



Miejski Ośrodek
Pomocy Rodzinie
we Włocławku

K A R T A U S Ł U G I

ON 12

symbol komórki i usługi

Sekcja Rehabilitacji Zawodowej i Społecznej Osób Niepełnosprawnych

nazwa komórki organizacyjnej

Refundacja ze środków PFRON kosztów poniesionych przez pracodawców na szkolenia zatrudnionych osób niepełnosprawnych

nazwa usługi

Wymagane dokumenty:

Wniosek o refundację kosztów szkolenia pracowników niepełnosprawnych i wskazane we wniosku załączniki tj.:

- kopia dokumentu poświadczającego status prawny i podstawę działania Wnioskodawcy (oryginał do wglądu);
- zaświadczenie o nadaniu numeru NIP i numeru REGON (oryginały do wglądu);
- wskazanie jednostki szkolącej wraz z uzasadnieniem jej wyboru;
- program szkolenia;
- kosztorys szkolenia;
- wykaz osób przewidzianych do szkolenia oraz ich oświadczenia, że wyrażają zgodę na udział w szkoleniu oraz, że w przypadku nie ukończenia szkolenia z własnej winy zwrócą do PERON koszt szkolenia za pośrednictwem pracodawcy;
- kopię (oryginał do wglądu) orzeczenia o stopniu niepełnosprawności kandydata na szkolenie;
- zaświadczenie lekarza medycyny pracy stwierdzające możliwość wykonywania pracy na stanowisku pracy przez kandydata na szkolenie.

W przypadku podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą w rozumieniu ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (t.j. Dz.U. z 2017 r. poz. 2168 z późn. zm.) **dotatkowo załączniki:**

- zaświadczenie o pomocy de minimis otrzymanej w okresie obejmującym bieżący rok kalendarzowy oraz dwa poprzedzające go lata kalendarzowe albo oświadczenie o nieskorzystaniu z pomocy de minimis w tym okresie;
- informacje o każdej pomocy innej niż de minimis, jaką otrzymał w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą oraz na dany projekt inwestycyjny, z którym jest związana pomoc de minimis;
- oświadczenie, że nie jest przedsiębiorcą znajdującym się w trudnej sytuacji ekonomicznej, według kryteriów określonych w przepisach prawa Unii Europejskiej dotyczących udzielania pomocy.

W przypadku zakładów pracy chronionej dodatkowo załączniki:

- potwierdzona kopia decyzji w sprawie przyznania statusu zakładu pracy chronionej;
- informacja o wysokości oraz sposobie wykorzystania środków zakładowego funduszu rehabilitacji osób niepełnosprawnych za okres 3 miesięcy przez datą złożenia wniosku.

Opłaty:

Nie pobiera się.

Miejsce złożenia dokumentów:

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie, ul. Ogniowa 8/10, 87 - 800 Włocławek
Sekcja Rehabilitacji Zawodowej i Społecznej Osób Niepełnosprawnych
tel. (054) 423 23 00 wew. 74

Godziny przyjęć interesantów:

poniedziałek, środa, czwartek 7:30 - 15:30

wtorek 7:30 - 16:00

piątek 7:30 - 15:00

Czas załatwienia:

W ciągu 30 dni od momentu złożenia kompletu dokumentów.

Tryb odwoławczy:

Nie przysługuje.

Podstawa prawna:

- Ustawa z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych - art. 41 (tj. Dz.U. z 2018r. poz. 511 z późn. zm.).
- Rozporządzenie MPiPS z dnia 25 czerwca 2002 r. w sprawie określenia rodzajów zadań powiatu, które mogą być finansowane ze środków PFRON (tj. Dz.U. z 2015 r. poz. 926).

	IMIĘ I NAZWISKO	DATA
Opracował:	Grażyna Kołaczyńska	09.11.2018r.
Sprawdził:	Dorota Czmarą	09.11.2018r.
Zatwierdził:	Piotr Grudziński	30.11.2018r.