje rozpatrzony w terminie 14 dni od daty złożenia kompletu dokumentów. Postępowanie kończy się zawarciem umowy.</p>	
<p><b>Tryb odwoławczy</b>          Odwołanie wnoszone do Samorządowego Kolegium Odwoławczego w terminie 14 dni od dnia doręczenia decyzji.</p>	
<p><b>Uwagi</b></p>	