projekt z dnia 15 kwietnia 2016 r.

ROZPORZĄDZENIE

MINISTRA RODZINY, PRACY I POLITYKI SPOŁECZNEJ[1)]

z dnia 2016 r.

w sprawie ustalenia wzorów deklaracji składanych Zarządowi Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych przez pracodawców zobowiązanych do wpłat na ten Fundusz

Na podstawie art. 49 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.[2)]) zarządza się, co następuje:

§ 1. 1. Określa się wzory miesięcznych deklaracji składanych przez pracodawców zobowiązanych do wpłat na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych:

1) wzór deklaracji miesięcznych wpłat na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, o symbolu DEK-I-0, dotyczącej wpłat należnych na podstawie art. 21 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, zwanej dalej „ustawą", stanowiący załącznik nr 1 do rozporządzenia;

2) wzór deklaracji miesięcznych wpłat na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, o symbolu DEK-I-a, dotyczącej wpłat należnych na podstawie art. 21 ust. 2a i 2g ustawy, stanowiący załącznik nr 2 do rozporządzenia;

3) wzór deklaracji miesięcznych wpłat na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, o symbolu DEK-I-b, dotyczącej wpłat należnych na podstawie art. 21 ust. 2b i 2g ustawy, stanowiący załącznik nr 3 do rozporządzenia.

[1)] Minister Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej kieruje działem administracji rządowej – zabezpieczenie społeczne, na podstawie § 1 ust. 2 pkt 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 17 listopada 2015 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej (Dz. U. poz. 1905).

[2)] Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2011 r. Nr 171, poz. 1016, Nr 209, poz. 1243 i 1244 i Nr 291, poz. 1707, z 2012 r. poz. 986 i 1456, z 2013 r. poz. 73, 675, 791, 1446 i 1645, z 2014 r. poz. 598, 877, 1198, 1457 i 1873, z 2015 r. poz. 218, 493, 1240, 1273, 1359, 1649 i 1886 oraz z 2016 r. poz. 195.

2. Określa się wzór deklaracji wpłat na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych – korzystanie z obniżenia wpłat, o symbolu DEK-I-u, dotyczącej korzystania z obniżenia wpłat przez pracodawców, o których mowa w art. 21 ust. 1, 2a, 2b i 2g ustawy, stanowiący załącznik nr 4 do rozporządzenia.

3. Określa się wzór deklaracji wpłat na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, o symbolu DEK-II-a, dotyczącej wpłat należnych na podstawie art. 31 ust. 3 pkt 1 lit. a, art. 33 ust. 4a, 4a[1], 4c, 7 i 7a ustawy oraz art. 38 ust. 2 pkt 1 lit. a tiret pierwsze ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2012 r. poz. 361, z późn. zm.[3)]), zwanej dalej „ustawą o podatku dochodowym od osób fizycznych", stanowiący załącznik nr 5 do rozporządzenia.

4. Określa się wzór deklaracji wpłat na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, o symbolu DEK-II-b, dotyczącej wpłat należnych na podstawie art. 29 ust. 3a[1], 3b, 3c lub 3g ustawy, stanowiący załącznik nr 6 do rozporządzenia.

5. Określa się wzór deklaracji wpłat na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, o symbolu DEK-II-u, dotyczącej wpłat należnych na podstawie art. 22b ustawy, stanowiący załącznik nr 7 do rozporządzenia.

6. Określa się wzór deklaracji wpłat na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, o symbolu DEK-W, dotyczącej wpłat należnych na podstawie art. 23 ustawy, stanowiący załącznik nr 8 do rozporządzenia.

7. Określa się wzór deklaracji rocznej wpłat na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, o symbolu DEK-R, dotyczącej rozliczenia wpłat należnych na podstawie art. 21 ust. 1, 2a, 2b i 2g, art. 22b, art. 23, art. 29 ust. 3a[1], 3b, 3c i 3g, art. 31 ust. 3 pkt 1 lit. a, art. 33 ust. 4a, 4a[1], 4c, 7 i 7a ustawy oraz art. 38 ust. 2 pkt 1 lit. a tiret pierwsze ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych, stanowiący załącznik nr 9 do rozporządzenia.

8. Określa się wzór deklaracji wpłat na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych – deklaracji ewidencyjnej, o symbolu DEK-Z, dotyczącej danych ewidencyjnych pracodawców zobowiązanych do wpłat na podstawie art. 21 ust. 1, 2a, 2b i 2g, art. 22b, art. 23, art. 29 ust. 3a[1], 3b, 3c i 3g, art. 31 ust. 3 pkt 1 lit. a, art. 33 ust. 4a, 4a[1],

---

[3)] Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2012 r. poz. 362, 596, 769, 1278, 1342, 1448, 1529 i 1540, z 2013 r. poz. 888, 1027, 1036, 1287, 1304, 1387 i 1717, z 2014 r. poz. 223, 312, 567, 598, 773, 915, 1052, 1215, 1328, 1563, 1644, 1662 i 1863, z 2015 r. poz. 73, 211, 251, 478, 693, 699, 860, 933, 978, 1197, 1217, 1259, 1296, 1321, 1322, 1333, 1569, 1595, 1607, 1688, 1767, 1784, 1844, 1893, 1925, 1932, 1992 i 2299 oraz z 2016 r. poz. 188 i 195.

4c, 7 i 7a ustawy oraz art. 38 ust. 2 pkt 1 lit. a tiret pierwsze ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych, stanowiący załącznik nr 10 do rozporządzenia.

§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 lipca 2016 r.[4)].

MINISTER

RODZINY, PRACY I POLITYKI

SPOŁECZNEJ

[4)] Niniejsze rozporządzenie było poprzedzone rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 grudnia 2012 r. w sprawie ustalenia wzorów deklaracji składanych Zarządowi Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych przez pracodawców zobowiązanych do wpłat na ten Fundusz (Dz. U. z 2015 r. poz. 101), które traci moc z dniem 1 lipca 2016 r. w związku z wejściem w życie ustawy z dnia 25 września 2015 r. o zmianie ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. poz. 1886).

ZASTĘPCA INSPEKTORA
Iwona Ziendalska
18.04.2016 r.

UZASADNIENIE

Projektowane rozporządzenie stanowi wykonanie upoważnienia ustawowego zawartego w art. 49 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą o rehabilitacji".

Projektowane rozporządzenie zastępuje rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 grudnia 2012 r. w sprawie ustalenia wzorów deklaracji składanych Zarządowi Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych przez pracodawców zobowiązanych do wpłat na ten Fundusz (Dz. U. z 2015 r. poz. 101).

Wydanie nowego rozporządzenia wynika z wejścia w życie z dniem 1 lipca 2016 r. ustawy z dnia 25 września 2015 r. o zmianie ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. poz. 1886), zwanej dalej „ustawą zmieniającą".

Art. 49 ust. 2 ustawy o rehabilitacji stanowiący upoważnienie do określenia w drodze rozporządzenia deklaracji wpłat na Fundusz zawiera bezpośrednie odesłanie do art. 49 ust. 1 ustawy o rehabilitacji, który ulega zmianie w związku z wejściem w życie ustawy zmieniającej. Art. 49 ust. 1 ustawy został rozszerzony o wpłaty na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych zwany dalej „Funduszem", związane z realizacją obowiązków sprzedającego w zakresie udzielania ulg we wpłatach (art. 22b). Od 1 lipca 2016 r. sprzedający usługę, udzielający nabywcy ulgi we wpłatach na Fundusz będzie dokonywał wpłat, w przypadkach, w których dochodzi do nieprawidłowości w wystawianiu ulg.

Zakres zmian wprowadzonych ustawą zmieniającą wpływa na treść rozporządzenia wydanego na podstawie art. 49 ust. 2 ustawy o rehabilitacji w taki sposób, że akt wykonawczy wydany na podstawie tego przepisu nie może być zachowany i utraci moc z dniem wejścia w życie ustawy.

Rozwiązania przyjęte w projektowanym rozporządzeniu są w większości tożsame z rozwiązaniami zawartymi w obowiązującym rozporządzeniu. Merytoryczny zakres dotychczasowych wzorów deklaracji nie ulega zmianie. W porównaniu z dotychczasowym rozporządzeniem zmieniona została kolejność załączników do rozporządzenia, zmiany mają charakter porządkowy i redakcyjny. Ponadto w związku z art. 22b ustawy o rehabilitacji, w brzmieniu obowiązującym od dnia 1 lipca 2016 r., dodany został nowy wzór deklaracji wpłat na Fundusz o symbolu DEK-II-u.

W § 1 w ust. 1 w pkt 1-3 projektu rozporządzenia proponuje się określić wzory miesięcznych deklaracji wpłat na Fundusz o symbolach DEK-I-0, DEK-I-a oraz DEK-I-b, dotyczących wpłat należnych na podstawie art. 21 ust. 1, ust. 2a, 2b i 2g ustawy o rehabilitacji, stanowiące odpowiednio załączniki nr 1-3 do rozporządzenia.

W § 1 w ust. 2 projektu rozporządzenia określono wzór deklaracji wpłat na Fundusz – korzystanie z obniżenia wpłat, o symbolu DEK-I-u, dotyczącej korzystania z obniżenia wpłat przez pracodawców, o których mowa w art. 21 ust. 1, 2a, 2b i 2g ustawy o rehabilitacji. W porównaniu z dotychczasowym rozporządzeniem zmianie uległ numer załącznika, tj. z nr 9 na nr 4. Ponadto doprecyzowano objaśnienie nr 11 odnośnie do zasady nabycia obniżenia wpłaty na Fundusz.

W § 1 w ust. 3 i 4 projektu rozporządzenia określono wzory deklaracji wpłat na Fundusz o symbolu:

- DEK-II-a, dotyczącej wpłat należnych na podstawie art. 31 ust. 3 pkt 1 lit. a, art. 33 ust. 4a, $4a^1$, 4c, 7 i 7a ustawy o rehabilitacji oraz art. 38 ust. 2 pkt 1 lit. a tiret pierwsze ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych;
- DEK-II-b, dotyczącej wpłat należnych na podstawie art. 29 ust. $3a^1$, 3b, 3c lub 3g ustawy o rehabilitacji,

stanowiące załączniki nr 5 i 6 do rozporządzenia (w dotychczasowym rozporządzeniu nr 4 i 5).

W § 1 w ust. 5 projektu rozporządzenia proponuje się wprowadzenie nowego wzoru deklaracji wpłat na Fundusz, o symbolu DEK-II-u, dotyczącej wpłat należnych na podstawie art. 22b ustawy o rehabilitacji, stanowiącego załącznik nr 7 do rozporządzenia.

W § 1 w ust. 6-8 projektu rozporządzenia określono wzory deklaracji wpłat na Fundusz, stanowiące załączniki nr 8-10, o symbolach:

- DEK-W, dotyczącej wpłat należnych na podstawie art. 23 ustawy o rehabilitacji;
- DEK-R (deklaracji rocznej) dotyczącej rozliczenia wpłat należnych na podstawie art. 21 ust. 1, 2a, 2b i 2g, art. 22b, art. 23, art. 29 ust. $3a^1$, 3b, 3c i 3g, art. 31 ust. 3 pkt 1 lit. a, art. 33 ust. 4a, $4a^1$, 4c, 7 i 7a ustawy o rehabilitacji oraz art. 38 ust. 2 pkt 1 lit. a tiret pierwsze ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych;
- DEK-Z, (deklaracji ewidencyjnej), dotyczącej danych ewidencyjnych pracodawców zobowiązanych do wpłat na podstawie art. 21 ust. 1, 2a, 2b i 2g, art. 22b, art. 23, 29 ust. $3a^1$, 3b, 3c i 3g, art. 31 ust. 3 pkt 1 lit. a, art. 33 ust. 4a, $4a^1$, 4c, 7 i 7a ustawy o rehabilitacji i art. 38 ust. 2 pkt 1 lit. a tiret pierwsze ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych.

W porównaniu z dotychczasowym rozporządzeniem zmieniono numerację załączników. Ponadto uzupełniono, że deklaracje o symbolu DEK-R i DEK-Z dotyczą rozliczenia wpłat należnych również na podstawie art. 22b ustawy o rehabilitacji.

We wszystkich wzorach deklaracji wprowadzono odpowiednio objaśnienie nr 4, 5 i 12 do pola E-mail.

W związku z wprowadzeniem nowej deklaracji wpłat na Fundusz o symbolu DEK-II-u, uzupełniono blok informacyjny we wzorze dotychczasowej deklaracji, o symbolu DEK-R oraz DEK-Z o informację, że składającym jest również pracodawca, o którym mowa w art. 22b ustawy o rehabilitacji. Ponadto w deklaracji rocznej wpłat na Fundusz o symbolu DEK-R, w bloku C dodano kolumnę jedenastą, dotyczącą deklarowania wpłat, o których mowa w art. 22b ustawy o rehabilitacji (DEK-II-u) oraz zmieniono objaśnienia nr 10-12 (obecnie nr 11-13).

We wzorze deklaracji o symbolu DEK-Z w bloku B w poz. 13 dodano symbol nowej deklaracji DEK-II-u oraz doprecyzowano objaśnienie nr 5, 6, 9, 12 (obecnie 13) i 25 (obecnie 26). Ponadto w celu uproszczenia wzoru deklaracji usunięto dotychczasowe pole C.5. Rachunek bankowy.

We wzorze deklaracji o symbolu DEK-II-a (objaśnienie nr 11 lit. c, obecnie nr 12 lit. c), DEK-II-b (pole C oraz objaśnienie nr 10 lit. c, obecnie nr 11 lit. c), DEK-Z (objaśnienie nr 16, obecnie nr 17) proponuje się zwrot „ewidencja działalności gospodarczej" zastąpić zwrotem „Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej". Na podstawie art. 1 pkt 6 ustawy z dnia 19 grudnia 2008 r. o zmianie ustawy o swobodzie działalności gospodarczej oraz o zmianie niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2009 r. Nr 18, poz. 97, z późn. zm.), dot. nowego brzmienia art. 23 ustawy, w zw. z art. 1 pkt 3 ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. – Przepisy wprowadzające ustawę o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. Nr 173, poz. 1808, z późn. zm.), z dniem 1 lipca 2011 r. utworzona została Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej (CEIDG).

W porównaniu z dotychczasowymi wzorami deklaracji o symbolach DEK-I-0 i DEK-I-a doprecyzowano objaśnienia nr 19 i 20 (obecnie nr 20 i 21), a we wzorze deklaracji DEK-I-b objaśnienia nr 24 i 25 (obecnie nr 25 i 26), w taki sposób, aby uwzględnić zmniejszoną od 1 lipca 2016 r. z 80% na 50% maksymalną wysokość obniżenia wpłaty na Fundusz (art. 22 ust. 3 ustawy o rehabilitacji, w brzmieniu nadanym ustawą zmieniającą).

We wzorze deklaracji o symbolu DEK-I-u w bloku C dodano pole znak informacji (poz. 22, 31, 40, 49 i 58) w celu ułatwienia weryfikacji danych oraz doprecyzowano objaśnienie nr 11 (obecnie nr 13).

Ponadto, doprecyzowano objaśnienia we wzorach deklaracji o symbolach DEK-I-0 i DEK-I-a (objaśnienie nr 22-24, obecnie nr 23-25), DEK-I-b (nr 27-29, obecnie nr 28-30), DEK-II-a (nr 14-16, obecnie nr 15-17), DEK-II-b (nr 13-15, obecnie nr 14-16) oraz DEK-W (nr 11-13, obecnie nr 12-14), odnoszące się do podstawy prawnej i kwoty złagodzenia obowiązku wpłaty.

W związku z tym, że deklaracje miesięczne i roczne składane są poprzez teletransmisję danych w formie dokumentu elektronicznego (system e-PFRON), we wszystkich wzorach deklaracji zmieniono odpowiednio blok dotyczący oświadczenia, tj. pozostawiono jedynie podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej, a nie jak dotychczas podpis i pieczęć pracodawcy lub osoby upoważnionej. Pozostałe zmiany mają charakter doprecyzowujący i porządkujący.

Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 lipca 2016 r.

Problematyka regulowana w projekcie rozporządzenia jest zgodna z przepisami prawa Unii Europejskiej i nie podlega obowiązkowi przedstawienia właściwym instytucjom i organom Unii Europejskiej.

Projekt rozporządzenia nie podlega procedurze notyfikacji aktów prawnych, określonej w przepisach rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 23 grudnia 2002 r. w sprawie funkcjonowania krajowego systemu notyfikacji norm i aktów prawnych (Dz. U. Nr 239, poz. 2039 oraz z 2004 r. Nr 65, poz. 597).

Załączniki do rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 2016 r. poz. ( ).

Załącznik nr 1

WZÓR

DEK-I-0

Deklaracja miesięcznych wpłat na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

Podstawa prawna: Art. 49 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą".

Składający: Pracodawca, o którym mowa w art. 21 ust. 1 ustawy, zobowiązany do wpłaty na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (PFRON).

Termin składania: Do 20. dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym zaistniały okoliczności powodujące powstanie obowiązku wpłaty.

Adresat: Zarząd Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, al. Jana Pawła II 13, 00-828 Warszawa.

A. Dane ewidencyjne pracodawcy[1]

1. Numer w rejestrze PFRON[2]				
2. NIP[3]	3. REGON[3]	4. Pełna nazwa		
5. Ulica	6. Nr domu	7. Nr lokalu	8. Miejscowość	
9. Kod pocztowy	10. Poczta	11. Telefon[4]	12. Faks[4]	13. E-mail[5]

B. Dane o deklaracji

14. Okres sprawozdawczy[6]		15. Deklaracja[7]
1. Miesiąc	2. Rok	❑ 1. Zwykła ❑ 2. Korygująca

C. Dane o zatrudnieniu[8]

Zatrudnienie ogółem	E	16.	w tym osób niepełnosprawnych ogółem[9]	E 17.
	O	18.		O 19.

w tym osób niepełnosprawnych w stopniu:

	znacznym		umiarkowanym		lekkim	bez ustalonego stopnia niepełnosprawności[11]
	ze szczególnymi schorzeniami[10]	pozostali	ze szczególnymi schorzeniami[10]	pozostali		
E	20.	21.	22.	23.	24.	25.
O	26.	27.	28.	29.	30.	31.

Liczba pracowników odpowiadająca różnicy między zatrudnieniem zapewniającym osiągnięcie wymaganego wskaźnika zatrudnienia osób niepełnosprawnych a rzeczywistym zatrudnieniem osób niepełnosprawnych[12] 32.

D. Rozliczenie wpłaty[13]

D.1. Obliczenie należnej wpłaty	33. Wskaźnik zatrudnienia osób pozbawionych wolności[14]	34. Przeciętne wynagrodzenie[15]	35. Wpłata należna[16]	
D.2. Obniżenie wpłaty	36. Przysługujące obniżenie (1)[17]	37. Przysługujące obniżenie (2)[18]	38. Liczba informacji wykorzystanych do obniżenia wpłaty[19]	
	39. Wykorzystane obniżenie (1)[20]	40. Wykorzystane obniżenie (2)[21]	41. Wpłata po obniżeniu[22]	
D.3. Złagodzenie obowiązku wpłaty[23]	42. Podstawa prawna złagodzenia obowiązku wpłaty[24]	43. Kwota złagodzenia obowiązku wpłaty[25]		
D.4. Kwota do zapłaty[26]	44.			

E. Uwagi

Oświadczam, że są mi znane przepisy dotyczące wpłat na PFRON oraz ich obniżania. Dane zawarte w deklaracji są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Jestem świadomy(–ma) odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

45. Data wypełnienia deklaracji[27]	46. Podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej

POUCZENIE: W przypadku niewpłacenia w obowiązującym terminie kwoty z poz. 44 lub wpłacenia jej w niepełnej wysokości deklaracja stanowi podstawę do wystawienia tytułu wykonawczego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.

Objaśnienia do formularza DEK-I-0

[1] W przypadku składania deklaracji DEK-I-0 po raz pierwszy oraz w przypadku zmian danych ewidencyjnych dołącza się deklarację DEK-Z.

[2] Należy wpisać numer, jeżeli został nadany pracodawcy przed dniem złożenia deklaracji.

[3] Należy wpisać numer, o ile jego nadanie wynika z przepisów prawa. W przypadku posiadania 9-cyfrowego numeru REGON w poz. 3 należy po dziewiątej cyfrze wpisać pięć zer.

[4] Należy podać także numer kierunkowy.

[5] Należy wypełnić, jeżeli pracodawca posiada adres poczty elektronicznej.

[6] Należy wskazać miesiąc i rok zaistnienia zdarzenia skutkującego powstaniem zobowiązania z tytułu wpłat, wskazanego w bloku D.1.

[7] Należy w odpowiednim polu wstawić znak „X".

[8] Dane wskazywane w bloku C zaokrągla się do drugiej cyfry po przecinku w dół – jeżeli trzecia cyfra po przecinku jest mniejsza niż 5, w górę – jeżeli trzecia cyfra po przecinku należy do przedziału od 5 do 9. Należy podać przeciętne miesięczne stany zatrudnienia w etatach (w wierszach oznaczonych symbolem E) oraz w osobach (w wierszach oznaczonych symbolem O), ustalone odpowiednio na podstawie art. 2a i art. 21 ust. 1 i 5 ustawy.

[9] Należy wykazać rzeczywisty stan pracowników. Poz. 17 = poz. 20 + poz. 21 + poz. 22 + poz. 23 + poz. 24 + poz. 25. Poz. 19 = poz. 26 + poz. 27 + poz. 28 + poz. 29 + poz. 30 + poz. 31.

[10] O których mowa w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 18 września 1998 r. w sprawie rodzajów schorzeń uzasadniających obniżenie wskaźnika zatrudnienia osób niepełnosprawnych oraz sposobu jego obniżania (Dz. U. Nr 124, poz. 820, z późn. zm.).

[11] Osoby z orzeczeniem o niepełnosprawności (osoby, które nie ukończyły 16. roku życia) lub osoby, których niepełnosprawność została potwierdzona orzeczeniem, o którym mowa w art. 3, 5, 5a lub 62 ustawy, lecz w odniesieniu do całości lub części okresu sprawozdawczego w orzeczeniu tym nie ustalono stopnia niepełnosprawności tej osoby.

[12] Poz. 32 = 0,06 x poz. 16 – (3 x poz. 20 + 2 x poz. 22 + poz. 17).

[13] Dane wykazywane w bloku D podaje się, stosując zaokrąglenie w dół – jeżeli pierwsza odrzucona cyfra należy do przedziału od 0 do 4, albo w górę – jeżeli pierwsza odrzucona cyfra należy do przedziału od 5 do 9, z tym że kwoty wykazywane w poz. 35, 41, 43 i 44 zaokrągla się do pełnych złotych w ten sposób, że końcówki kwot wynoszące mniej niż 50 groszy pomija się, a końcówki kwot wynoszące 50 i więcej groszy podwyższa się do pełnych złotych.

[14] Wypełnia pracodawca prowadzący przywięzienny zakład pracy. Należy wykazać średnioroczny wskaźnik zatrudnienia osób pozbawionych wolności w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy w roku podatkowym poprzedzającym rok, na który przypada okres sprawozdawczy wykazany w poz. 14. Średnioroczny wskaźnik zatrudnienia osób pozbawionych wolności jest równy 1/12 sumy przeciętnych miesięcznych wskaźników zatrudnienia osób pozbawionych wolności. Wskaźniki te ustala się, dzieląc stan zatrudnienia osób pozbawionych wolności, uwzględniając osoby zatrudnione na podstawie skierowania do pracy, przez stan zatrudnienia ogółem, uwzględniając pracowników oraz osoby pozbawione wolności, zatrudnione na podstawie skierowania do pracy.

[15] Przeciętne miesięczne wynagrodzenie w gospodarce narodowej w poprzednim kwartale od pierwszego dnia następnego miesiąca po ogłoszeniu przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w formie komunikatu w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej „Monitor Polski", na podstawie art. 20 pkt 2 ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 748, z późn. zm.).

[16] Poz. 35 = 0,4065 x poz. 32 x poz. 34. Z tym że w odniesieniu do przywięziennych zakładów pracy, w których w poprzednim roku wskaźnik osób pozbawionych wolności wynosił co najmniej 0,2, lecz nie osiągnął 0,3, poz. 35 = 0,75 x 0,4065 x poz. 32 x poz. 34, jeżeli wskaźnik osób pozbawionych wolności wynosił co najmniej 0,3, lecz nie osiągnął 0,4, to poz. 35 = 0,5 x 0,4065 x poz. 32 x poz. 34, a jeżeli wskaźnik osób pozbawionych wolności wynosił co najmniej 0,4, lecz nie osiągnął 0,5, to poz. 35 = 0,25 x 0,4065 x poz. 32 x poz. 34. Jeżeli wskaźnik osób pozbawionych wolności wynosił co najmniej 0,5, to poz. 35 = 0.

[17] Łączna kwota obniżenia wpłat nabytego na zasadach określonych w rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 30 września 1991 r. w sprawie szczegółowych zasad obniżania wpłat zakładów pracy na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (Dz. U. Nr 88, poz. 401), które utraciło moc obowiązującą z dniem 2 stycznia 1999 r. Nie należy uwzględniać kwot obniżenia w części wykorzystanej.

[18] Łączna kwota obniżenia wpłat nabytego na podstawie art. 22 ustawy na zasadach obowiązujących od dnia 1 stycznia 1999 r. Nie należy uwzględniać kwot obniżenia w części wykorzystanej ani w zakresie, w którym uprawnienie do obniżenia wpłat uległo przedawnieniu.

[19] Należy wykazać liczbę informacji o obniżeniu wpłat na PFRON uzyskanych do dnia złożenia deklaracji DEK-I-0 i wykorzystanych do obniżenia wpłaty wykazanej w poz. 35. Dane o tych informacjach należy wykazać w deklaracji DEK-I-u. Jeżeli nie zastosowano obniżenia wpłaty, należy wykazać 0.

[20] Łączna kwota obniżenia wpłat nabytego na zasadach określonych w rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 30 września 1991 r. w sprawie szczegółowych zasad obniżania wpłat zakładów pracy na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (Dz. U. Nr 88, poz. 401), które utraciło moc obowiązującą z dniem 2 stycznia 1999 r., które zostało wykorzystane do obniżenia wpłaty wykazanej w poz. 35. Poz. 39 ≤ poz. 36. Poz. 39 + poz. 40 ≤ poz. 35. Począwszy od wpłaty za styczeń 2004 r. poz. 39 + poz. 40 ≤ 0,8 x poz. 35. Począwszy od wpłaty za lipiec 2016 r. poz. 39 + poz. 40 ≤ 0,5 x poz. 35.

[21] Obniżenie nabyte na zasadach obowiązujących od dnia 1 stycznia 1999 r., które zostało wykorzystane do obniżenia wpłaty wykazanej w poz. 35. Poz. 40 ≤ poz. 37. Poz. 39 + poz. 40 ≤ poz. 35. Począwszy od wpłaty za styczeń 2004 r., poz. 39 + poz. 40 ≤ 0,8 x poz. 35. Począwszy od wpłaty za lipiec 2016 r., poz. 39 + poz. 40 ≤ 0,5 x poz. 35.

[22] Poz. 41 = poz. 35 – poz. 39 – poz. 40.

[23] Zaniechanie poboru, umorzenie, rozłożenie na raty lub odroczenie terminu płatności.

[24] Należy podać przepis i pełny tytuł ustawy, na podstawie której zastosowano zaniechanie poboru, umorzenie, rozłożenie na raty lub odroczenie terminu płatności wpłat, z mocy prawa lub w drodze ostatecznej decyzji.

[25] Należy podać wyłącznie kwotę wpłaty objętą zaniechaniem poboru lub umorzeniem przed dniem złożenia deklaracji. Należy wpisać 0 w pozostałych przypadkach. Poz. 43 ≤ poz. 35 – poz. 41.

[26] Poz. 44 = poz. 41 – poz. 43.

[27] Należy podać datę w formacie: rok-miesiąc-dzień.

WZÓR

DEK-I-a

Deklaracja miesięcznych wpłat na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

Podstawa prawna:	Art. 49 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z pózn. zm.), zwanej dalej „ustawą".
Składający:	Pracodawca, o którym mowa w art. 21 ust. 2a i 2g ustawy, zobowiązany do wpłaty na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (PFRON).
Termin składania:	Do 20. dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym zaistniały okoliczności powodujące powstanie obowiązku wpłaty.
Adresat:	Zarząd Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, al. Jana Pawła II 13, 00-828 Warszawa.

A. Dane ewidencyjne pracodawcy[1]

1. Numer w rejestrze PFRON[2]

2. NIP[3]	3. REGON[3]	4. Pełna nazwa		
5. Ulica	6. Nr domu	7. Nr lokalu	8. Miejscowość	
9. Kod pocztowy	10. Poczta	11. Telefon[4]	12. Faks[4]	13. E-mail[5]

B. Dane o deklaracji

14. Okres sprawozdawczy[6]		15. Deklaracja[7]
1. Miesiąc	2. Rok	❑ 1. Zwykła ❑ 2. Korygująca

C. Dane o zatrudnieniu[8]

Zatrudnienie ogółem	E	16.	w tym osób niepełnosprawnych ogółem[9]	E	17.
	O	18.		O	19.

w tym osób niepełnosprawnych w stopniu:

	znacznym		umiarkowanym		lekkim	bez ustalonego stopnia niepełnosprawności[11]
	ze szczególnymi schorzeniami[10]	pozostali	ze szczególnymi schorzeniami[10]	pozostali		
E	20.	21.	22.	23.	24.	25.
O	26.	27.	28.	29.	30.	31.

Liczba pracowników odpowiadająca różnicy między zatrudnieniem zapewniającym osiągnięcie wymaganego wskaźnika zatrudnienia osób niepełnosprawnych a rzeczywistym zatrudnieniem osób niepełnosprawnych[12] 32.

D. Rozliczenie wpłaty[13]

D.1.	Obliczenie należnej wpłaty	33. Wskaźnik zatrudnienia osób pozbawionych wolności[14]	34. Przeciętne wynagrodzenie[15]	35. Wpłata należna[16]
D.2.	Obniżenie wpłaty	36. Przysługujące obniżenie (1)[17]	37. Przysługujące obniżenie (2)[18]	38. Liczba informacji wykorzystanych do obniżenia wpłaty[19]
		39. Wykorzystane obniżenie (1)[20]	40. Wykorzystane obniżenie (2)[21]	41. Wpłata po obniżeniu[22]
D.3.	Złagodzenie obowiązku wpłaty[23]	42. Podstawa prawna złagodzenia obowiązku wpłaty[24]	43. Kwota złagodzenia obowiązku wpłaty[25]	
D.4.	Kwota do zapłaty[26]	44.		

E. Uwagi

Oświadczam, że są mi znane przepisy dotyczące wpłat na PFRON oraz ich obniżania. Dane zawarte w deklaracji są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Jestem świadomy(–ma) odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

45. Data wypełnienia deklaracji[27]	46. Podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej

POUCZENIE: W przypadku niewpłacenia w obowiązującym terminie kwoty z poz. 44 lub wpłacenia jej w niepełnej wysokości deklaracja stanowi podstawę do wystawienia tytułu wykonawczego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.

Objaśnienia do formularza DEK-I-a

[1] W przypadku składania deklaracji DEK-I-a po raz pierwszy oraz w przypadku zmian danych ewidencyjnych dołącza się deklarację DEK-Z.

[2] Należy wpisać numer, jeżeli został nadany pracodawcy przed dniem złożenia deklaracji.

[3] Należy wpisać numer, o ile jego nadanie wynika z przepisów prawa. W przypadku posiadania 9-cyfrowego numeru REGON w poz. 3 należy po dziewiątej cyfrze wpisać pięć zer.

[4] Należy podać także numer kierunkowy.

[5] Należy wypełnić, jeżeli pracodawca posiada adres poczty elektronicznej.

[6] Należy wskazać miesiąc i rok zaistnienia zdarzenia skutkującego powstaniem zobowiązania z tytułu wpłat, wskazanego w bloku D.1.

[7] Należy w odpowiednim polu wstawić znak „X".

[8] Dane wskazywane w bloku C zaokrągla się do drugiej cyfry po przecinku w dół – jeżeli trzecia cyfra po przecinku jest mniejsza niż 5, w górę – jeżeli trzecia cyfra po przecinku należy do przedziału od 5 do 9. Należy podać przeciętne miesięczne stany zatrudnienia w etatach (w wierszach oznaczonych symbolem E) oraz w osobach (w wierszach oznaczonych symbolem O), ustalone odpowiednio na podstawie art. 2a i art. 21 ust. 1 i 5 ustawy.

[9] Należy wykazać rzeczywisty stan pracowników. Poz. 17 = poz. 20 + poz. 21 + poz. 22 + poz. 23 + poz. 24 + poz. 25. Poz. 19 = poz. 26 + poz. 27 + poz. 28 + poz. 29 + poz. 30 + poz. 31.

[10] O których mowa w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 18 września 1998 r. w sprawie rodzajów schorzeń uzasadniających obniżenie wskaźnika zatrudnienia osób niepełnosprawnych oraz sposobu jego obniżania (Dz. U. Nr 124, poz. 820, z późn. zm.).

[11] Osoby z orzeczeniem o niepełnosprawności (osoby, które nie ukończyły 16. roku życia) lub osoby, których niepełnosprawność została potwierdzona orzeczeniem, o którym mowa w art. 3, 5, 5a lub 62 ustawy, lecz w odniesieniu do całości lub części okresu sprawozdawczego w orzeczeniu tym nie ustalono stopnia niepełnosprawności tej osoby.

[12] Poz. 32 = 0,06 x poz. 16 – (3 x poz. 20 + 2 x poz. 22 + poz. 17).

[13] Dane wykazywane w bloku D podaje się, stosując zaokrąglenie w dół – jeżeli pierwsza odrzucona cyfra należy do przedziału od 0 do 4, albo w górę – jeżeli pierwsza odrzucona cyfra należy do przedziału od 5 do 9, z tym że kwoty wykazywane w poz. 35, 41, 43 i 44 zaokrągla się do pełnych złotych w ten sposób, że końcówki kwot wynoszące mniej niż 50 groszy pomija się, a końcówki kwot wynoszące 50 i więcej groszy podwyższa się do pełnych złotych.

[14] Wypełnia pracodawca prowadzący przywięzienny zakład pracy. Należy wykazać średnioroczny wskaźnik zatrudnienia osób pozbawionych wolności w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy w roku podatkowym poprzedzającym rok, na który przypada okres sprawozdawczy wykazany w poz. 14. Średnioroczny wskaźnik zatrudnienia osób pozbawionych wolności jest równy 1/12 sumy przeciętnych miesięcznych wskaźników zatrudnienia osób pozbawionych wolności. Wskaźniki te ustala się, dzieląc stan zatrudnienia osób pozbawionych wolności, uwzględniając osoby zatrudnione na podstawie skierowania do pracy, przez stan zatrudnienia ogółem, uwzględniając pracowników oraz osoby pozbawione wolności, zatrudnione na podstawie skierowania do pracy.

[15] Przeciętne miesięczne wynagrodzenie w gospodarce narodowej w poprzednim kwartale od pierwszego dnia następnego miesiąca po ogłoszeniu przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w formie komunikatu w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej „Monitor Polski", na podstawie art. 20 pkt 2 ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 748, z późn. zm.).

[16] Poz. 35 = 0,4065 x poz. 32 x poz. 34. Z tym, że w odniesieniu do przywięziennych zakładów pracy, w których w poprzednim roku wskaźnik osób pozbawionych wolności wynosił co najmniej 0,2, lecz nie osiągnął 0,3, poz. 35 = 0,75 x 0,4065 x poz. 32 x poz. 34, jeżeli wskaźnik osób pozbawionych wolności wynosił co najmniej 0,3, lecz nie osiągnął 0,4, to poz. 35 = 0,5 x 0,4065 x poz. 32 x poz. 34, a jeżeli wskaźnik osób pozbawionych wolności wynosił co najmniej 0,4, lecz nie osiągnął 0,5, to poz. 35 = 0,25 x 0,4065 x poz. 32 x poz. 34. Jeżeli wskaźnik osób pozbawionych wolności wynosił co najmniej 0,5, to poz. 35 = 0.

[17] Łączna kwota obniżenia wpłat nabytego na zasadach określonych w rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 30 września 1991 r. w sprawie szczegółowych zasad obniżania wpłat zakładów pracy na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (Dz. U. Nr 88, poz. 401), które utraciło moc obowiązującą z dniem 2 stycznia 1999 r. Nie należy uwzględniać kwot obniżenia w części wykorzystanej.

[18] Łączna kwota obniżenia wpłat nabytego na zasadach obowiązujących od dnia 1 stycznia 1999 r. Nie należy uwzględniać kwot obniżenia w części wykorzystanej ani w zakresie, w którym uprawnienie do obniżenia wpłat uległo przedawnieniu.

[19] Należy wykazać liczbę informacji o obniżeniu wpłat na PFRON uzyskanych do dnia złożenia deklaracji DEK-I-a i wykorzystanych do obniżenia wpłaty wykazanej w poz. 35. Dane o tych informacjach należy wykazać w deklaracji DEK-I-u. Jeżeli nie zastosowano obniżenia wpłaty, należy wykazać 0.

[20] Łączna kwota obniżenia wpłat nabytego na zasadach określonych w rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 30 września 1991 r. w sprawie szczegółowych zasad obniżania wpłat zakładów pracy na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (Dz. U. Nr 88, poz. 401), które utraciło moc obowiązującą z dniem 2 stycznia 1999 r., które zostało wykorzystane do obniżenia wpłaty wykazanej w poz. 35. Poz. 39 ≤ poz. 36. Poz. 39 + poz. 40 ≤ poz. 35. Począwszy od wpłaty za styczeń 2004 r. poz. 39 + poz. 40 ≤ 0,8 x poz. 35. Począwszy od wpłaty za lipiec 2016 r. poz. 39 + poz. 40 ≤ 0,5 x poz. 35.

[21] Obniżenie nabyte na zasadach obowiązujących od dnia 1 stycznia 1999 r., które zostało wykorzystane do obniżenia wpłaty wykazanej w poz. 35. Poz. 40 ≤ poz. 37. Poz. 39 + poz. 40 ≤ poz. 35. Począwszy od wpłaty za styczeń 2004 r., poz. 39 + poz. 40 ≤ 0,8 x poz. 35. Począwszy od wpłaty za lipiec 2016 r., poz. 39 + poz. 40 ≤ 0,5 x poz. 35.

[22] Poz. 41 = poz. 35 – poz. 39 – poz. 40.

[23] Zaniechanie poboru, umorzenie, rozłożenie na raty lub odroczenie terminu płatności.

[24] Należy podać przepis i pełny tytuł ustawy, na podstawie której zastosowano zaniechanie poboru, umorzenie, rozłożenie na raty lub odroczenie terminu płatności wpłat, z mocy prawa lub w drodze ostatecznej decyzji.

[25] Należy podać wyłącznie kwotę wpłaty objętą zaniechaniem poboru lub umorzeniem przed dniem złożenia deklaracji. Należy wpisać 0 w pozostałych przypadkach. Poz. 43 ≤ poz. 35 – poz. 41.

[26] Poz. 44 = poz. 41 – poz. 43.

[27] Należy podać datę w formacie: rok-miesiąc-dzień.

WZÓR Załącznik nr 3

DEK-I-b

Deklaracja miesięcznych wpłat na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

Podstawa prawna:	Art. 49 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą".
Składający:	Pracodawca, o którym mowa w art. 21 ust. 2b i 2g ustawy, zobowiązany do wpłaty na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (PFRON).
Termin składania:	Do 20. dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym zaistniały okoliczności powodujące powstanie obowiązku wpłaty.
Adresat:	Zarząd Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, al. Jana Pawła II 13, 00-828 Warszawa.

A. Dane ewidencyjne pracodawcy[1]

1. Numer w rejestrze PFRON[2]

2. NIP[3]	3. REGON[3]	4. Pełna nazwa		
5. Ulica	6. Nr domu	7. Nr lokalu	8. Miejscowość	
9. Kod pocztowy	10. Poczta	11. Telefon[4]	12. Faks[4]	13. E-mail[5]

B. Dane o deklaracji

14. Okres sprawozdawczy[6]		15. Deklaracja[7]
1. Miesiąc	2. Rok	❑ 1. Zwykła ❑ 2. Korygująca

C. Dane o zatrudnieniu i kształceniu[8]

C.1. Pracownicy[9]

Zatrudnienie ogółem	E	16.	w tym osób niepełnosprawnych ogółem[10]	E 17.
	O	18.		O 19.

w tym osób niepełnosprawnych w stopniu:

	znacznym		umiarkowanym		lekkim	bez ustalonego stopnia niepełnosprawności[12]
	ze szczególnymi schorzeniami[11]	pozostali	ze szczególnymi schorzeniami[11]	pozostali		
E	20.	21.	22.	23.	24.	25.
O	26.	27.	28.	29.	30.	31.

C.2. Wychowankowie, uczniowie, studenci, słuchacze

Ogółem[13]	32.	w tym osób niepełnosprawnych ogółem[14]	33.

w tym osób niepełnosprawnych w stopniu:

znacznym		umiarkowanym		lekkim	bez ustalonego stopnia niepełnosprawności[12]
ze szczególnymi schorzeniami[11]	pozostali	ze szczególnymi schorzeniami[11]	pozostali		
34.	35.	36.	37.	38.	39.

C.3. Wskaźniki

40. Wskaźnik zatrudnienia osób niepełnosprawnych[15]	41. Wskaźnik niepełnosprawnych wychowanków, uczniów, studentów lub słuchaczy[16]

Liczba pracowników odpowiadająca różnicy między zatrudnieniem zapewniającym osiągnięcie wymaganego wskaźnika zatrudnienia osób niepełnosprawnych a rzeczywistym zatrudnieniem osób niepełnosprawnych[17] 42.

D. Rozliczenie wpłaty[18]

D.1. Obliczenie należnej wpłaty

43. Wskaźnik zatrudnienia osób pozbawionych wolności[19]	44. Przeciętne wynagrodzenie[20]	45. Wpłata należna[21]

D.2. Obniżenie wpłaty

46. Przysługujące obniżenie (1)[22]	47. Przysługujące obniżenie (2)[23]	48. Liczba informacji wykorzystanych do obniżenia wpłaty[24]
49. Wykorzystane obniżenie (1)[25]	50. Wykorzystane obniżenie (2)[26]	51. Wpłata po obniżeniu[27]

D.3. Złagodzenie obowiązku wpłaty[28]

52. Podstawa prawna złagodzenia obowiązku wpłaty[29]	53. Kwota złagodzenia obowiązku wpłaty[30]

D.4. Kwota do zapłaty[31] 54.

E. Uwagi

Oświadczam, że są mi znane przepisy dotyczące wpłat na PFRON oraz ich obniżania. Dane zawarte w deklaracji są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Jestem świadomy(–ma) odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

55. Data wypełnienia deklaracji[32]	56. Podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej

POUCZENIE: W przypadku niewpłacenia w obowiązującym terminie kwoty z poz. 54 lub wpłacenia jej w niepełnej wysokości deklaracja stanowi podstawę do wystawienia tytułu wykonawczego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.

Objaśnienia do formularza DEK-I-b

[1] W przypadku składania deklaracji DEK-I-b po raz pierwszy oraz w przypadku zmian danych ewidencyjnych dołącza się deklarację DEK-Z.

[2] Należy wpisać numer, jeżeli został nadany pracodawcy przed dniem złożenia deklaracji.

[3] Należy wpisać numer, o ile jego nadanie wynika z przepisów prawa. W przypadku posiadania 9-cyfrowego numeru REGON w poz. 3 należy po dziewiątej cyfrze wpisać pięć zer.

[4] Należy podać także numer kierunkowy.

[5] Należy wypełnić, jeżeli pracodawca posiada adres poczty elektronicznej.

[6] Należy wskazać miesiąc i rok zaistnienia zdarzenia skutkującego powstaniem zobowiązania z tytułu wpłat, wskazanego w bloku D.1.

[7] Należy w odpowiednim polu wstawić znak „X".

[8] Dane wskazywane w bloku C.1. i C.2. zaokrągla się do drugiej cyfry po przecinku w dół – jeżeli trzecia cyfra po przecinku jest mniejsza niż 5, albo w górę – jeżeli trzecia cyfra po przecinku należy do przedziału od 5 do 9. Dane wskazywane w poz. 40-42 zaokrągla się odpowiednio do czwartej cyfry po przecinku. W bloku C.1. należy podać przeciętne miesięczne stany zatrudnienia w etatach (w wierszach oznaczonych symbolem E) oraz w osobach (w wierszach oznaczonych symbolem O). W bloku C.2. należy podać przeciętne miesięczne stany wychowanków, uczniów, studentów i słuchaczy w osobach.

[9] Należy wykazać przeciętne miesięczne stany zatrudnienia, ustalone odpowiednio na podstawie art. 2a i art. 21 ust. 1 i 5 ustawy.

[10] Należy wykazać rzeczywisty stan pracowników. Poz. 17 = poz. 20 + poz. 21 + poz. 22 + poz. 23 + poz. 24 + poz. 25. Poz. 19 = poz. 26 + poz. 27 + poz. 28 + poz. 29 + poz. 30 + poz. 31.

[11] O których mowa w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 18 września 1998 r. w sprawie rodzajów schorzeń uzasadniających obniżenie wskaźnika zatrudnienia osób niepełnosprawnych oraz sposobu jego obniżania (Dz. U. Nr 124, poz. 820, z późn. zm.).

[12] Osoby z orzeczeniem o niepełnosprawności (osoby, które nie ukończyły 16. roku życia) lub osoby, których niepełnosprawność została potwierdzona orzeczeniem, o którym mowa w art. 3, 5, 5a lub 62 ustawy, lecz w odniesieniu do całości lub części okresu sprawozdawczego w orzeczeniu tym nie ustalono stopnia niepełnosprawności tej osoby.

[13] Należy wykazać stan wychowanków, uczniów, studentów i słuchaczy wykazany odpowiednio w ostatnim zestawieniu zbiorczym przekazywanym na podstawie przepisów o systemie informacji oświatowej lub sprawozdaniu na podstawie przepisów w sprawie określenia wzorów formularzy sprawozdawczych, objaśnień co do sposobu ich wypełniania oraz wzorów kwestionariuszy i ankiet statystycznych stosowanych w badaniach statystycznych ustalonych w programie badań statystycznych statystyki publicznej, złożonym w roku poprzedzającym rok kalendarzowy, na który przypada okres sprawozdawczy wykazany w poz. 14.

[14] Należy wykazać rzeczywisty stan wychowanków, uczniów, studentów i słuchaczy. Poz. 33 = poz. 34 + poz. 35 + poz. 36 + poz. 37 + poz. 38 + poz. 39.

[15] Poz. 40 = (3 x poz. 20 + 2 x poz. 22 + poz. 17) / poz. 16.

[16] Poz. 41 = (3 x poz. 34 + 2 x poz. 36 + 2 x poz. 33) / poz. 32.

[17] Poz. 42 = poz. 16 x [Wu – poz. 40 – poz. 41]. Wu = 0,01 w latach 2001-2004, Wu = 0,02 w roku 2005 oraz w latach następnych.

[18] Dane wykazywane w bloku D podaje się, stosując zaokrąglenie w dół – jeżeli pierwsza odrzucona cyfra należy do przedziału od 0 do 4, albo w górę – jeżeli pierwsza odrzucona cyfra należy do przedziału od 5 do 9, z tym że kwoty wykazywane w poz. 45, 51, 53 i 54 zaokrągla się do pełnych złotych w ten sposób, że końcówki kwot wynoszące mniej niż 50 groszy pomija się, a końcówki kwot wynoszące 50 i więcej groszy podwyższa się do pełnych złotych.

[19] Wypełnia pracodawca prowadzący przywięzienny zakład pracy. Należy wykazać średnioroczny wskaźnik zatrudnienia osób pozbawionych wolności w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy w roku podatkowym poprzedzającym rok, na który przypada okres sprawozdawczy wykazany w poz. 14. Średnioroczny wskaźnik zatrudnienia osób pozbawionych wolności jest równy 1/12 sumy przeciętnych miesięcznych wskaźników zatrudnienia osób pozbawionych wolności. Wskaźniki te ustala się, dzieląc stan zatrudnienia osób pozbawionych wolności, uwzględniając osoby zatrudnione na podstawie skierowania do pracy, przez stan zatrudnienia ogółem, uwzględniając pracowników oraz osoby pozbawione wolności, zatrudnione na podstawie skierowania do pracy.

[20] Przeciętne miesięczne wynagrodzenie w gospodarce narodowej w poprzednim kwartale od pierwszego dnia następnego miesiąca po ogłoszeniu przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w formie komunikatu w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej „Monitor Polski", na podstawie art. 20 pkt 2 ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 748, z późn. zm.).

[21] Poz. 45 = 0,4065 x poz. 42 x poz. 44. Z tym że w odniesieniu do przywięziennych zakładów pracy, w których w poprzednim roku wskaźnik osób pozbawionych wolności wynosił co najmniej 0,2, lecz nie osiągnął 0,3, poz. 45 = 0,75 x 0,4065 x poz. 42 x poz. 44, jeżeli wskaźnik osób pozbawionych wolności wynosił co najmniej 0,3, lecz nie osiągnął 0,4, to poz. 45 = 0,5 x 0,4065 x poz. 42 x poz. 44, a jeżeli wskaźnik osób pozbawionych wolności wynosił co najmniej 0,4, lecz nie osiągnął 0,5, to poz. 45 = 0,25 x 0,4065 x poz. 42 x poz. 44. Jeżeli wskaźnik osób pozbawionych wolności wynosił co najmniej 0,5, to poz. 45 = 0.

[22] Łączna kwota obniżenia wpłat nabytego na zasadach określonych w rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 30 września 1991 r. w sprawie szczegółowych zasad obniżania wpłat zakładów pracy na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (Dz. U. Nr 88, poz. 401), które utraciło moc obowiązującą z dniem 2 stycznia 1999 r. Nie należy uwzględniać kwot obniżenia w części wykorzystanej.

[23] Łączna kwota obniżenia wpłat nabytego na zasadach obowiązujących od dnia 1 stycznia 1999 r. Nie należy uwzględniać kwot obniżenia w części wykorzystanej ani w zakresie, w którym uprawnienie do obniżenia wpłat uległo przedawnieniu.

[24] Należy wykazać liczbę informacji o obniżeniu wpłat na PFRON uzyskanych do dnia złożenia deklaracji DEK-I-b i wykorzystanych do obniżenia wpłaty wykazanej w poz. 45. Dane o tych informacjach należy wykazać w deklaracji DEK-I-u. Jeżeli nie zastosowano obniżenia wpłaty, należy wykazać 0.

[25] Łączna kwota obniżenia wpłat nabytego na zasadach określonych w rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 30 września 1991 r. w sprawie szczegółowych zasad obniżania wpłat zakładów pracy na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (Dz. U. Nr 88, poz. 401), które utraciło moc obowiązującą z dniem 2 stycznia 1999 r., które zostało wykorzystane do obniżenia wpłaty wykazanej w poz. 45. Poz. 49 ≤ poz. 46. Poz. 49 + poz. 50 ≤ poz. 45. Począwszy od wpłaty za styczeń 2004 r., poz. 49 + poz. 50 ≤ 0,8 x poz. 45. Począwszy od wpłaty za lipiec 2016 r., poz. 49 + poz. 50 ≤ 0,5 x poz. 45.

[26] Obniżenie nabyte na zasadach obowiązujących od dnia 1 stycznia 1999 r., które zostało wykorzystane do obniżenia wpłaty wykazanej w poz. 45. Poz. 50 ≤ poz. 47. Poz. 49 + poz. 50 ≤ poz. 45. Począwszy od wpłaty za styczeń 2004 r., poz. 49 + poz. 50 ≤ 0,8 x poz. 45. Począwszy od wpłaty za lipiec 2016 r., poz. 49 + poz. 50 ≤ 0,5 x poz. 45.

[27] Poz. 51 = poz. 45 – poz. 49 – poz. 50.

[28] Zaniechanie poboru, umorzenie, rozłożenie na raty lub odroczenie terminu płatności.

[29] Należy podać przepis i pełny tytuł ustawy, na podstawie której zastosowano zaniechanie poboru, umorzenie, rozłożenie na raty lub odroczenie terminu płatności wpłat, z mocy prawa lub w drodze ostatecznej decyzji.

[30] Należy podać wyłącznie kwotę wpłaty objętą zaniechaniem poboru lub umorzeniem przed dniem złożenia deklaracji. Należy wpisać 0 w pozostałych przypadkach. Poz. 53 ≤ poz. 45 – poz. 51.

[31] Poz. 54 = poz. 51 – poz. 53.

[32] Należy podać datę w formacie: rok-miesiąc-dzień.

WZÓR

DEK-I-u Deklaracja wpłat na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych – korzystanie z obniżenia wpłat

Podstawa prawna: Art. 49 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą".

Składający: Pracodawca, o którym mowa w art. 21 ust. 1, 2a, 2b i 2g ustawy, zobowiązany do wpłaty na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (PFRON).

Termin składania: Do 20. dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym zaistniały okoliczności powodujące powstanie obowiązku wpłaty.

Adresat: Zarząd Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, al. Jana Pawła II 13, 00-828 Warszawa.

A. Dane ewidencyjne pracodawcy

1. Numer w rejestrze PFRON[1]

2. NIP[2]	3. REGON[2]	4. Pełna nazwa		
5. Ulica	6. Nr domu	7. Nr lokalu	8. Miejscowość	
9. Kod pocztowy	10. Poczta	11. Telefon[3]	12. Faks[3]	13. E-mail[4]

B. Dane o deklaracji

14. Okres sprawozdawczy[5]		15. Deklaracja[6]	16. Deklaracja składana wraz z deklaracją[7]	17. Kolejny numer deklaracji[8]
1. Miesiąc	2. Rok	❑ 1. Zwykła ❑ 2. Korygująca	❑ 1. DEK-I-0 ❑ 3. DEK-I-b ❑ 2. DEK-I-a	

C. Przysługujące obniżenie wpłat[9]

C.1.(1) Dane o sprzedającym	18. NIP[10]	19. REGON[10]	20. Pełna nazwa		1
C.2.(1) Obniżenie wpłaty	21. Data uzyskania informacji o wysokości obniżenia[11]	22. Znak informacji[12]	23. Zasady nabycia obniżenia[13]		
	24. Nabyte obniżenie[14]	25. Przysługujące obniżenie[15]	26. Wykorzystane obniżenie[16]		
C.1.(2) Dane o sprzedającym	27. NIP[10]	28. REGON[10]	29. Pełna nazwa		2
C.2.(2) Obniżenie wpłaty	30. Data uzyskania informacji o wysokości obniżenia[11]	31. Znak informacji[12]	32. Zasady nabycia obniżenia[13]		
	33. Nabyte obniżenie[14]	34. Przysługujące obniżenie[15]	35. Wykorzystane obniżenie[16]		
C.1.(3) Dane o sprzedającym	36. NIP[10]	37. REGON[10]	38. Pełna nazwa		3
C.2.(3) Obniżenie wpłaty	39. Data uzyskania informacji o wysokości obniżenia[11]	40. Znak informacji[12]	41. Zasady nabycia obniżenia[13]		
	42. Nabyte obniżenie[14]	43. Przysługujące obniżenie[15]	44. Wykorzystane obniżenie[16]		
C.1.(4) Dane o sprzedającym	45. NIP[10]	46. REGON[10]	47. Pełna nazwa		4
C.2.(4) Obniżenie wpłaty	48. Data uzyskania informacji o wysokości obniżenia[11]	49. Znak informacji[12]	50. Zasady nabycia obniżenia[13]		
	51. Nabyte obniżenie[14]	52. Przysługujące obniżenie[15]	53. Wykorzystane obniżenie[16]		
C.1.(5) Dane o sprzedającym	54. NIP[10]	55. REGON[10]	56. Pełna nazwa		5
C.2.(5) Obniżenie wpłaty	57. Data uzyskania informacji o wysokości obniżenia[11]	58. Znak informacji[12]	59. Zasady nabycia obniżenia[13]		
	60. Nabyte obniżenie[14]	61. Przysługujące obniżenie[15]	62. Wykorzystane obniżenie[16]		

D. Uwagi

Oświadczam, że dane zawarte w deklaracji są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Jestem świadomy(–ma) odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

63. Data wypełnienia deklaracji[17]	64. Podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej

Objaśnienia do formularza DEK-I-u

[1] Należy wpisać numer, jeżeli został nadany pracodawcy przed dniem złożenia deklaracji.

[2] Należy wpisać numer, o ile jego nadanie wynika z przepisów prawa. W przypadku posiadania 9-cyfrowego numeru REGON w poz. 3 należy po dziewiątej cyfrze wpisać pięć zer.

[3] Należy podać także numer kierunkowy.

[4] Należy wypełnić, jeżeli pracodawca posiada adres poczty elektronicznej.

[5] Należy wskazać okres sprawozdawczy, za który złożono deklarację DEK-I-0, DEK-I-a lub DEK-I-b wskazaną z poz. 16.

[6] Należy w odpowiednim polu wstawić znak „X".

[7] Należy w odpowiednich polach wstawić znak „X".

[8] Jeżeli składający korzystał z obniżenia wpłat wynikającego z co najmniej sześciu informacji, należy złożyć kolejną deklarację DEK-I-u nadając jej odpowiedni numer porządkowy.

[9] Dane wykazywane w bloku C podaje się, stosując zaokrąglenie w dół – jeżeli pierwsza odrzucona cyfra należy do przedziału od 0 do 4, albo w górę – jeżeli pierwsza odrzucona cyfra należy do przedziału od 5 do 9. Sumę kwot z poz. 26, 35, 44, 53, 62, dla których odpowiednio poz. 23, 32, 41, 50 lub 59 jest równa 1, należy wykazać w poz. 39 DEK-I-0 lub DEK-I-a lub poz. 49 DEK-I-b. Sumę kwot z poz. 26, 35, 44, 53, 62 dla których odpowiednio poz. 23, 32, 41, 50 lub 59 jest równa 2, należy wykazać w poz. 40 DEK-I-0 lub DEK-I-a lub poz. 50 DEK-I-b.

[10] Należy wpisać numer, o ile jego nadanie wynika z przepisów prawa. W przypadku posiadania 9-cyfrowego numeru REGON w poz. 19, 28, 37, 46 i 55 należy po dziewiątej cyfrze wpisać pięć zer. Jeżeli składający nie może ustalić numeru NIP lub REGON, to pozycje należy pozostawić niewypełnione z odpowiednią adnotacją w bloku D.

[11] Należy podać datę w formacie: rok-miesiąc-dzień.

[12] Należy wpisać numer informacji o kwocie obniżenia, o ile został nadany. W przypadku informacji wystawianych od dnia 1 lipca 2016 r. należy wpisać znak wpisany w poz. 16 informacji o kwocie obniżenia wpłat na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (INF-U).

[13] Należy wpisać 1 w przypadku nabycia prawa do obniżenia wpłat na zasadach określonych w rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 30 września 1991 r. w sprawie szczegółowych zasad obniżania wpłat zakładów pracy na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (Dz. U. Nr 88, poz. 401), które utraciło moc obowiązującą z dniem 2 stycznia 1999 r., 2 – w przypadku nabycia prawa do obniżenia wpłat na zasadach obowiązujących od dnia 2 stycznia 1999 r. do dnia 30 czerwca 2016 r., 3 – w przypadku nabycia prawa do obniżenia wpłat na zasadach obowiązujących od dnia 1 lipca 2016 r.

[14] Należy wykazać kwotę nabytego obniżenia wykazaną w informacji o obniżeniu wpłat przekazanej przez sprzedającego.

[15] Należy wykazać kwotę przysługującego obniżenia wpłat. Nie należy uwzględniać kwot obniżenia w części wykorzystanej ani w zakresie, w którym uprawnienie do obniżenia wpłat uległo przedawnieniu.

[16] Należy wykazać wyłącznie kwotę obniżenia wpłat wykorzystaną do obniżenia wpłaty należnej wykazanej w deklaracji DEK-I-0, DEK-I-a lub DEK-I-b złożonej wraz z deklaracją DEK-I-u za okres sprawozdawczy wykazany w poz. 14.

Załącznik nr 5

WZÓR

DEK-II-a

Deklaracja wpłat na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

Podstawa prawna:	Art. 49 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą".
Składający:	Pracodawca, o którym mowa w art. 31 ust. 3 pkt 1 lit. a, art. 33 ust. 4a, 4a[1], 4c, 7 i 7a ustawy oraz art. 38 ust. 2 pkt 1 lit. a tiret pierwsze ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2012 r. poz. 361, z późn. zm.), zobowiązany do wpłaty na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (PFRON).
Termin składania:	Do 20. dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym zaistniały okoliczności powodujące powstanie obowiązku wpłaty.
Adresat:	Zarząd Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, al. Jana Pawła II 13, 00-828 Warszawa.

A. Dane ewidencyjne pracodawcy[1]

1. Numer w rejestrze PFRON[2]

2. NIP[3]	3. REGON[3]	4. Pełna nazwa		
5. Ulica	6. Nr domu	7. Nr lokalu	8. Miejscowość	
9. Kod pocztowy	10. Poczta	11. Telefon[4]	12. Faks[4]	13. E-mail[5]

B. Dane o deklaracji

14. Okres sprawozdawczy[6]		15. Deklaracja[7]
1. Miesiąc	2. Rok	❑ 1. Zwykła ❑ 2. Korygująca

C. Rozliczenie wpłaty[8]

C.1. Obliczenie kwoty należnej wpłaty

Podstawy prawne naliczenia i kwoty wpłat, o których mowa w ustawie

16. art. 33 ust. 4a[9]	17. art. 33 ust. 4a1[10]	18. art. 33 ust. 4c[11]	19. art. 33 ust. 7 i 7a[12]	20. art. 33 ust. 7 i 8a[13]	21. art. 31 ust. 3 pkt 1 lit. a

Wpłata, o której mowa w art. 38 ust. 2 pkt 1 lit. a tiret pierwsze ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych	22.	Wpłata należna[14]	23.

C.2. Złagodzenie obowiązku wpłaty[15]

24. Podstawa prawna złagodzenia obowiązku wpłaty[16]	25. Kwota złagodzenia obowiązku wpłaty[17]

C.3. Kwota do zapłaty[18]

26.

D. Dane o zatrudnieniu[19]

Zatrudnienie ogółem[20]			w tym osób niepełnosprawnych ogółem[20]		
	E	27.		E	28.
	O	29.		O	30.

Dane o zatrudnieniu grup osób niepełnosprawnych w stopniach:		znacznym	umiarkowanym	lekkim	bez ustalonego stopnia niepełnosprawności[21]
wykonawcy pracy nakładczej, o których mowa w art. 28 ust. 3 ustawy	E	31.	32.	33.	34.
	O	35.	36.	37.	38.
osoby, o których mowa w art. 28 ust. 1 pkt 1 lit. b ustawy[20]	E	39.	40.	41.	42.
	O	43.	44.	45.	46.
osoby, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy[22]	E	47.	48.		
	O	49.	50.		
osoby, o których mowa w art. 21 ust. 4 ustawy[22]	E	51.	52.		
	O	53.	54.		

E. Uwagi

Oświadczam, że dane zawarte w deklaracji są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Jestem świadomy(–ma) odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

55. Data wypełnienia deklaracji[23]	56. Podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej

POUCZENIE: W przypadku niewpłacenia w obowiązującym terminie kwoty z poz. 26 lub wpłacenia jej w niepełnej wysokości deklaracja stanowi podstawę do wystawienia tytułu wykonawczego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.

Objaśnienia do formularza DEK-II-a

[1] W przypadku składania deklaracji DEK-II-a po raz pierwszy oraz w przypadku zmian danych ewidencyjnych dołącza się deklarację DEK-Z.

[2] Wpisać numer, jeżeli został nadany pracodawcy przed dniem złożenia deklaracji.

[3] Wpisać numer, o ile jego nadanie wynika z przepisów prawa. W przypadku posiadania 9-cyfrowego numeru REGON w poz. 3 należy po dziewiątej cyfrze wpisać pięć zer.

[4] Należy podać także numer kierunkowy.

[5] Należy wypełnić, jeżeli pracodawca posiada adres poczty elektronicznej.

[6] Należy wskazać miesiąc i rok zaistnienia zdarzenia skutkującego powstaniem zobowiązania z tytułu wpłat, wskazanego w bloku C.1.

[7] Należy w odpowiednim polu wstawić znak „X".

[8] Dane wykazywane w bloku C podaje się, stosując zaokrąglenie w dół – jeżeli pierwsza odrzucona cyfra należy do przedziału od 0 do 4, albo w górę – jeżeli pierwsza odrzucona cyfra należy do przedziału od 5 do 9, z tym że kwoty wykazywane w poz. 16-23, 25 i 26 zaokrągla się do pełnych złotych w ten sposób, że końcówki kwot wynoszące mniej niż 50 groszy pomija się, a końcówki kwot wynoszące 50 i więcej groszy podwyższa się do pełnych złotych.

[9] Kwota 30% niezgodnie z ustawą przeznaczonych środków zakładowego funduszu rehabilitacji osób niepełnosprawnych (ZFRON) oraz środków nieterminowo przekazanych na ten fundusz. Okresem sprawozdawczym jest w odniesieniu do tej wpłaty miesiąc, w którym przypada dzień ujawnienia niezgodnego z ustawą przeznaczenia środków ZFRON lub nieterminowego przekazania środków na ten fundusz.

[10] Kwota 30% środków ZFRON, który odpowiednio powinien był zostać utworzony lub dla którego pracodawca powinien był prowadzić ewidencję lub rachunek bankowy. Okresem sprawozdawczym jest miesiąc, w którym przypada dzień ujawnienia nieutworzenia ZFRON, nieprowadzenia ewidencji środków ZFRON lub nieprowadzenia rachunku bankowego środków tego funduszu.

[11] Środki ZFRON pochodzące ze zwolnień, o których mowa w art. 31 ust. 1 ustawy, oraz z pobranych zaliczek na podatek dochodowy od osób fizycznych, o których mowa w art. 33 ust. 2 pkt 2 ustawy, które nie zostały wykorzystane w przepisanym terminie. Okresem sprawozdawczym jest miesiąc, w którym przypada dzień upływu okresu na wykorzystanie środków ZFRON pochodzących ze zwolnień, o których mowa w art. 31 ust. 1 ustawy, oraz kwot pobranych zaliczek na podatek dochodowy od osób fizycznych, o których mowa w art. 33 ust. 2 pkt 2 ustawy.

[12] Niewykorzystane środki ZFRON wraz z kwotą odpowiadającą kwocie wydatkowanej ze środków funduszu rehabilitacji na nabycie, wytworzenie lub ulepszenie środków trwałych w związku z modernizacją zakładu, utworzeniem lub przystosowaniem stanowisk pracy dla osób niepełnosprawnych, budową lub rozbudową bazy rehabilitacyjnej, wypoczynkowej i socjalnej oraz na zakup środków transportu – w części, która nie została pokryta odpisami amortyzacyjnymi, ustalonymi przy zastosowaniu stawek amortyzacyjnych wynikających z Wykazu rocznych stawek amortyzacyjnych, na dzień powstania obowiązku zwrotu środków ZFRON:

a) w przypadku upadłości, na dzień wydania postanowienia o ogłoszeniu upadłości, a w przypadku wydania postanowienia o ogłoszeniu upadłości po ponownym rozpoznaniu sprawy w następstwie uchylenia postanowienia przez sąd drugiej instancji, na dzień wydania pierwszego postanowienia o ogłoszeniu upadłości,
b) w przypadku utraty statusu zakładu pracy chronionej, ostatni dzień miesiąca, w którym nastąpiło zaprzestanie spełniania warunków określonych w art. 33 ust. 7b ustawy,
c) w przypadku likwidacji, na dzień wykreślenia z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub Krajowego Rejestru Sądowego.

[13] Kwota stanowiąca różnicę między kwotą środków ZFRON pracodawcy dotychczas prowadzącego zakład pracy chronionej, w odniesieniu do którego dokonano podziału lub zbycia części lub całości zakładu, a kwotą podzieloną zgodnie z art. 33 ust. 8a pkt 1 ustawy między pracodawcę, o którym mowa w art. 30 ust. 2a pkt 1a ustawy, oraz pracodawcę dotychczas legitymującego się statusem zakładu pracy chronionej, który pozostał dysponentem tego funduszu. Okresem sprawozdawczym jest w odniesieniu do tej wpłaty miesiąc, w którym przypada dzień upływu 3 miesięcy od dnia dokonania podziału lub zbycia części lub całości zakładu pracy chronionej, o którym mowa w art. 30 ust. 2a pkt 1a ustawy.

[14] Poz. 23 = poz. 16 + poz. 17 + poz. 18 + poz. 19 + poz. 20 + poz. 21 + poz. 22.

[15] Zaniechanie poboru, umorzenie, rozłożenie na raty lub odroczenie terminu płatności.

[16] Należy podać przepis i pełny tytuł ustawy, na podstawie której zastosowano zaniechanie poboru, umorzenie, rozłożenie na raty lub odroczenie terminu płatności wpłat, z mocy prawa lub w drodze ostatecznej decyzji.

[17] Należy podać wyłącznie kwotę wpłaty objętą zaniechaniem poboru lub umorzeniem przed dniem złożenia deklaracji. Należy wpisać 0 w pozostałych przypadkach. Poz. 25 ≤ poz. 23.

[18] Poz. 26 = poz. 23 – poz. 25.

[19] Należy podać przeciętne miesięczne stany zatrudnienia w etatach (w wierszach oznaczonych symbolem E) oraz w osobach (w wierszach oznaczonych symbolem O). Dane wykazywane w bloku D podaje się, stosując zaokrąglenie w dół – jeżeli pierwsza odrzucona cyfra należy do przedziału od 0 do 4, albo w górę – jeżeli pierwsza odrzucona cyfra należy do przedziału od 5 do 9.

[20] Należy wykazać pracowników w rozumieniu art. 2 Kodeksu pracy oraz wykonawców pracy nakładczej, o których mowa w art. 28 ust. 3 ustawy.

[21] Osoby z orzeczeniem o niepełnosprawności (osoby, które nie ukończyły 16. roku życia) lub osoby, których niepełnosprawność została potwierdzona orzeczeniem, o którym mowa w art. 3, 5, 5a lub 62 ustawy, lecz w odniesieniu do całości lub części okresu sprawozdawczego w orzeczeniu tym nie ustalono stopnia niepełnosprawności tej osoby.

[22] Należy wykazać pracowników w rozumieniu art. 2 Kodeksu pracy.

[23] Należy podać datę w formacie: rok-miesiąc-dzień.

WZÓR

DEK-II-b

Deklaracja wpłat na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

Podstawa prawna:	Art. 49 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą".
Składający:	Pracodawca, o którym mowa w art. 29 ust. 3a[1], 3b, 3c lub 3g ustawy, zobowiązany do wpłaty na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (PFRON).
Termin składania:	Do 20. dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym zaistniały okoliczności powodujące powstanie obowiązku wpłaty.
Adresat:	Zarząd Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, al. Jana Pawła II 13, 00-828 Warszawa.

A. Dane ewidencyjne pracodawcy[1]

1. Numer w rejestrze PFRON[2]				
2. NIP[3]	3. REGON[3]	4. Pełna nazwa		
5. Ulica	6. Nr domu	7. Nr lokalu	8. Miejscowość	
9. Kod pocztowy	10. Poczta	11. Telefon[4]	12. Faks[4]	13. E-mail[5]

B. Dane o deklaracji

14. Okres sprawozdawczy[6]		15. Deklaracja[7]
1. Miesiąc	2. Rok	❑ 1. Zwykła ❑ 2. Korygująca

C. Rozliczenie wpłaty

C.1. Obliczenie kwoty należnej wpłaty

Data zaistnienia zdarzenia skutkującego powstaniem zobowiązania z tytułu wpłat[8]		Podstawa prawna naliczenia wpłat oraz kwota wpłaty[9]	
Data ujawnienia wydatkowania zakładowego funduszu aktywności (ZFA) niezgodnego z przepisami wydanymi na podstawie art. 29 ust. 4 ustawy lub nieprzekazania niewykorzystanych środków zakładowego funduszu aktywności na wyodrębniony rachunek bankowy tego funduszu w terminie do dnia 31 grudnia roku, w którym uzyskano te środki	16.	art. 29 ust. 3a[1] pkt 2 ustawy[10]	17.
Data likwidacji zakładu aktywności zawodowej lub utraty statusu zakładu aktywności zawodowej albo wykreślenia organizatora z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, lub Krajowego Rejestru Sądowego, likwidacji lub upadłości organizatora zakładu aktywności zawodowej	18.	art. 29 ust. 3b i 3c ustawy[11]	19. Ogółem 20. w tym niewykorzystane środki ZFA
Data przejęcia prowadzenia zakładu aktywności zawodowej	21.	art. 29 ust. 3g ustawy[12]	22.
Odpowiednio:[7] ❑ data upływu terminu, o którym mowa w art. 29 ust. 3f ustawy, w razie niewystąpienia z wnioskiem o wydanie decyzji o przyznanie statusu zakładu aktywności zawodowej albo ❑ data upływu terminu do wniesienia odwołania od decyzji o odmowie przyznania statusu, jeżeli strona nie wniosła odwołania albo ❑ data wydania decyzji o odmowie przyznania statusu przez organ II instancji	23.		
Wpłata należna[13]			24.

C.2. Złagodzenie obowiązku wpłaty[14]

25. Podstawa prawna złagodzenia obowiązku wpłaty[15]	26. Kwota złagodzenia obowiązku wpłaty[16]

C.3. Kwota do zapłaty[17]

27.

D. Uwagi

Oświadczam, że dane zawarte w deklaracji są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Jestem świadomy(–ma) odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

28. Data wypełnienia deklaracji[8]	29. Podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej

POUCZENIE: W przypadku niewpłacenia w obowiązującym terminie kwoty z poz. 27 lub wpłacenia jej w niepełnej wysokości deklaracja stanowi podstawę do wystawienia tytułu wykonawczego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.

Objaśnienia do formularza DEK-II-b

[1] W przypadku składania deklaracji DEK-II-b po raz pierwszy oraz w przypadku zmian danych ewidencyjnych dołącza się deklarację DEK-Z.

[2] Wpisać numer, jeżeli został nadany pracodawcy przed dniem złożenia deklaracji.

[3] Wpisać numer, o ile jego nadanie wynika z przepisów prawa. W przypadku posiadania 9-cyfrowego numeru REGON w poz. 3 należy po dziewiątej cyfrze wpisać pięć zer.

[4] Należy podać także numer kierunkowy.

[5] Należy wypełnić, jeżeli pracodawca posiada adres poczty elektronicznej.

[6] Należy wskazać miesiąc i rok zaistnienia zdarzenia skutkującego powstaniem zobowiązania z tytułu wpłat, wskazanego w bloku C.1.

[7] Należy w odpowiednim polu wstawić znak „X".

[8] Należy podać daty w formacie: rok-miesiąc-dzień.

[9] Kwoty wykazywane w poz. 17, 19, 20, 22, 24, 26 i 27 zaokrągla się do pełnych złotych w ten sposób, że końcówki kwot wynoszące mniej niż 50 groszy pomija się, a końcówki kwot wynoszące 50 i więcej groszy podwyższa się do pełnych złotych.

[10] Kwota 30% środków zakładowego funduszu aktywności wydatkowanych niezgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 29 ust. 4 ustawy i niewykorzystanych środków zakładowego funduszu aktywności nieprzekazanych na wyodrębniony rachunek bankowy tego funduszu w terminie do dnia 31 grudnia roku, w którym uzyskano te środki.

[11] Kwota środków publicznych otrzymanych na utworzenie zakładu, niewykorzystanych środków PFRON oraz niewykorzystanych środków zakładowego funduszu aktywności wraz z kwotą odpowiadającą kwocie wydatkowanej z zakładowego funduszu aktywności na nabycie, wytworzenie lub ulepszenie środków trwałych w związku z modernizacją zakładu, utworzeniem lub przystosowaniem stanowisk pracy dla osób niepełnosprawnych – w części, która nie została pokryta odpisami amortyzacyjnymi, ustalonymi przy zastosowaniu stawek amortyzacyjnych wynikających z Wykazu rocznych stawek amortyzacyjnych na dzień powstania obowiązku zwrotu środków:

a) na dzień utraty statusu zakładu aktywności zawodowej,
b) w przypadku upadłości organizatora zakładu aktywności zawodowej, na dzień wydania postanowienia o ogłoszeniu upadłości, a w przypadku wydania postanowienia o ogłoszeniu upadłości po ponownym rozpoznaniu sprawy w następstwie uchylenia postanowienia przez sąd drugiej instancji, na dzień wydania pierwszego postanowienia o ogłoszeniu upadłości,
c) w przypadku likwidacji zakładu aktywności zawodowej lub organizatora zakładu aktywności zawodowej, na dzień wykreślenia z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub Krajowego Rejestru Sądowego.

[12] Kwota, stanowiąca wartość mienia zakładu aktywności zawodowej sfinansowanego ze środków PFRON w części, która nie została pokryta odpisami amortyzacyjnymi wynikającymi z Wykazu rocznych stawek amortyzacyjnych na dzień przejęcia oraz niewykorzystane środki Funduszu, środki przekazane na tworzenie lub działanie zakładu aktywności zawodowej i środki znajdujące się na rachunku zakładowego funduszu aktywności, ustalona według stanu na dzień przejęcia prowadzenia zakładu aktywności zawodowej.

[13] Poz. 24 = poz. 17 + poz. 19 + poz. 22.

[14] Zaniechanie poboru, umorzenie, rozłożenie na raty lub odroczenie terminu płatności.

[15] Należy podać przepis i pełny tytuł ustawy, na podstawie której zastosowano zaniechanie poboru, umorzenie, rozłożenie na raty lub odroczenie terminu płatności wpłat, z mocy prawa lub w drodze ostatecznej decyzji.

[16] Należy podać wyłącznie kwotę wpłaty objętą zaniechaniem poboru lub umorzeniem przed dniem złożenia deklaracji. Należy wpisać 0 w pozostałych przypadkach. Poz. 26 ≤ poz. 24.

[17] Poz. 27 = poz. 24 – poz. 26.

Załącznik nr 7

WZÓR

DEK-II-u

Deklaracja wpłat na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

Podstawa prawna:	Art. 49 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą".
Składający:	Pracodawca, o którym mowa w art. 22b ustawy, zobowiązany do wpłaty na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (PFRON).
Termin składania:	Do 20. dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym zaistniały okoliczności powodujące powstanie obowiązku wpłaty.
Adresat:	Zarząd Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, al. Jana Pawła II 13, 00-828 Warszawa.

A. Dane ewidencyjne pracodawcy[1]

1. Numer w rejestrze PFRON[2]

2. NIP[3]	3. REGON[3]	4. Pełna nazwa		
5. Ulica	6. Nr domu	7. Nr lokalu	8. Miejscowość	
9. Kod pocztowy	10. Poczta	11. Telefon[4]	12. Faks[4]	13. E-mail[5]

B. Dane o deklaracji

14. Okres sprawozdawczy[6]		15. Deklaracja[7]
1. Miesiąc	2. Rok	❑ 1. Zwykła ❑ 2. Korygująca

C. Rozliczenie wpłaty[8]

C.1. Obliczenie kwoty należnej wpłaty

Podstawy prawne naliczenia i kwoty wpłat, o których mowa w ustawie

16. art. 22b ust. 1 pkt 1[9]	17. art. 22b ust. 1 pkt 2[10]	18. art. 22b ust. 1 pkt 3[11]	19. art. 22b ust. 1 pkt 4[12]	Wpłata należna[13]	20.

C.2. Złagodzenie obowiązku wpłaty[14]	21. Podstawa prawna złagodzenia obowiązku wpłaty[15]	22. Kwota złagodzenia obowiązku wpłaty[16]

C.3. Kwota do zapłaty[17]	23.

D. Uwagi

Oświadczam, że dane zawarte w deklaracji są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Jestem świadomy(–ma) odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

24. Data wypełnienia deklaracji[18]	25. Podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej

POUCZENIE: W przypadku niewpłacenia w obowiązującym terminie kwoty z poz. 23 lub wpłacenia jej w niepełnej wysokości deklaracja stanowi podstawę do wystawienia tytułu wykonawczego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.

Objaśnienia do formularza DEK-II-u

[1] W przypadku składania deklaracji DEK-II-u po raz pierwszy oraz w przypadku zmian danych ewidencyjnych dołącza się deklarację DEK-Z.

[2] Wpisać numer, jeżeli został nadany pracodawcy przed dniem złożenia deklaracji.

[3] Wpisać numer, o ile jego nadanie wynika z przepisów prawa. W przypadku posiadania 9-cyfrowego numeru REGON w poz. 3 należy po dziewiątej cyfrze wpisać pięć zer.

[4] Należy podać także numer kierunkowy.

[5] Należy wypełnić, jeżeli pracodawca posiada adres poczty elektronicznej.

[6] Należy wskazać miesiąc i rok zaistnienia w którym okoliczności, o których mowa w art. 22b ust. 1 ustawy, zostały ujawnione w wyniku kontroli, o której mowa w art. 22a ustawy, lub czynności sprawdzającej, o której mowa w art. 272 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2015 r. poz. 613, z późn. zm.).

[7] Należy w odpowiednim polu wstawić znak „X".

[8] Dane wykazywane w bloku C podaje się, stosując zaokrąglenie w dół – jeżeli pierwsza odrzucona cyfra należy do przedziału od 0 do 4, albo w górę – jeżeli pierwsza odrzucona cyfra należy do przedziału od 5 do 9, z tym że kwoty wykazywane w poz. 16-20, 22 i 23 zaokrągla się do pełnych złotych w ten sposób, że końcówki kwot wynoszące mniej niż 50 groszy pomija się, a końcówki kwot wynoszące 50 i więcej groszy podwyższa się do pełnych złotych.

[9] Kwota 5% sumy kwot obniżenia wykazanych w informacjach o kwocie obniżenia, które nie zostały ujęte w ewidencji lub w informacjach, o których mowa odpowiednio w art. 22 ust. 10 pkt 2 i 3 ustawy.

[10] Kwota 10% kwoty obniżenia wykazanej w informacji o kwocie obniżenia w przypadku naruszenia terminu, o którym mowa w art. 22 ust. 10 pkt 1 ustawy.

[11] Kwota 30% kwoty obniżenia wykazanej w informacji o kwocie obniżenia, w przypadku niespełnienia warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy,

[12] Kwota równa trzykrotności kwoty stanowiącej różnicę pomiędzy prawidłowo obliczoną, a zawyżoną kwotą obniżenia, nie wyższej jednak niż 30% kwoty obniżenia wykazanej w informacji, o której mowa w pkt 3, w przypadku podania niezgodnych ze stanem faktycznym danych skutkujących zawyżeniem kwoty obniżenia w tej informacji.

[13] Poz. 20 = poz. 16 + poz. 17 + poz. 18 + poz. 19. Jeżeli suma poz. 16–19 nie przekracza pięciokrotności kosztów upomnienia w postępowaniu egzekucyjnym, to poz. 20 = 0.

[14] Zaniechanie poboru, umorzenie, rozłożenie na raty lub odroczenie terminu płatności.

[15] Należy podać przepis i pełny tytuł ustawy, na podstawie której zastosowano zaniechanie poboru, umorzenie, rozłożenie na raty lub odroczenie terminu płatności wpłat, z mocy prawa lub w drodze ostatecznej decyzji.

[16] Należy podać wyłącznie kwotę wpłaty objętą zaniechaniem poboru lub umorzeniem przed dniem złożenia deklaracji. Należy wpisać 0 w pozostałych przypadkach. Poz. 22 ≤ poz. 20.

[17] Poz. 23 = poz. 20 – poz. 22.

[18] Należy podać datę w formacie: rok-miesiąc-dzień.

WZÓR

DEK-W

Deklaracja wpłat na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

Podstawa prawna:	Art. 49 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą".
Składający:	Pracodawca, o którym mowa w art. 23 ustawy, zobowiązany do wpłaty na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (PFRON).
Termin składania:	Do 20. dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym zaistniały okoliczności powodujące powstanie obowiązku wpłaty.
Adresat:	Zarząd Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, al. Jana Pawła II 13, 00-828 Warszawa.

A. Dane ewidencyjne pracodawcy[1]

1. Numer w rejestrze PFRON[2]

2. NIP[3]	3. REGON[3]	4. Pełna nazwa		
5. Ulica	6. Nr domu	7. Nr lokalu	8. Miejscowość	
9. Kod pocztowy	10. Poczta	11. Telefon[4]	12. Faks[4]	13. E-mail[5]
-				

B. Dane o deklaracji

14. Okres sprawozdawczy[6]		15. Deklaracja[7]
1. Miesiąc	2. Rok	❑ 1. Zwykła ❑ 2. Korygująca

C. Rozliczenie wpłaty[8]

C.1. Powstanie obowiązku wpłaty	16. Przyczyna utraty zdolności do pracy na dotychczasowym stanowisku pracy[7] ❑ 1. Wypadek przy pracy ❑ 2. Choroba zawodowa		17. Data uznania pracownika za osobę niepełnosprawną[9] - -
	18. Data zgłoszenia gotowości przystąpienia do pracy[9] - -		19. Data rozwiązania umowy o pracę[9] - -
C.2. Obliczenie należnej wpłaty	20. Przeciętne wynagrodzenie[10] ,		21. Wpłata należna[11]
C.3. Złagodzenie obowiązku wpłaty[12]	22. Podstawa prawna złagodzenia obowiązku wpłaty[13]		23. Kwota złagodzenia obowiązku wpłaty[14]
C.4. Kwota do zapłaty[15]			24.

D. Uwagi

Oświadczam, że dane zawarte w deklaracji są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Jestem świadomy(–ma) odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

25. Data wypełnienia deklaracji[9]	26. Podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej
- -	

POUCZENIE: W przypadku niewpłacenia w obowiązującym terminie kwoty z poz. 24 lub wpłacenia jej w niepełnej wysokości deklaracja stanowi podstawę do wystawienia tytułu wykonawczego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.

Objaśnienia do formularza DEK-W

[1] W przypadku składania deklaracji DEK-W po raz pierwszy oraz w przypadku zmian danych ewidencyjnych dołącza się deklarację DEK-Z.

[2] Wpisać numer, jeżeli został nadany pracodawcy przed dniem złożenia deklaracji.

[3] Wpisać numer, o ile jego nadanie wynika z przepisów prawa. W przypadku posiadania 9-cyfrowego numeru REGON w poz. 3 należy po dziewiątej cyfrze wpisać pięć zer.

[4] Należy podać także numer kierunkowy.

[5] Należy wypełnić, jeżeli pracodawca posiada adres poczty elektronicznej.

[6] Należy wskazać miesiąc i rok zaistnienia zdarzenia skutkującego powstaniem zobowiązania z tytułu wpłat, wskazanego w bloku C.2.

[7] Należy w odpowiednim polu wstawić znak „X".

[8] Kwoty wykazywane w poz. 21, 23 i 24 zaokrągla się do pełnych złotych w ten sposób, że końcówki kwot wynoszące mniej niż 50 groszy pomija się, a końcówki kwot wynoszące 50 i więcej groszy podwyższa się do pełnych złotych.

[9] Należy podać daty w formacie: rok-miesiąc-dzień.

[10] Przeciętne miesięczne wynagrodzenie w gospodarce narodowej w poprzednim kwartale od pierwszego dnia następnego miesiąca po ogłoszeniu przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w formie komunikatu w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej „Monitor Polski", na podstawie art. 20 pkt 2 ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 748, z późn. zm.).

[11] Poz. 21 = 15 x poz. 20.

[12] Zaniechanie poboru, umorzenie, rozłożenie na raty lub odroczenie terminu płatności.

[13] Należy podać przepis i pełny tytuł ustawy, na podstawie której zastosowano zaniechanie poboru, umorzenie, rozłożenie na raty lub odroczenie terminu płatności wpłat, z mocy prawa lub w drodze ostatecznej decyzji.

[14] Należy podać wyłącznie kwotę wpłaty objętą umorzeniem przed dniem złożenia deklaracji. Należy wpisać 0 w pozostałych przypadkach. Poz. 23 ≤ poz. 21.

[15] Poz. 24 = poz. 21 – poz. 23.

DEK-R Deklaracja roczna wpłat na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych – rozliczenie wpłat

Podstawa prawna:	Art. 49 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą".
Składający:	Pracodawca, o którym mowa w art. 21 ust. 1, 2a, 2b i 2g, art. 22b, art. 23, art. 29 ust. 3a[1], 3b, 3c i 3g, art. 31 ust. 3 pkt 1 lit. a, art. 33 ust. 4a, 4a[1], 4c, 7 i 7a ustawy oraz art. 38 ust. 2 pkt 1 lit. a tiret pierwsze ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych, zobowiązany do wpłaty na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (PFRON).
Termin składania:	Do 20. dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym zaistniały okoliczności powodujące powstanie obowiązku wpłaty.
Adresat:	Zarząd Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, al. Jana Pawła II 13, 00-828 Warszawa.

A. Dane ewidencyjne pracodawcy[1]

1. Numer w rejestrze PFRON[2]

2. NIP[3]	3. REGON[3]	4. Pełna nazwa		
5. Ulica	6. Nr domu	7. Nr lokalu	8. Miejscowość	
9. Kod pocztowy	10. Poczta	11. Telefon[4]	12. Faks[4]	13. E-mail[5]

B. Dane o deklaracji

14. Okres sprawozdawczy	15. Deklaracja[6]
1. Rok	❑ 1. Zwykła ❑ 2. Korygująca

C. Składanie deklaracji za poszczególne miesiące[7]

Za miesiąc	Obowiązki sprawozdawcze											
	Deklaracje miesięcznych wpłat							Deklaracje wpłat				
				Nie dotyczy z uwagi na:[8]								
	DEK-I-0	DEK-I-a	DEK-I-b	niepodleganie obowiązkowi wpłat	zwolnienie z wpłat na podstawie art. 21 ust. 2, 2a, 2b lub 2e ustawy	zwolnienie z wpłat na podstawie art. 21 ust. 3 ustawy	zwolnienie z wpłat na podstawie odrębnych przepisów	DEK-II-a	DEK II-b	DEK-II-u	DEK-W	Nie dotyczy[9]
Styczeń	16. ❑	17. ❑	18. ❑	19. ❑	20. ❑	21. ❑	22. ❑	23. ❑	24. ❑	25. ❑	26. ❑	27. ❑
Luty	28. ❑	29. ❑	30. ❑	31. ❑	32. ❑	33. ❑	34. ❑	35. ❑	36. ❑	37. ❑	38. ❑	39. ❑
Marzec	40. ❑	41. ❑	42. ❑	43. ❑	44. ❑	45. ❑	46. ❑	47. ❑	48. ❑	49. ❑	50. ❑	51. ❑
Kwiecień	52. ❑	53. ❑	54. ❑	55. ❑	56. ❑	57. ❑	58. ❑	59. ❑	60. ❑	61. ❑	62. ❑	63. ❑
Maj	64. ❑	65. ❑	66. ❑	67. ❑	68. ❑	69. ❑	70. ❑	71. ❑	72. ❑	73. ❑	74. ❑	75. ❑
Czerwiec	76. ❑	77. ❑	78. ❑	79. ❑	80. ❑	81. ❑	82. ❑	83. ❑	84. ❑	85. ❑	86. ❑	87. ❑
Lipiec	88. ❑	89. ❑	90. ❑	91. ❑	92. ❑	93. ❑	94. ❑	95. ❑	96. ❑	97. ❑	98. ❑	99. ❑
Sierpień	100. ❑	101. ❑	102. ❑	103. ❑	104. ❑	105. ❑	106. ❑	107. ❑	108. ❑	109. ❑	110. ❑	111. ❑
Wrzesień	112. ❑	113. ❑	114. ❑	115. ❑	116. ❑	117. ❑	118. ❑	119. ❑	120. ❑	121. ❑	122. ❑	123. ❑
Październik	124. ❑	125. ❑	126. ❑	127. ❑	128. ❑	129. ❑	130. ❑	131. ❑	132. ❑	133. ❑	134. ❑	135. ❑
Listopad	136. ❑	137. ❑	138. ❑	139. ❑	140. ❑	141. ❑	142. ❑	143. ❑	144. ❑	145. ❑	146. ❑	147. ❑
Grudzień	148. ❑	149. ❑	150. ❑	151. ❑	152. ❑	153. ❑	154. ❑	155. ❑	156. ❑	157. ❑	158. ❑	159. ❑

D. Rozliczenie roczne

Suma kwot wpłat do zapłaty[10]	160.	Suma dokonanych wpłat[11]	161.
Nadpłata[12]	162.	Kwota należna do zapłaty[13]	163.

E. Uwagi

Oświadczam, że dane zawarte w deklaracji są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Jestem świadomy(–ma) odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

164. Data wypełnienia deklaracji[14]	165. Podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej

POUCZENIE: W przypadku niewpłacenia w obowiązującym terminie kwoty z poz. 163 lub wpłacenia jej w niepełnej wysokości deklaracja stanowi podstawę do wystawienia tytułu wykonawczego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.

Objaśnienia do formularza DEK-R

[1] W przypadku składania deklaracji DEK-R po raz pierwszy oraz w przypadku zmian danych ewidencyjnych dołącza się deklarację DEK-Z.

[2] Wpisać numer, jeżeli został nadany pracodawcy przed dniem złożenia deklaracji.

[3] Wpisać numer, o ile jego nadanie wynika z przepisów prawa. W przypadku posiadania 9-cyfrowego numeru REGON w poz. 3 należy po dziewiątej cyfrze wpisać pięć zer.

[4] Należy podać także numer kierunkowy.

[5] Należy wypełnić, jeżeli pracodawca posiada adres poczty elektronicznej.

[6] Należy w odpowiednim polu wstawić znak „X".

[7] Należy w odpowiednich polach wstawić znak „X" dla danego miesiąca.

[8] Zaznacza pracodawca, który nie składał deklaracji z uwagi na to, że nie podlegał obowiązkowi wpłat wykazywanych w deklaracjach DEK-I-0, DEK-I-a ani DEK-I-b.

[9] Zaznacza pracodawca, który nie składał deklaracji z uwagi na to, że nie podlegał obowiązkowi wpłat wykazywanych w deklaracjach DEK-II-a, DEK-II-b, DEK-II-u ani DEK-W.

[10] Należy wykazać sumę kwot do zapłaty, które pracodawca był zobowiązany wykazać w deklaracjach DEK-I-0, DEK-I-a, DEK-I-b, DEK-II-a, DEK-II-b, DEK-II-u lub DEK-W za okresy od stycznia do grudnia roku sprawozdawczego.

[11] Należy wykazać kwotę z poz. 160 w części wpłaconej do PFRON (bez odsetek).

[12] Poz. 162 = poz. 161 – poz. 160. Jeżeli poz. 162 ≤0, to należy wpisać 0.

[13] Poz. 163 = poz. 160 – poz. 161. Jeżeli poz. 163 ≤0, to należy wpisać 0.

[14] Należy podać datę w formacie: rok-miesiąc-dzień.

DEK-Z

Deklaracja wpłat na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych – deklaracja ewidencyjna

Podstawa prawna: Art. 49 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą".

Składający: Pracodawca zobowiązany do wpłat na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (PFRON) na podstawie art. 21 ust. 1, 2a, 2b i 2g, art. 22b, art. 23, art. 29 ust. 3a[1], 3b, 3c i 3g, art. 31 ust. 3 pkt 1 lit. a, art. 33 ust. 4a, 4a[1], 4c, 7 i 7a ustawy oraz art. 38 ust. 2 pkt 1 lit. a tiret pierwsze ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2012 r. poz. 361, z późn. zm.).

Termin składania[1]: Do 20. dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym zaistniały okoliczności powodujące powstanie obowiązku wpłaty.

Adresat: Zarząd Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, al. Jana Pawła II 13, 00-828 Warszawa.

A. Dane ewidencyjne pracodawcy

1. Numer w rejestrze PFRON[2]

2. NIP[3] | 3. REGON[3] | 4. Pełna nazwa

5. Forma prawna[4] | 6. Szczególna forma prawna[5] | 7. Forma własności[6] | 8. Wielkość[7] | 9. Identyfikator adresu[8] | 10. PKD[9]

B. Dane o deklaracji

11. Deklaracja[10]
- ❑ 1. Zgłoszeniowa
- ❑ 2. Aktualizacyjna

12. Okres sprawozdawczy: 1. Miesiąc | 2. Rok

13. Dokument składany wraz z deklaracją[10]
- ❑ 1. DEK-I-0 ❑ 2. DEK-I-a ❑ 3. DEK-I-b ❑ 4. DEK-W
- ❑ 5. DEK-II-a ❑ 6. DEK-II-b ❑ 7. DEK-II-u ❑ 8. DEK-R

C. Dodatkowe informacje o pracodawcy

C.1. Adres

14. Ulica | 15. Nr domu | 16. Nr lokalu | 17. Miejscowość

18. Kod pocztowy | 19. Poczta | 20. Telefon[11] | 21. Faks[11] | 22. E-mail[12]

C.2. Adres do korespondencji[13]

23. Nazwa

24. Ulica | 25. Nr domu | 26. Nr lokalu | 27. Miejscowość

28. Kod pocztowy | 29. Poczta | 30. Telefon[11] | 31. Faks[11] | 32. E-mail[12]

C.3. Dane pełnomocnika[14]

33. Pełnomocnik[15]

34. Ulica | 35. Nr domu | 36. Nr lokalu | 37. Miejscowość

38. Kod pocztowy | 39. Poczta | 40. Telefon[11] | 41. Faks[11] | 42. E-mail[12]

C.4. Organ rejestrowy

43. Pełna nazwa organu rejestrowego[16]

44. Nazwa rejestru lub ewidencji[17] | 45. Data rejestracji[18] | 46. Numer w rejestrze lub ewidencji

D. Typ pracodawcy[19]

D.1. Typ pracodawcy o szczególnym statusie

47. Typ pracodawcy[10]
- ❑ 1. Prowadzący zakład pracy chronionej
- ❑ 2. Prowadzący zakład aktywności zawodowej
- ❑ 3. Inny

48. Rodzaj decyzji[10]
- ❑ 1. Przyznająca status
- ❑ 2. Stwierdzająca utratę statusu

49. Podstawa uzyskania lub utraty statusu[20]

50. Data wydania decyzji[18] | 51. Znak decyzji | 52. Data uzyskania lub utraty statusu[18]

D.2. Typy pracodawców, o których mowa w art. 21 ustawy[21]

53. Pracodawca, o którym mowa w art. 21 ust. 2a ustawy[22]

54. Pracodawca, o którym mowa w art. 21 ust. 2b ustawy[23]

E. Podleganie obowiązkowi wpłat[24]

55. Okres, za który po raz pierwszy pracodawca podlegał obowiązkowi wpłat[25] | 56. Podstawa prawna podlegania obowiązkowi wpłat[26]

F. Osoba odpowiedzialna za kontakty z Państwowym Funduszem Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

57. Imię | 58. Nazwisko | 59. Telefon[11] | 60. Faks[11] | 61. E-mail

G. Uwagi

Oświadczam, że dane zawarte w deklaracji są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Jestem świadomy(–ma) odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

62. Data wypełnienia deklaracji[18] | 63. Podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej

Objaśnienia do formularza DEK-Z

[1] Pracodawca może nie składać deklaracji DEK-Z, jeżeli nie uległy zmianie dane wykazane w deklaracji DEK-Z lub informacji INF-Z uprzednio złożonej za okresy przypadające począwszy od stycznia 2012 r.

[2] Wpisać numer, jeżeli został nadany pracodawcy przed dniem złożenia deklaracji.

[3] Wpisać numer, o ile jego nadanie wynika z przepisów prawa. W przypadku posiadania 9-cyfrowego numeru REGON w poz. 3 należy po dziewiątej cyfrze wpisać pięć zer.

[4] Należy podać kod odpowiadający formie prawnej pracodawcy: 1A – przedsiębiorstwo państwowe, 1B – jednoosobowa spółka Skarbu Państwa, 1C – jednoosobowa spółka jednostki samorządu terytorialnego, w rozumieniu przepisów o gospodarce komunalnej, 1D – spółka akcyjna albo spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, w stosunku do których Skarb Państwa, jednostka samorządu terytorialnego, przedsiębiorstwo państwowe lub jednoosobowa spółka Skarbu Państwa są podmiotami, które posiadają uprawnienia takie jak przedsiębiorcy dominujący w rozumieniu przepisów o ochronie konkurencji i konsumentów, 2 – pracodawca nienależący do kategorii określonych kodami od 1A do 1D.

[5] Należy podać kod szczególnej formy prawnej odpowiednio stosownie do § 8 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 27 lipca 1999 r. w sprawie sposobu i metodologii prowadzenia i aktualizacji rejestru podmiotów gospodarki narodowej, w tym wzorów wniosków, ankiet i zaświadczeń, oraz szczegółowych warunków i trybu współdziałania służb statystyki publicznej z innymi organami prowadzącymi urzędowe rejestry i systemy informacyjne administracji publicznej (Dz. U. Nr 69, poz. 763, z późn. zm.) albo § 7 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 30 listopada 2015 r. w sprawie sposobu i metodologii prowadzenia i aktualizacji krajowego rejestru urzędowego podmiotów gospodarki narodowej, wzorów wniosków, ankiet i zaświadczeń (Dz. U. poz. 2009).

[6] Forma własności jest określana na podstawie procentowego udziału własności. Jeżeli w akcie nadania REGON nie ma informacji o formie własności, to do opisu należy wykorzystać odpowiednio § 9 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 27 lipca 1999 r. w sprawie sposobu i metodologii prowadzenia i aktualizacji rejestru podmiotów gospodarki narodowej, w tym wzorów wniosków, ankiet i zaświadczeń, oraz szczegółowych warunków i trybu współdziałania służb statystyki publicznej z innymi organami prowadzącymi urzędowe rejestry i systemy informacyjne administracji publicznej albo § 8 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 30 listopada 2015 r. w sprawie sposobu i metodologii prowadzenia i aktualizacji krajowego rejestru urzędowego podmiotów gospodarki narodowej, wzorów wniosków, ankiet i zaświadczeń. Należy podać kolejno odpowiednie kody odpowiadające własności: 1 – Skarbu Państwa, 2 – państwowych osób prawnych, 3 – jednostek samorządu terytorialnego, 4 – krajowych osób fizycznych, 5 – pozostałych krajowych jednostek prywatnych, 6 – osób zagranicznych.

[7] Należy podać odpowiedni kod. Wpisując kod, należy brać pod uwagę dane na ostatni dzień roku poprzedzającego rok sprawozdawczy. Kod 0 – mikroprzedsiębiorca, kod 1 – przedsiębiorca mały, kod 2 – przedsiębiorca średni, kod 3 – inny przedsiębiorca, 4 – pracodawca niebędący przedsiębiorcą.

[8] Należy podać pełne, siedmiocyfrowe oznaczenie gminy, na obszarze której pracodawca ma odpowiednio siedzibę lub miejsce zamieszkania – zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 15 grudnia 1998 r. w sprawie szczegółowych zasad prowadzenia, stosowania i udostępniania krajowego rejestru urzędowego podziału terytorialnego kraju oraz związanych z tym obowiązków organów administracji rządowej i jednostek samorządu terytorialnego (Dz. U. Nr 157, poz. 1031, z późn. zm.). Identyfikatory terytorialne gmin dostępne są na stronie internetowej Głównego Urzędu Statystycznego.

[9] Należy wpisać numer, o ile jego nadanie wynika z przepisów prawa. Należy podać klasę rodzaju działalności pracodawcy, zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. Nr 251, poz. 1885, z późn. zm.), która generuje największy przychód.

[10] Należy w odpowiednim polu wstawić znak „X".

[11] Należy podać także numer kierunkowy.

[12] Należy wypełnić, jeżeli pracodawca posiada adres poczty elektronicznej.

[13] Poz. 23-32 należy wypełnić, jeżeli adres do korespondencji pracodawcy jest inny niż adres wykazany w bloku C.1, a pracodawca nie udzielił pełnomocnictwa obejmującego podpisywanie informacji lub deklaracji wpłat na PFRON.

[14] Jeżeli pracodawca udzielił pełnomocnictwa obejmującego podpisywanie informacji lub deklaracji wpłat na PFRON, to w poz. 33-42 należy wykazać nazwę i adres do korespondencji pełnomocnika. Jednocześnie należy złożyć odpowiednio pełnomocnictwo oraz dowód uiszczenia opłaty skarbowej za udzielone pełnomocnictwo (o ile opłata jest wymagana) albo zawiadomienie o odwołaniu pełnomocnictwa.

[15] Należy podać imię i nazwisko pełnomocnika.

[16] Dotyczy także organów wydających koncesje, zezwolenia, pozwolenia.

[17] Nazwa rejestru lub ewidencji, w których pracodawca jest zarejestrowany, np. Krajowy Rejestr Sądowy, Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej.

[18] Należy podać datę w formacie: rok-miesiąc-dzień.

[19] Według stanu na dzień sporządzenia deklaracji.

[20] Należy wpisać 1 – w przypadku odpowiednio uzyskania lub utraty statusu na podstawie decyzji Pełnomocnika Rządu do Spraw Osób Niepełnosprawnych albo 2 – w przypadku odpowiednio uzyskania lub utraty statusu na podstawie decyzji wojewody.

[21] Wypełnia pracodawca, o którym mowa w art. 21 ust. 2a lub 2b ustawy.

[22] Należy podać kod odpowiadający typowi pracodawcy: A01 – państwowa jednostka organizacyjna – jednostka budżetowa, A02 – państwowa jednostka organizacyjna - zakład budżetowy, A03 – państwowa jednostka organizacyjna – gospodarstwo pomocnicze, A04 – państwowa jednostka organizacyjna – instytucja kultury, A05 – państwowa jednostka organizacyjna – jednostka organizacyjna zajmująca się statutowo ochroną dóbr kultury uznanych za pomnik historii, A06 – samorządowa jednostka organizacyjna – jednostka budżetowa, A07 – samorządowa jednostka organizacyjna – zakład budżetowy, A08 – samorządowa jednostka organizacyjna – gospodarstwo pomocnicze, A09 – samorządowa jednostka organizacyjna – instytucja kultury, A10 – samorządowa jednostka organizacyjna – jednostka organizacyjna zajmująca się statutowo ochroną dóbr kultury uznanych za pomnik historii, A11 – inna jednostka organizacyjna zajmująca się statutowo ochroną dóbr kultury uznanych za pomnik historii. Należy wskazać odpowiedni typ pracodawcy za okres, którego dotyczą wpłaty.

[23] Należy podać kod odpowiadający typowi pracodawcy: B01 – publiczna szkoła wyższa, B02 – niepubliczna szkoła wyższa, B03 – publiczna wyższa szkoła zawodowa, B04 – niepubliczna wyższa szkoła zawodowa, B05 – szkoła publiczna, B06 – szkoła niepubliczna, B07 – publiczna placówka opiekuńczo-wychowawcza, B08 – niepubliczna placówka opiekuńczo-wychowawcza, B09 – publiczna placówka resocjalizacyjna, B10 – niepubliczna placówka resocjalizacyjna, B11 – zakład kształcenia nauczycieli.

[24] Dotyczy zarówno zobowiązania do wpłat, jak i zwolnienia z wpłat, w szczególności na podstawie art. 21 ust. 2, 2a, 2b lub 2e ustawy.

[25] Należy podać daty w formacie: miesiąc-rok.

[26] Należy podać kod odpowiadający podstawie prawnej podlegania obowiązkowi wpłat: 10 – jeżeli podstawą podlegania obowiązkowi wpłat jest art. 21 ustawy, 0W – jeżeli podstawą podlegania obowiązkowi wpłat jest art. 23 ustawy, 2A – jeżeli pracodawca podlega obowiązkowi wpłat deklarowanych w deklaracji DEK-II-a, 2B – jeżeli pracodawca podlega obowiązkowi wpłat deklarowanych w deklaracji DEK-II-b albo 2U – jeżeli pracodawca podlega obowiązkowi wpłat deklarowanych w deklaracji DEK-II-u.

Nazwa projektu
Rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej w sprawie ustalenia wzorów deklaracji składanych Zarządowi Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych przez pracodawców zobowiązanych do wpłat na ten Fundusz

Ministerstwo wiodące i ministerstwa współpracujące
Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

Osoba odpowiedzialna za projekt w randze Ministra, Sekretarza Stanu lub Podsekretarza Stanu
Krzysztof Michałkiewicz, Sekretarz Stanu

Kontakt do opiekuna merytorycznego projektu
Mirosław Przewoźnik
Dyrektor Biura Pełnomocnika Rządu ds. Osób Niepełnosprawnych,
tel. 22 529 06 00
sekretariat.bon@mrpips.gov.pl

Data sporządzenia
15.04.2016 r.

Źródło:
Art. 49 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.)

Nr w wykazie prac: 24

OCENA SKUTKÓW REGULACJI

1. Jaki problem jest rozwiązywany?

Wydanie nowego rozporządzenia wynika z wejścia w życie z dniem 1 lipca 2016 r. ustawy z dnia 25 września 2015 r. o zmianie ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. poz. 1886), zwanej dalej „ustawą zmieniającą". Art. 49 ust. 2 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych stanowiący upoważnienie do określenia w drodze rozporządzenia deklaracji wpłat na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, zwanym dalej „PFRON", zawiera bezpośrednie odesłanie do art. 49 ust. 1, który ulega zmianie w związku z wejściem w życie ustawy zmieniającej. Art. 49 ust. 1 ustawy został rozszerzony o wpłaty na PFRON, związane z realizacją obowiązków sprzedającego w zakresie udzielania ulg we wpłatach (art. 22b). Od 1 lipca 2016 r. sprzedający usługę, udzielający nabywcy ulgi we wpłatach na PFRON będzie dokonywał wpłat, w przypadkach, w których dochodzi do nieprawidłowości w wystawianiu ulg.

2. Rekomendowane rozwiązanie, w tym planowane narzędzia interwencji, i oczekiwany efekt

Projektowane rozporządzenie zastępuje rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 grudnia 2012 r. w sprawie ustalenia wzorów deklaracji składanych Zarządowi Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych przez pracodawców zobowiązanych do wpłat na ten Fundusz (Dz. U. z 2015 r. poz. 101).
Rozwiązania przyjęte w projektowanym rozporządzeniu są w większości tożsame z rozwiązaniami zawartymi w obowiązującym rozporządzeniu.
W związku z ze zmianą art. 49 ust. 1 ustawy o rehabilitacji dodany został wzór deklaracji wpłat na PFRON o symbolu DEK-II-u. Pozostałe zmiany we wzorach deklaracji mają charakter doprecyzowujący i porządkowy.

3. Jak problem został rozwiązany w innych krajach, w szczególności krajach członkowskich OECD/UE?

Brak danych.

4. Podmioty, na które oddziałuje projekt

Grupa	Wielkość	Źródło danych	Oddziaływanie
Pracodawcy zobowiązani do wpłat na PFRON	30056	Średniomiesięczne dane PFRON na podstawie deklaracji wpłat za okres od I-XII 2015 r.	Nieznaczne rozszerzenie kręgu pracodawców zobowiązanych do wpłat na PFRON.
PFRON	1		Modyfikacja systemu informatycznego PFRON do przyjmowania oraz weryfikowania deklaracji wpłat.

5. Informacje na temat zakresu, czasu trwania i podsumowanie wyników konsultacji

Projekt rozporządzenia został udostępniony w Biuletynie Informacji Publicznej Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej zgodnie z art. 5 ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingowej w procesie stanowienia prawa (Dz. U. Nr 169, poz. 1414, z późn. zm.) oraz w Biuletynie Informacji Publicznej Rządowego Centrum Legislacji, zgodnie z § 52 uchwały nr 190 Rady Ministrów z dnia 29 października 2013 r. – Regulamin pracy Rady Ministrów (M. P. poz. 979 oraz z 2015 r. poz. 1063).

Projekt został przedstawiony do zaopiniowania, w trybie przepisów ustawy z dnia 23 maja 1991 r. o związkach zawodowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 1881) i ustawy z dnia 23 maja 1991 r. o organizacjach pracodawców (Dz. U. z 2015 r. poz. 2029) następującym partnerom społecznym:

1) Ogólnopolskiemu Porozumieniu Związków Zawodowych;
2) NSZZ „Solidarność";
3) Forum Związków Zawodowych;
4) Pracodawcom Rzeczypospolitej Polskiej;
5) Konfederacji „Lewiatan";
6) Związkowi Rzemiosła Polskiego;
7) Związkowi Pracodawców – Business Centre Club.

Na podstawie § 36 uchwały nr 190 Rady Ministrów z dnia 29 października 2013 r. – Regulamin pracy Rady Ministrów projekt został przekazany do konsultacji publicznych z następującymi podmiotami:

1) Polskim Forum Osób Niepełnosprawnych;
2) Koalicją na Rzecz Osób z Niepełnosprawnością.

6. Wpływ na sektor finansów publicznych

(ceny stałe z 2016 r.)	Skutki w okresie 10 lat od wejścia w życie zmian [mln zł]											
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	*Łącznie (0-10)*
Dochody ogółem	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
budżet państwa												
JST												
pozostałe jednostki (oddzielnie) PFRON	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Wydatki ogółem	0,191	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,191
budżet państwa												
JST												
pozostałe jednostki (oddzielnie) PFRON	0,191	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,191
Saldo ogółem	-0,191	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-0,191
budżet państwa												
JST												
pozostałe jednostki (oddzielnie) PFRON	-0,191	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-0,191

Źródła finansowania	PFRON
Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń	Projektowane rozporządzenie nie będzie miało wpływu na sektor finansów publicznych, w tym budżet państwa i budżety jednostek samorządu terytorialnego. Koszty związane z przyjęciem rozporządzenia zostaną pokryte w ramach środków zaplanowanych na ten cel w planie finansowym PFRON na rok 2016. Szacunkowo będą wynosić około 191.650,00 zł. Koszty te związane są z przygotowaniem systemu PFRON do przyjmowania oraz weryfikowania deklaracji wpłat na PFRON, w tym nowej deklaracji składanej przez pracodawcę, o którym mowa w art. 22b ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

7. Wpływ na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym funkcjonowanie przedsiębiorców oraz na rodzinę, obywateli i gospodarstwa domowe

		Skutki						
Czas w latach od wejścia w życie zmian		0	1	2	3	5	10	*Łącznie (0-10)*
W ujęciu pieniężnym (w mln zł, ceny stałe z …… r.)	duże przedsiębiorstwa							
	sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw							
	rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe							
W ujęciu niepieniężnym	duże przedsiębiorstwa							
	sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw							
	rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe							
Niemierzalne								

Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń	Projektowane rozporządzenie nie będzie miało wpływu na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym funkcjonowanie przedsiębiorców oraz na rodzinę, obywateli i gospodarstwa domowe.

8. Zmiana obciążeń regulacyjnych (w tym obowiązków informacyjnych) wynikających z projektu

☐ nie dotyczy

Wprowadzane są obciążenia poza bezwzględnie wymaganymi przez UE (szczegóły w odwróconej tabeli zgodności).	☐ tak ☐ nie ☐ nie dotyczy
☐ zmniejszenie liczby dokumentów ☐ zmniejszenie liczby procedur ☐ skrócenie czasu na załatwienie sprawy ☐ inne:	☒ zwiększenie liczby dokumentów ☒ zwiększenie liczby procedur ☐ wydłużenie czasu na załatwienie sprawy ☐ inne:
Wprowadzane obciążenia są przystosowane do ich elektronizacji.	☒ tak ☐ nie ☐ nie dotyczy

Komentarz:
Obowiązek składania przez pracodawców, o których mowa w art. 22b ustawy o rehabilitacji, deklaracji wpłat na PFRON, o symbolu DEK-II-u, a co za tym idzie zwiększenie liczby dokumentów oraz procedur wynika ze zmian wprowadzonych do ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudniania osób niepełnosprawnych.

9. Wpływ na rynek pracy

Nie dotyczy.

10. Wpływ na pozostałe obszary

☐ środowisko naturalne ☐ sytuacja i rozwój regionalny ☐ inne:	☐ demografia ☐ mienie państwowe	☐ informatyzacja ☐ zdrowie

Omówienie wpływu	Nie dotyczy.

11. Planowane wykonanie przepisów aktu prawnego
Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 lipca 2016 r.
12. W jaki sposób i kiedy nastąpi ewaluacja efektów projektu oraz jakie mierniki zostaną zastosowane?
Nie dotyczy.
13. Załączniki (istotne dokumenty źródłowe, badania, analizy itp.)
Brak.