Załączniki do rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia… (poz…)

**Załącznik nr 1**

*WZÓR*

**Wzór**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Deklaracja wpłat na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych** | |  |
| *Tę deklarację sporządza pracodawca, o którym mowa w art. 31 ust. 3 pkt 1 lit. a, art. 33 ust. 4a, 4a1, 4c, 7 i 7a ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2020 r. poz. 426, z późn zm.), zwanej dalej „ustawą”, 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 2019 r. poz. 1387, z późn. zm.), zobowiązany do wpłaty na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (PFRON) za okres z poz. 2. Składa się ją do PFRON do 20. dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym zaistniały okoliczności powodujące powstanie obowiązku wpłaty. Obowiązek złożenia tej deklaracji do PFRON wynika z art. 49 ust. 2 ustawy. W przypadku niewpłacenia w obowiązującym terminie kwoty z poz. 32 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 (Dz. U. z 2019 r. poz. 1438, z późn. zm.).*  DEK-II-a  **To jest deklaracja[[1]](#endnote-1) (1)** ❑ **zwykła /**❑ **korygująca­ za okres[[2]](#endnote-2) (2**)└──┴──┴──┴──┘–└──┴──┘**, wypełniona w dniu[[3]](#endnote-3)** (3)└──┴──┴──┴──┘-└──┴──┘-└──┴──┘. | | |
| **Dane ewidencyjne i adres** **pracodawcy[[4]](#endnote-4)** | | |
|  | **Numer w rejestrze PFRON:[[5]](#endnote-5)** (**4)**└──┴──┴──┴──┴──┴──┴──┴──┴──┘ **NIP:[[6]](#endnote-6) (5)**└──┴──┴──┴──┴──┴──┴──┴──┴──┴──┘ **REGON:[[7]](#endnote-7) (6)**└──┴──┴──┴──┴──┴──┴──┴──┴──┴──┴──┴──┴──┴──┘  **Pracodawca: (7)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Ulica: (8)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Nr domu: (9)** \_\_\_\_\_\_ **Nr lokalu: (10)** \_\_\_\_\_\_ **Miejscowość: (11)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Kod pocztowy: (12)**└──┴──┘–└──┴──┴──┘  **Poczta: (13)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Telefon[[8]](#endnote-8): (14)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **E-mail[[9]](#endnote-9): (15)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **Dane o zatrudnieniu[[10]](#endnote-10)** | | |
|  | **Proszę podać** stany zatrudnienia **pracowników i wykonawców pracy nakładczej będących osobami: o znacznym stopniu niepełnosprawności (Z), o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności (U), o lekkim stopniu niepełnosprawności (L) lub bez ustalonego stopnia niepełnosprawności[[11]](#endnote-11) (B):** | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Osoby niepełnosprawne *o których mowa w art. 21 ust. 4 ustawy* | | Osoby niepełnosprawne *o których mowa w art. 22 ust.1 ustawy* | | Osoby niepełnosprawne *o których mowa  w art. 28 ust. 1 pkt 1 lit b ustawy* | | Wykonawcy pracy nakładczej  *o których mowa w art. 28 ust. 3 ustawy* | |
|  | w etatach | w osobach | w etatach | w osobach | w etatach | w osobach | w etatach | w osobach |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| Z |  |  |  |  |  |  |  |  |
| U |  |  |  |  |  |  |  |  |
| L |  |  |  |  |  |  |  |  |
| B |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Zatrudnienie ogółem to: (16)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ osób i (17)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ etatów, a zatrudnienie pracowników będących osobami niepełnosprawnymi to: (18)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ osób i (19)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ etatów. | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **Rozliczenie wpłaty[[12]](#endnote-12)** |

Wpłata należna to:[[13]](#endnote-13) **(20)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **zł, w tym wpłaty** wynikające: **z**art. 38 ust. 2 pkt 1 lit. a tiret pierwsze ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych **(21)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **zł,** z art. 31 ust. 3 pkt 1 lit. a ustawy: **(22)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **zł, z** art. 33 ust. 4c ustawy:[[14]](#endnote-14) **(23)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **zł, z** art. 33 ust. 4a ustawy w zw. z art. 68gd ust. 3 ustawy:[[15]](#endnote-15) **(24)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **zł,** zart. 33 ust. 4a w pozostałym zakresie:[[16]](#endnote-16) **(25)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **zł, z** art. 33 ust. 4a1 ustawy w zw. z art. 33 ust. 32 lub 33 ustawy:[[17]](#endnote-17) **(26)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **zł, z** art. 33 ust. 4a1 ustawy w pozostałym zakresie[[18]](#endnote-18): **(27)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **zł, z** art. 33 ust. 7 i 8a ustawy:[[19]](#endnote-19) **(28)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **zł z** art. 33 ust. 7 i 7a ustawy:[[20]](#endnote-20) **(29)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **zł.**

**P**odstawa prawna złagodzenia obowiązku wpłaty:[[21]](#endnote-21) **(30)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_. Kwota złagodzenia wpłaty to:[[22]](#endnote-22) **(31)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **zł**.

Kwota do zapłaty to:[[23]](#endnote-23) **(32)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **zł.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Uwagi** | |
|  |  |
| **Oświadczenia końcowe** | |
| **Dane zawarte w deklaracji są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.** | |

Imię i nazwisko osoby upoważnionej: (33) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis: (34) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Należy w odpowiednim polu wstawić znak „X”. [↑](#endnote-ref-1)
2. Proszę wpisać miesiąc i rok zaistnienia zdarzenia skutkującego powstaniem zobowiązania z tytułu wpłat z poz. 20. [↑](#endnote-ref-2)
3. Należy podać datę w formacie: rok-miesiąc-dzień. [↑](#endnote-ref-3)
4. W przypadku składania deklaracji DEK-II-a po raz pierwszy oraz w przypadku zmian danych ewidencyjnych dołącza się deklarację DEK-Z. [↑](#endnote-ref-4)
5. Proszę wpisać numer, jeżeli został nadany pracodawcy przed dniem złożenia deklaracji. [↑](#endnote-ref-5)
6. Proszę wpisać numer, o ile jego nadanie wynika z przepisów prawa. [↑](#endnote-ref-6)
7. Proszę wpisać numer, o ile jego nadanie wynika z przepisów prawa. W przypadku posiadania 9-cyfrowego numeru REGON w poz. 6 należy po dziewiątej cyfrze wpisać pięć zer. [↑](#endnote-ref-7)
8. W poz. 14 proszę wpisać dziewięciocyfrowy numer telefonu (w przypadku korzystania z telefonu). [↑](#endnote-ref-8)
9. Proszę wypełnić w przypadku korzystania z poczty elektronicznej. [↑](#endnote-ref-9)
10. W tabeli oraz w poz. 16-19 proszę wpisać przeciętne miesięczne stany zatrudnienia z dokładnością do dwóch miejsc poi przecinku 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. W kolumnach 1-4 tabeli proszę uwzględnić wyłącznie pracowników w rozumieniu art. 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2020 r. poz. 1320), w kolumnach 5 i 6 oraz w poz. 16-19 – zarówno pracowników w rozumieniu art. 2 Kodeksu pracy, jak i wykonawców pracy nakładczej, o których mowa w art. 28 ust. 3 ustawy, a w kolumnach 7 i 8 – wyłącznie wykonawców pracy nakładczej, o których mowa w art. 28 ust. 3 ustawy. [↑](#endnote-ref-10)
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, art. 5, art. 5a lub art. 62 ustawy, lecz w odniesieniu do całości lub części okresu sprawozdawczego w orzeczeniu tym nie ustalono stopnia niepełnosprawności tej osoby. [↑](#endnote-ref-11)
12. Kwoty w poz. 20-29, 31 i 32 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, 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. [↑](#endnote-ref-12)
13. Poz. 20 jest równa sumie pozycji od 21 do 29 włącznie. [↑](#endnote-ref-13)
14. 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. [↑](#endnote-ref-14)
15. Kwota 30% środków, o których mowa w art. 68gd ust. 1 ustawy wydatkowanych bez zgody, o której mowa w art. 68gd ust. 2 ustawy. Okresem sprawozdawczym jest w odniesieniu do tej wpłaty miesiąc, w którym przypada dzień przeznaczenia tych środków bez zgody, o której mowa w art. 68gd ust. 2 ustawy. [↑](#endnote-ref-15)
16. 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. [↑](#endnote-ref-16)
17. Kwota 30% środków ZFRON, których dotyczyło naruszenie przez dysponenta art. 33 ust. 32 lub ust. 33 ustawy. Okresem sprawozdawczym jest miesiąc, w którym przypada dzień ujawnienia naruszenia przez dysponenta art. 33 ust. 32 lub ust. 33 ustawy. [↑](#endnote-ref-17)
18. 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. [↑](#endnote-ref-18)
19. 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. [↑](#endnote-ref-19)
20. 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:

    1. 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,
    2. w przypadku utraty statusu zakładu pracy chronionej, ostatni dzień miesiąca, w którym nastąpiło zaprzestanie spełniania warunków określonych w art. 33 ust. 7b ustawy,
    3. w przypadku likwidacji, na dzień wykreślenia z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub Krajowego Rejestru Sądowego.

    [↑](#endnote-ref-20)
21. Proszę wpisać oznaczenie przepisu i aktu prawnego, na podstawie którego zastosowano zaniechanie poboru, umorzenie, rozłożenie na raty lub odroczenie terminu płatności wpłat, z mocy prawa lub w drodze ostatecznej decyzji. Proszę zastosować format: przepis / pozycja aktu prawnego w Dzienniku Ustaw Rzeczypospolitej Polskiej / rok Dziennika Ustaw Rzeczypospolitej Polskiej, w którym ogłoszono ten akt prawny (dwie ostatnie cyfry roku). [↑](#endnote-ref-21)
22. Proszę wpisać wyłącznie kwotę wpłaty objętą zaniechaniem poboru lub umorzeniem przed dniem złożenia deklaracji. Należy wpisać 0 w pozostałych przypadkach. Poz. 31 ≤ poz. 20. [↑](#endnote-ref-22)
23. Poz. 32 = poz. 20 – poz. 31. [↑](#endnote-ref-23)