

Dla niepełnosprawnych - PUP Ostrowiec Św.

Autor: Daniel Trąbiński Data publikacji: 24.03.2015 Data modyfikacji: 15.05.2020



INFORMACJA DOTYCZĄCA REHABILITACJI ZAWODOWEJ OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH

Podstawa prawna:

1. Ustawa z 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (tekst jednolity Dz. U. z 2011 r. Nr 127 poz. 721 z późn. zm.)
2. Ustawa z 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. 2019 r. poz. 1482 z późn. zm.)

Osoba niepełnosprawna niepozostająca w zatrudnieniu bez względu na rodzaj i stopień niepełnosprawności, ma prawo zarejestrować się w Powiatowym Urzędzie Pracy w Ostrowcu Św. i uzyskać status osoby bezrobotnej lub poszukującej pracy oraz korzystać z wszelkich form aktywizacji zawodowej oferowanej przez tutejszy Urząd.

Przyznanie osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo na wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej

Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 17 października 2007 r. w sprawie przyznania osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo na wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej (tekst jednolity Dz. U. z 2015, poz. 102).

Wymagane dokumenty

1. Wniosek osoby niepełnosprawnej o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo na wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej, wraz z załącznikami :
 - 1) Informacje o wnioskodawcy. – **załącznik nr 1**
 - 2) Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności. – **załącznik nr 2**
 - 3) Specyfikacja i harmonogram wydatków w ramach wnioskowanych środków. – **załącznik nr 3**
 - 4) Uzasadnienie zakupów w ramach wnioskowanych środków. – **załącznik nr 4**
 - 5) Analiza ekonomiczno-finansowa przedsięwzięcia. – **załącznik nr 5**
 - 6) Oświadczenie Wnioskodawcy. – **załącznik nr 6**
 - 7) Oświadczenie dotyczące zakupu od członków rodziny. – **załącznik nr 7**
 - 8) Oświadczenie dotyczące pomocy de minimis – **załącznik nr 8**
 - 9) Formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc de minimis – **załącznik nr 9**
 - 10) Oświadczenie majątkowe wnioskodawcy (*należy dołączyć w przypadku wskazania aktu notarialnego jako proponowana forma zabezpieczenia dofinansowania do podjęcia działalności gospodarczej*) – **załącznik nr 10**
 - 11) Oświadczenie poręczyciela – **załącznik nr 11**
2. Zaświadczenie od lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań do prowadzenia działalności gospodarczej o planowanym profilu.
3. Kserokopia dokumentu potwierdzającego niepełnosprawność w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych
4. Dokument potwierdzający nr rachunku bankowego.
5. Dokumenty dotyczące kwalifikacji wnioskodawcy, w tym: kserokopie świadectw pracy, decyzji o likwidacji wcześniej prowadzonych działalności gospodarczych, świadectw szkolnych, dokumenty potwierdzające ukończone szkolenia, kursy, nabyte uprawnienia oraz kserokopię prawa jazdy

(jeśli we wniosku wskazany został zakup samochodu).

6. Dokumenty potwierdzające nawiązanie współpracy z przyszłymi dostawcami, kontrahentami, odbiorcami i podwykonawcami.

7. Dokumenty dotyczące użytkowanej nieruchomości lub lokalu wskazujące:

- formę użytkowania nieruchomości lub lokalu (np. własność, najem, dzierżawa, użyczenie, itp.),
- czas trwania ww. formy użytkowania nieruchomości lub lokalu (co najmniej na 24 miesiące prowadzenia działalności po jej rozpoczęciu przez bezrobotnego).

Informacje dotyczące terminu załatwienia sprawy

- w terminie 30 dni od daty wpłynięcia wniosku z kompletem dokumentów Starosta powiadamia wnioskodawcę o sposobie rozpatrzenia wniosku, jednak nie wcześniej niż w dniu podjęcia przez Radę Powiatu uchwały o podziale środków PFRON na dany rok,
- w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku w terminie 14 dni od dnia powiadomienia wnioskodawcy należy zakończyć negocjacje w zakresie warunków umowy,
- w terminie 14 dni od zakończenia negocjacji Starosta zawiera umowę z wnioskodawcą
- w terminie 14 dni od dnia zawarcia umowy następuje wypłata środków po przedstawieniu przez wnioskodawcę odpowiednio:
 - zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej,
 - odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego,
 - kopii koncesji, zezwolenia lub zaświadczenia o wpisie do rejestru działalności regulowanej,
 - kopii decyzji Prezesa Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego o podleganiu ubezpieczeniu społecznemu rolników,
 - zobowiązania spółdzielni do przyjęcia wkładu w formie i wysokości planowanej do wniesienia przez wnioskodawcę.

Osoba niepełnosprawna, która otrzyma pomoc ze środków PFRON obowiązana jest prowadzić działalność lub być członkiem spółdzielni socjalnej co najmniej 24 miesiące.

W czasie trwania umowy osoba niepełnosprawna obowiązana jest przedstawiać w okresach rocznych dokumenty potwierdzające prowadzenie działalności tj. zaświadczenia z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych i z Urzędu Skarbowego oraz oświadczenia o nie podejmowaniu zatrudnienia.

Osoba, która naruszyła warunki umowy, jest wezwana do zwrotu otrzymanych środków wraz z odsetkami w wysokości określonymi jak dla zaległości podatkowej.

Formy zabezpieczenia zwrotu środków w przypadku naruszenia warunków umowy:

- poręczenie, w tym poręczenie spółdzielni socjalnej,
- weksel z poręczeniem wekslowym (awal),
- gwarancja bankowa,
- zastaw na prawach lub rzeczach,
- blokada rachunku bankowego,
- akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika

Forma zabezpieczenia zwrotu środków w przypadku naruszenia warunków umowy jest zatwierdzana w trakcie negocjacji

Regulamin przyznawania osobie niepełnosprawnej jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo na wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej ze środków PFRON

Wniosek osoby niepełnosprawnej o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo na wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej

Szczegółowe wyjaśnienia i informacji udziela: Karolina Karbowniczek PUP Ostrowiec pokój nr 2
telefon (041) 265-42-08(09) wew.274

