**Załącznik nr 2**

*WZÓR*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Deklaracja wpłat na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych** | |  |
| *Tę deklarację sporządza pracodawca, o którym mowa w art. 29 ust. 3a1, 3b, 3c lub 3g 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”, 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. 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 (Dz. U. z 2019 r. poz. 1438, z późn. zm.).*  DEK-II-b  **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)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **Rozliczenie wpłaty[[10]](#endnote-10)** | | |

Wpłata należna to:[[11]](#endnote-11) **(16)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **zł,** w tym wpłaty wynikające: **z** art. 29 ust. 3a1 pkt 2 ustawy w zw. z art. 68gd ust. 3 ustawy:[[12]](#endnote-12) **(17)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **zł, z**art. 29 ust. 3a1 pkt 2 ustawy w pozostałym zakresie:[[13]](#endnote-13) **(18)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **zł, z** art. 29 ust. 3g ustawy:[[14]](#endnote-14) **(19)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **zł**, z art. 29 ust. 3b i 3c ustawy:[[15]](#endnote-15) **(20)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **zł.**

**P**odstawa prawna złagodzenia obowiązku wpłaty:[[16]](#endnote-16) **(21)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_. Kwota złagodzenia wpłaty to:[[17]](#endnote-17) **(22)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **zł**.

Kwota do zapłaty to:[[18]](#endnote-18) **(23)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **zł.**

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

Imię i nazwisko osoby upoważnionej: (24) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis: (25) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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. 16. [↑](#endnote-ref-2)
3. Należy podać datę w formacie: rok-miesiąc-dzień. [↑](#endnote-ref-3)
4. W przypadku składania deklaracji DEK-II-b 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. Kwoty 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, 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-10)
11. Poz. 16 jest równa sumie pozycji od 17 do 20 włącznie. [↑](#endnote-ref-11)
12. 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-12)
13. Kwota 30% sumy:

    1) środków zakładowego funduszu aktywności (ZFA) wydatkowanych niezgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 29 ust. 4 ustawy oraz

    2) niewykorzystanych środków ZFA nieprzekazanych na wyodrębniony rachunek bankowy tego funduszu w terminie:

    a) do dnia 31 grudnia roku, w którym uzyskano te środki – w odniesieniu do środków uzyskanych do dnia 31 grudnia 2018 roku,

    b) do dnia 15 lipca roku następującego po roku uzyskania tych środków – w odniesieniu do środków uzyskanych nie wcześniej niż w dniu 1 stycznia 2019 r.

    Okresem sprawozdawczym jest w odniesieniu do tej wpłaty miesiąc, w którym przypada data ujawnienia wydatkowania ZFA niezgodnego z przepisami wydanymi na podstawie art. 29 ust. 4 ustawy lub niedotrzymania terminu do przekazania niewykorzystanych środków ZFA na wyodrębniony rachunek bankowy tego funduszu w ustawowym terminie. [↑](#endnote-ref-13)
14. 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 PFRON, środki przekazane na tworzenie lub działanie zakładu aktywności zawodowej i środki znajdujące się na rachunku ZFA, ustalona według stanu na dzień przejęcia prowadzenia zakładu aktywności zawodowej. Okresem sprawozdawczym jest miesiąc, w którym przypada odpowiednio:

    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. [↑](#endnote-ref-14)
15. Kwota środków publicznych otrzymanych na utworzenie zakładu, niewykorzystanych środków PFRON oraz niewykorzystanych środków ZFA wraz z kwotą odpowiadającą kwocie wydatkowanej z ZFA 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:

    na dzień utraty statusu zakładu aktywności zawodowej,

    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,

    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.

    Okresem sprawozdawczym jest miesiąc, w którym przypada 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 [↑](#endnote-ref-15)
16. 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-16)
17. Proszę wpisać wyłącznie kwotę wpłaty objętą zaniechaniem poboru lub umorzeniem przed dniem złożenia deklaracji. Należy wpisać 0 w pozostałych przypadkach. Poz. 22 ≤ poz. 16. [↑](#endnote-ref-17)
18. Poz. 23 = poz. 16 – poz. 22. [↑](#endnote-ref-18)