



POWIATOWY URZĄD PRACY w Końskich

26-200 Końskie, ul. Stanisława Staszica 2

tel 0-41 372 6363, 0-41 372 6701 fax 0-41 260 43 64

e-mail: kiko@praca.gov.pl

ANKIETA

**dla Pracodawców zamierzających uzyskać pomoc dla osoby niepełnosprawnej
bezrobotnej lub poszukującej pracy niepozostającej w zatrudnieniu w ramach
środków PFRON**

Nazwa Pracodawcy:

.....

Adres siedziby Pracodawcy:

.....

Telefon:

.....

**1. Czy jest Pan/Pani zainteresowany/a refundacją kosztów wyposażenia stanowiska pracy
dla osoby niepełnosprawnej ze środków PFRON? ***

➤ TAK

➤ NIE

**a) Jeśli tak, to ile stanowisk pracy dla osób niepełnosprawnych planuje Pan/Pani utworzyć
w roku 2020? ***

➤ 1; przewidywana kwota refundacji zł.

➤ 2; przewidywana kwota refundacji zł.

➤ 3; przewidywana kwota refundacji zł.

b) Nazwa planowanego stanowiska pracy:

➤

➤

➤

**2. Czy jest Pan/Pani zainteresowany/a organizacją staży dla osoby niepełnosprawnej
z środków PFRON? ***

➤ TAK

➤ NIE

a) Jeśli tak, to dla ilu osób planuje Pan/Pani w roku 2020 zorganizowanie stażu oraz na jaki okres? *

➤ 1;

➤ 2;

➤ 3;

b) Nazwa zawodu, w którym planuje Pan/Pani zorganizowanie stażu:

➤

➤

➤

3. Czy jest Pan/Pani zainteresowany/a organizacją prac interwencyjnych dla osoby niepełnosprawnej z środków PFRON? *

➤ TAK

➤ NIE

a) Jeśli tak, to dla ilu osób planuje Pan/Pani w roku 2020 zorganizowanie prac interwencyjnych oraz na jaki okres? *

➤ 1;

➤ 2;

➤ 3;

b) Nazwa zawodu, w którym planuje Pan/Pani zorganizowanie prac interwencyjnych:

➤

➤

➤

*- właściwe zakreślić

Wypełnioną ankietę proszę przesłać do dnia 10.02.2020 r. na adres e-mail: kiko@praca.gov.pl, fax. 41 372 67 01 lub drogą pocztową na adres: Powiatowy Urząd Pracy, ul. Stanisława Staszica 2, 26-200 Końskie.

Ankieta ma charakter badawczy i nie stanowi zobowiązania dla żadnej ze stron.

[signature]