

229 228

URZĄD MIASTA POZNANIA KANCELARIA pl. Kolegiacki 17 61-831 Poznań		15
WPLYNEŁO Dnia	02 -02- 2024	WPLYNEŁO Dnia
L. dz. _____ zał. _____ znak spr. _____		

Warszawa, 26.01.2024 r.

Rada Miasta Poznania

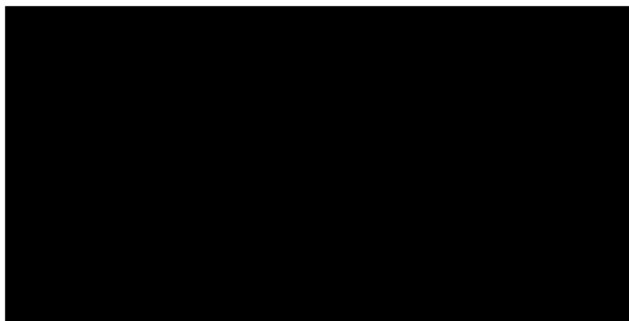
Szanowni Państwo,

W imieniu  zwracam się z uprzejmą prośbą o przeznaczenie części środków finansowych Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (przyznanych według algorytmu w 2024 roku na realizację zadań z zakresu rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych) na zadanie pt. **„zwrot miesięcznych kosztów zatrudnienia pracownika pomagającego pracownikowi niepełnosprawnemu”**.

Z terenu miasta i gminy zatrudniamy łącznie kilkadziesiąt osób z niepełnosprawnościami, które w różnym zakresie i wymiarze czasowym wymagają wsparcia przy wykonywaniu pracy. Szacujemy, że roczny koszt związany z wynagrodzeniem pracowników wspomagających może wynosić więcej niż kilkadziesiąt tysięcy złotych. Wsparcie finansowe umożliwi niepełnosprawnym pracownikom otrzymanie koniecznej pomocy w wykonywaniu obowiązków zawodowych, co w konsekwencji wpłynie korzystnie na ich rozwój i sytuację na rynku pracy.

Z wyrazami szacunku

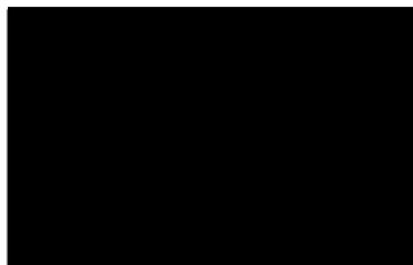




OPŁATA POBRANA
TAXE PERÇUE - POŁOŻONE
Umowa z Poczta Polska S.A.
ID nr 469828W



R



Opłata pobrana _____ zł _____ gr

Rada Miasta Poznania

Plac Kolegiacki 17

61-841 Poznań

7247215

URZĄD MIASTA POZNANIA 09		
KANCELARIA		
Plac Kolegiacki 17, 61-841 Poznań		
WPLYNĘŁO DNIA	02 -02- 2024	WPLYNĘŁO DNIA
L. dz. _____ zał. _____		
znak spr. _____		

