

Załącznik do uchwały Nr 47/1959/20 Zarządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego z dnia 25 listopada 2020 r.

Preliminarz kosztów działania od 01.01.2021 r. do 31.12.2021 r.
Zakładu Aktywności Zawodowej w Wąbrzeźnie

L.p.	Wyszczególnienie rodzajów kosztów kwalifikowanych	Całkowita wartość kosztów kwalifikowanych	Finansowane ze środków PFRON będących w dyspozycji Samorządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego	Finansowane ze środków PFRON otrzymanych przez zaz na podstawie art. 26a ustawy o rehabilitacji (...) tzw. SODiR*	Finansowane ze środków własnych Organizatora	Finansowane ze sprzedaży wyrobów i usług
1	2	3	4	5	6	7
A. Koszty działania Zakładu, które mogą być/są finansowane/współfinansowane ze środków PFRON zgodnie z § 8 ust 1 rozporządzenia (...)**						
1	wynagrodzenia osób niepełnosprawnych zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności	745 275,20	637 359,20	0,00	107 916,00	x
2	wynagrodzenia personelu zakładu	212 040,00	212 040,00	0,00	0,00	x
3	dotatkowe wynagrodzenia roczne, odprawy emerytalne i pośmiertne oraz nagrody jubileuszowe	0,00	0,00	0,00	0,00	x
4	składki na ubezpieczenia społeczne należne od pracodawcy, składki na FGŚP i FP należne od pracodawcy, naliczone od kwot wymienionych w pkt 1-3	166 213,98	166 213,98	0,00	0,00	x
5	materiały, energia, usługi materialne i usługi niematerialne	43 136,82	34 386,82	0,00	8 750,00	x
6	transport i dowóz niepełnosprawnych pracowników zakładu	0,00	0,00	0,00	0,00	x
7	szkolenia osób niepełnosprawnych zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności związane z przygotowaniem ich do pracy na otwartym rynku pracy lub prowadzoną działalnością wytwórczą lub usługową zakładu	0,00	0,00	0,00	0,00	x
8	szkolenia personelu zakładu	0,00	0,00	0,00	0,00	x
9	odpisy na zakładowy fundusz świadczeń socjalnych lub wypłaty świadczeń urlopowych, dokonywanych na podstawie odrębnych przepisów	0,00	0,00	0,00	0,00	x
10	wymiana zamortyzowanych maszyn, urządzeń i wyposażenia niezbędnych do prowadzenia produkcji lub świadczenia usług	0,00	0,00	0,00	0,00	x
11	wymiana maszyn i urządzeń w związku ze zmianą profilu działalności zakładu, z wprowadzeniem ulepszeń technicznych lub technologicznych	0,00	0,00	0,00	0,00	x
12	inne niezbędne do realizacji rehabilitacji, obsługi i prowadzenia działalności wytwórczej lub usługowej	7 800,00	0,00	0,00	0,00	7 800,00
Razem		1 174 466,00	1 050 000,00	0,00	116 666,00	7 800,00

B. Koszty działalności wytwórczej lub usługowej zgodnie z § 8 ust. 2 rozporządzenia (...)**						
1	wynagrodzenia osób niepełnosprawnych zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności, obliczanego na podstawie ustalonego w procesie negocjacji procentowego wskaźnika minimalnego wynagrodzenia	x	x	x	x	7 600,00
2	nagród i premii dla osób niepełnosprawnych zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności, w wysokości do 30% miesięcznego wynagrodzenia, o którym mowa w pkt 1	x	x	x	x	0,00
3	składek na ubezpieczenia społeczne należnych od pracownika i pracodawcy, składek na ubezpieczenie zdrowotne od pracowników oraz składek na FGŚP i FP należnych od pracodawcy, naliczonych od kwot wymienionych w pkt 1 i 2	x	x	x	x	0,00
4	materiałów, energii, usług materialnych i usług niematerialnych, niezbędnych do prowadzenia działalności wytwórczej lub usługowej	x	x	x	x	62 583,18
5	naprawy maszyn i urządzeń oraz koniecznej wymiany części maszyn i urządzeń niezbędnych do prowadzenia produkcji lub świadczenia usług	x	x	x	x	0,00
Razem		x	x	x	x	70 183,18
Całkowite koszty działania zaz A + B		1 244 649,18	1 050 000,00	0,00	116 666,00	77 983,18
Procentowy (%) wskaźnik poszczególnych źródeł finansowania w stosunku do całkowitych kosztów działania		100,00%	84,36%		9,37%	6,27%
Procentowy (%) wskaźnik łącznych środków PFRON i Organizatora		100,00%	90,00%		10,00%	

* ustawa z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2020 r. poz. 426 z późn. zm.)

** rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 17 lipca 2012 r. w sprawie zakładów aktywności zawodowej (Dz. U. z 2012 r. poz. 850)

1.....
(data, podpis osoby sporządzającej)

2.....
(data, podpis przełożonego)

3.....
(data, podpis dyrektora departamentu)