

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. Nr 123, poz. 776, z późn. zm.).

Składający: A. Pracodawca ubiegający się o przyznanie refundacji kosztów wyposażenia stanowiska pracy osoby niepełnosprawnej.
 B. Starosta lub prezydent miasta na prawach powiatu.

Adresat: A. Starosta lub prezydent miasta na prawach powiatu. 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. Zwykły <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.
5	20.	21.	22.
Razem			

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	23.	24.	25.	26.	27.	28.	29.
2	30.	31.	32.	33.	34.	35.	36.
3	37.	38.	39.	40.	41.	42.	43.
4	44.	45.	46.	47.	48.	49.	50.
5	51.	52.	53.	54.	55.	56.	57.
6	58.	59.	60.	61.	62.	63.	64.
7	65.	66.	67.	68.	69.	70.	71.
8	72.	73.	74.	75.	76.	77.	78.
9	79.	80.	81.	82.	83.	84.	85.
10	86.	87.	88.	89.	90.	91.	92.
11	93.	94.	95.	96.	97.	98.	99.
12	100.	101.	102.	103.	104.	105.	106.
13	107.	108.	109.	110.	111.	112.	113.
							114.

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) 1/1

¹ Należy podać także numer kierunkowy.

² Należy wypełnić odrębnie dla każdego stanowiska.

³ Należy wykazać dane dotyczące osób, których dotyczyła refundacja.

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.