

## WYKAZ DOKUMENTÓW POTRZEBNYCH DO REFUNDACJI WYPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY DLA OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ

Pracodawca zobowiązany jest przekazać Prezydentowi Miasta Bydgoszczy w terminie 7 dni od dnia poniesienia ostatniego z kosztów wyposażenia stanowiska pracy:

### 1. DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE ZAKUP ŚRODKÓW WYPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY (ORYGINAŁY DO WGLĄDU):

Część II wniosku Wn-W zawierająca zestawienie poniesionych kosztów podlegających refundacji wraz z kopią dowodów ich poniesienia potwierdzonych za zgodność z oryginałem przez Pracodawcę:

- a) **Faktury, rachunki lub umowy sprzedaży.** W przypadku zakupu dokonanego za granicą należy złożyć faktury, rachunki, umowę sprzedaży przetłumaczone na język polski (na koszt własny pracodawcy),
- b) **dowód rejestracyjny samochodu oraz polisa OC samochodu** (w przypadku zakupu samochodu)
- c) **potwierdzenia zapłaty.**

### 2. DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE FAKT ZATRUDNIENIA SKIEROWANEJ OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ (ORYGINAŁY DO WGLĄDU):

- 1) skierowanie do pracy wystawione przez PUP w Bydgoszczy,
- 2) kopia umowy o pracę zawartej z osobą niepełnosprawną, która została zatrudniona na refundowanym stanowisku pracy potwierdzona za zgodność z oryginałem przez Pracodawcę,
- 3) kopia zgłoszenia do ZUS-u skierowanej osoby niepełnosprawnej potwierdzonego za zgodność z oryginałem przez Pracodawcę (formularz ZUS ZUA),
- 4) kopia orzeczenia potwierdzającego stopień niepełnosprawności zatrudnionej osoby potwierdzona za zgodność z oryginałem przez Pracodawcę,
- 5) kopia zaświadczenia lekarskiego potwierdzającego możliwość świadczenia pracy przez osobę niepełnosprawną potwierdzona za zgodność z oryginałem przez Pracodawcę,
- 6) kopia karty szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy skierowanej osoby niepełnosprawnej potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Pracodawcę,
- 7) kopia podpisanego przez osobę zatrudnioną zakresu obowiązków na wyposażonym stanowisku pracy potwierdzona za zgodność z oryginałem przez Pracodawcę,
- 8) spis wyposażenia stanowiska pracy podpisany przez skierowaną osobę niepełnosprawną uwzględniający zakupione w ramach niniejszej umowy elementy wyposażenia (w oryginale),
- 9) pozytywna opinia Państwowej Inspekcji Pracy (wydawana na wniosek Prezydenta Miasta Bydgoszczy) o przystosowaniu stanowiska pracy do potrzeb osoby niepełnosprawnej.