

Informacje dodatkowe do wniosku o refundację kosztów wyposażenia stanowiska pracy osoby niepełnosprawnej

I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY:

1. Nazwa podmiotu lub imię i nazwisko w przypadku osoby fizycznej
.....
Adres siedziby
Telefon
Adres e-mail
Miejsce prowadzenia działalności
.....
2. NIP, REGON....., PKD
3. Nazwa banku i numer konta
4. Formy organizacyjno-prawna
5. Rodzaj prowadzonej działalności
.....data rozpoczęcia
6. Sposób reprezentacji¹:
7. Imię(ona) i nazwisko(ka) oraz zajmowane stanowisko służbowe osoby (osób) upoważnionych do podpisania umowy cywilnoprawnej (zgodnie z dokumentami poświadczającymi formę prawną istnienia firmy lub pełnomocnictwem do reprezentowania wnioskodawcy):
 - 1).....
(imię i nazwisko, zajmowane stanowisko)
 - 2)
(imię i nazwisko, zajmowane stanowisko)
8. Forma opodatkowania (%)
(ryczałt, karta podatkowa(%), księga przychodów i rozchodów (%),itd.)
9. Czy wnioskodawca jest płatnikiem podatku VAT: *
 TAK NIE

¹Jednoosobowa, czy wieloosobowa (właściciel, współwłaściciele, wspólnicy, członkowie zarządu, pełnomocnicy, prokurenci)

10. Wielkość podmiotu ubiegającego się o pomoc:*

Mikro Mały Średni Inny

11. Liczba pracowników zatrudnionych w dniu składania wniosku

12. Deklarowany okres dalszego zatrudnienia po zakończeniu obowiązkowego zatrudnienia
wynikającego z zapisów ustawy (minimum 1 miesiąc)

13. Stan cywilny wnioskodawcy:

14. Pozostaję / nie pozostaję* w ustroju małżeńskiej wspólności majątkowej.

Oświadczam, iż podane powyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(pieczęć i podpis wnioskodawcy)

*właściwe zakreślić

II. DANE DOTYCZĄCE NOWO TWORZONYCH STANOWISK.

1. Lokalizacja

.....
.....
.....

2. Dojazd (komunikacja)

.....
.....
.....

3. Charakterystyka zaplecza socjalno – sanitarnego:

.....
.....
.....

III. INFORMACJE DODATKOWE

1. Czy wnioskodawca w okresie ostatnich 3 lat korzystał z aktywnych form przeciwdziałania bezrobociu oferowanych przez Powiatowy Urząd Pracy w Krotoszynie?

TAK* NIE

2. W przypadku jeśli wnioskodawca korzystał z aktywnych form przeciwdziałania bezrobociu, zawierał umowę(y) cywilnoprawne z PUP w Krotoszynie – wywiązywał się z wszystkich warunków określonych w umowie(ach)

TAK* NIE

3. Uzasadnienie negatywnej odpowiedzi**:

.....
.....
.....
.....

Oświadczam, iż podane powyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis i pieczęć wnioskodawcy)

*proszę zaznaczyć właściwe

**proszę uzasadnić negatywną odpowiedź