

Zwrot dodatkowych kosztów związanych z zatrudnianiem pracowników niepełnosprawnych

Załączniki

Wn kz Wniosek o zwrot dodatkowych kosztów związanych z zatrudnianiem pracowników niepełnosprawnych część 1 (pdf, 555 KB)

Wn kz Wniosek o zwrot dodatkowych kosztów związanych z zatrudnianiem pracowników niepełnosprawnych część 3 (pdf, 636 KB)

Oświadczenie o braku istnienia powizań z osobami lub podmiotami - pozostałe podmioty (docx, 21 KB)

Oświadczenie o braku istnienia powizań z osobami lub podmiotami - osoby fizyczne wpis do CEIDG (docx, 21 KB)

Formularz informacji.pdf (pdf, 223 KB)

Oświadczenie Wnioskodawcy.docx (docx, 16 KB)

Klauzula informacyjna dla kontrahentów pracodawców i innych podmiotów (pdf, 156 KB)

Wykaz załączników do wniosku.docx (docx, 18 KB)