

## PRACODAWCY

*Powiatowy Urząd Pracy w Śremie* w ramach środków **Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych** ma możliwość na wniosek pracodawcy, **zlokalizowanego na terenie Powiatu Śremskiego**, udzielenia pomocy w postaci:

1. **zwrotu kosztów wyposażenia stanowisk pracy dla osób niepełnosprawnych zarejestrowanych w Urzędzie jako bezrobotne albo poszukujące pracy niepozostające w zatrudnieniu:**
  - minimalny wymagany okres zatrudnienia skierowanej przez Urząd osoby niepełnosprawnej – **36 miesięcy**;
  - maksymalna kwota refundacji – **do piętnastokrotności przeciętnego wynagrodzenia za pracę**;
  - minimalny wymagany okres prowadzenia działalności gospodarczej przez pracodawcę – **12 miesięcy** (przed dniem złożenia wniosku);
2. **staży dla osób niepełnosprawnych zarejestrowanych w Urzędzie jako poszukujące pracy niepozostające w zatrudnieniu:**
  - staż oznacza nabywanie przez uczestnika umiejętności praktycznych do wykonywania pracy przez wykonywanie zadań w miejscu pracy bez nawiązania stosunku pracy z pracodawcą;
  - czas trwania stażu – **nie krócej niż 3 miesiące i nie dłużej niż 6 miesięcy**;
  - **preferowane będą wnioski gwarantujące zatrudnienie po zakończeniu stażu**;
  - **pracodawca nie ponosi żadnych kosztów związanych z organizacją stażu** (osoba niepełnosprawna w trakcie stażu otrzymuje stypendium wypłacane przez Urząd).
3. **innej formy wsparcia, tj. prac interwencyjnych, organizacji stażu w ramach bonu stażowego, zwrotu kosztów zatrudnienia osób niepełnosprawnych lub szkoleń na podstawie trójstronnych umów szkoleniowych zawieranych pomiędzy starostą, pracodawcą i instytucją szkoleniową dla osób niepełnosprawnych zarejestrowanych w Urzędzie jako poszukujące pracy niepozostające w zatrudnieniu**

**Pracodawcy zainteresowani tworzeniem miejsc pracy, organizacją staży i/lub skorzystaniem z innej formy wsparcia proszeni są o zgłoszenie w Urzędzie w terminie do 12 lutego 2018 roku wstępnych deklaracji zgodnie z załączonymi poniżej wzorami.**

**Wstępne deklaracje proszę składać w siedzibie Urzędu, ul. Gostyńska 49,**

**pok. nr 18 – tel. 61 28 39 099, 61 28 37 059, wew. 19**

**lub przesłać na adres: sekretariat@pup.srem.pl**

.....  
(pieczęć firmowa podmiotu)

.....  
(miejsowość, data)

**DEKLARACJA PRACODAWCY  
DOTYCZĄCA ZATRUDNIENIA SKIEROWANEJ PRZEZ URZĄD  
OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ\*  
W RAMACH REFUNDACJI KOSZTÓW WYPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY  
ZE ŚRODKÓW PFRON  
NA 2018 ROK**

1. Planowana liczba osób do zatrudnienia	
2. Planowany termin zatrudnienia (od)	
3. Nazwa stanowiska pracy oraz wymagania, jakie musi spełniać osoba niepełnosprawna bezrobotna lub poszukująca pracy, aby podjąć zatrudnienie:	
a) ..... .....	
b) ..... .....	
c) ..... .....	
4. Planowana kwota refundacji ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych:	
a) .....	- .....
(nazwa stanowiska i liczba)	(planowana kwota refundacji na 1 stanowisko pracy)
b) .....	- .....
(nazwa stanowiska i liczba)	(planowana kwota refundacji na 1 stanowisko pracy)
c) .....	- .....
(nazwa stanowiska i liczba)	(planowana kwota refundacji na 1 stanowisko pracy)
5. Łączna wysokość planowanej refundacji wynosi .....	
złotych (słownie: .....)	
.....)	

.....  
(pieczęć i podpis upoważnionej osoby)

\*zarejestrowanej w PUP w Śremie jako bezrobotna lub poszukująca pracy niepozostająca w zatrudnieniu

.....  
(pieczęć firmowa podmiotu)

.....  
(miejsowość, data)

**DEKLARACJA PRACODAWCY  
DOTYCZĄCA ORGANIZACJI STAŻU DLA OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ\*  
W RAMACH ŚRODKÓW PFRON NA 2018 ROK**

1. Planowana liczba miejsc stażu	
2. Planowany termin organizacji stażu (od)	
3. Nazwa stanowiska pracy oraz wymagania, jakie musi spełniać osoba niepełnosprawna:	
a) .....	
.....	
b) .....	
.....	
c) .....	
.....	
4. Planowana liczba osób i czas ich zatrudnienia po odbyciu stażu na umowę o pracę:	
liczba osób ..... czas zatrudnienia .....	

.....  
(pieczęćka i podpis upoważnionej osoby)

\*zarejestrowanej w PUP w Śremie jako poszukująca pracy niepozostająca w zatrudnieniu

.....  
(pieczęć firmowa podmiotu)

.....  
(miejsowość, data)

**DEKLARACJA PRACODAWCY  
DOTYCZĄCA INNYCH FORM WSPARCIA DLA OSÓB  
NIEPEŁNOSPRAWNYCH\* W RAMACH ŚRODKÓW PFRON NA 2018 ROK**

<b>I. Dotyczy innych form wsparcia, tj.:**</b>	
1. Organizacji prac interwencyjnych:	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
2. Szkolenia na podstawie trójstronnej umowy szkoleniowej zawieranej pomiędzy starostą, pracodawcą i instytucją szkoleniową:	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
3. Organizacji stażu w ramach bonu stażowego:	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
4. Zwrotu kosztów zatrudnienia osób niepełnosprawnych:	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

.....  
(podpis)

\*zarejestrowanych w PUP w Śremie jako poszukujące pracy niepozostające w zatrudnieniu

\*\* wstawić znak „X”