

## 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. 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 <sup>1</sup> , 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.

<b>A. Dane ewidencyjne pracodawcy<sup>1</sup></b>					1. Numer w rejestrze PFRON <sup>2</sup> _____	
2. NIP <sup>3</sup> _____		3. REGON <sup>3</sup> _____		4. Pracodawca <sup>4</sup> _____		
5. Ulica _____			6. Nr domu _____	7. Nr lokalu _____	8. Miejscowość _____	
9. Kod pocztowy ____-____	10. Poczta _____		11. Telefon <sup>5</sup> _____	12. Faks <sup>5</sup> _____	13. E-mail <sup>6</sup> _____	

<b>B. Dane o deklaracji</b>		14. Okres sprawozdawczy <sup>7</sup>		15. Deklaracja <sup>8</sup>	
		1. Miesiąc ____	2. Rok ____	<input type="checkbox"/> 1. Zwykła <input type="checkbox"/> 2. Korygująca	

<b>C. Rozliczenie wpłaty<sup>9</sup></b>					
C.1. Obliczenie kwoty należnej wpłaty					
Podstawy prawne naliczenia i kwoty wpłat, o których mowa w ustawie					
16. art. 33 ust. 4a <sup>10</sup> _____	17. art. 33 ust. 4a <sup>11</sup> _____	18. art. 33 ust. 4c <sup>12</sup> _____	19. art. 33 ust. 7 i 7a <sup>13</sup> _____	20. art. 33 ust. 7 i 8a <sup>14</sup> _____	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 <sup>15</sup>	23. _____
C.2. Złagodzenie obowiązku wpłaty <sup>16</sup>		24. Podstawa prawna złagodzenia obowiązku wpłaty <sup>17</sup>		25. Kwota złagodzenia obowiązku wpłaty <sup>18</sup> _____	
C.3.			Kwota do zapłaty <sup>19</sup>		26. _____

<b>D. Dane o zatrudnieniu<sup>20</sup></b>						
Zatrudnienie ogółem <sup>21</sup>	E	27. _____	w tym osób niepełnosprawnych ogółem <sup>21</sup>		E	28. _____
	O	29. _____			O	30. _____
Dane o zatrudnieniu grup osób niepełnosprawnych w stopniach:		znacznym	umiarkowanym	lekkim	bez ustalonego stopnia niepełnosprawności <sup>22</sup>	
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 <sup>21</sup>	E	39. _____	40. _____	41. _____	42. _____	
	O	43. _____	44. _____	45. _____	46. _____	
osoby, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy <sup>23</sup>	E	47. _____	48. _____			
	O	49. _____	50. _____			
osoby, o których mowa w art. 21 ust. 4 ustawy <sup>23</sup>	E	51. _____	52. _____			
	O	53. _____	54. _____			

<b>E. Uwagi</b>	_____
-----------------	-------

Oświadczam, że są mi znane przepisy dotyczące wpłat na PFRON. Dane zawarte w deklaracji są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.		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.
55. Data wypełnienia deklaracji <sup>24</sup> ____-____-____	56. Podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej _____	

**Objaśnienia do formularza DEK-II-a**

<sup>1</sup> W przypadku składania deklaracji DEK-II-a po raz pierwszy oraz w przypadku zmian danych ewidencyjnych dołącza się deklarację DEK-Z.

<sup>2</sup> Wpisać numer, jeżeli został nadany pracodawcy przed dniem złożenia deklaracji.

<sup>3</sup> Wpisać numer, o ile jego nadanie wynika z przepisów prawa. W przypadku posiadania 9-cyfrowego numeru REGON w poz. 3 należy po dziewiętej cyfrze wpisać pięć zer.

<sup>4</sup> Należy wpisać pełną nazwę albo firmę albo imię i nazwisko pracodawcy. Poz. 4 należy wypełniać jednolicie w składanych informacjach, o których mowa w art. 21 ust. 2f ustawy, i deklaracjach, o których mowa w art. 49 ust. 2 ustawy.

<sup>5</sup> W poz. 11 należy podać dziewięciocyfrowy numer telefonu (w przypadku korzystania z telefonu). W poz. 12 należy podać dziewięciocyfrowy numer faksu (w przypadku korzystania z faksu).

<sup>6</sup> Należy wypełnić w przypadku korzystania z poczty elektronicznej.

<sup>7</sup> Należy wskazać miesiąc i rok zaistnienia zdarzenia skutującego powstaniem zobowiązania z tytułu wpłat, wskazanego w bloku C.1.

<sup>8</sup> Należy w odpowiednim polu wstawić znak „X”.

<sup>9</sup> 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.

<sup>10</sup> 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.

<sup>11</sup> Kwota 30% środków ZFRON, który odpowiednio powinien być zostać utworzony lub dla którego pracodawca powinien być prowadzić ewidencję lub rachunek bankowy. Okresem sprawozdawczym jest miesiąc, w którym przypada dzień ujawnienia utworzenia ZFRON, nieprowadzenia ewidencji środków ZFRON lub nieprowadzenia rachunku bankowego środków tego funduszu.

<sup>12</sup> 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 przepisany 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.

<sup>13</sup> 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 uchylecia 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.

<sup>14</sup> 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.

<sup>15</sup> Poz. 23 = poz. 16 + poz. 17 + poz. 18 + poz. 19 + poz. 20 + poz. 21 + poz. 22.

<sup>16</sup> Zaniechanie poboru, umorzenie, rozłożenie na raty lub odroczenie terminu płatności.

<sup>17</sup> 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.

<sup>18</sup> Należy podać wyłącznie kwotę wpłaty objętą zaniechaniem poboru lub umorzeniem przed dniem złożenia deklaracji. Należy wpisać 0 w pozostałych przypadkach. Poz. 25 ≤ poz. 23.

<sup>19</sup> Poz. 26 = poz. 23 – poz. 25.

<sup>20</sup> 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.

<sup>21</sup> Należy wykazać pracowników w rozumieniu art. 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2014 r. poz. 1502, z późn. zm.) oraz wykonawców pracy nakładczej, o których mowa w art. 28 ust. 3 ustawy.

<sup>22</sup> 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.

<sup>23</sup> Należy wykazać pracowników w rozumieniu art. 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy.

<sup>24</sup> Należy podać datę w formacie: rok-miesiąc-dzień.