

## WZÓR

## 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 2018 r. poz. 511, 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.

<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. Dane o zatrudnieniu i kształceniu<sup>9</sup></b>							
<b>C.1. Pracownicy<sup>10</sup></b>							
Zatrudnienie ogółem		E	16. _____		w tym osób niepełnosprawnych ogółem <sup>11</sup>	E	17. _____
		O	18. _____			O	19. _____
w tym osób niepełnosprawnych w stopniu:							
		znacznym		umiarkowanym		lekkim	bez ustalonego stopnia niepełnosprawności <sup>13</sup>
		ze szczególnymi schorzeniami <sup>12</sup>	pozostali	ze szczególnymi schorzeniami <sup>12</sup>	pozostali		
E	20. _____	21. _____	22. _____	23. _____	24. _____	25. _____	
O	26. _____	27. _____	28. _____	29. _____	30. _____	31. _____	

<b>C.2. Dzieci, wychowankowie, uczniowie, studenci, słuchacze</b>							
Ogółem <sup>14</sup>		32. _____		w tym osób niepełnosprawnych ogółem <sup>15</sup>		33. _____	
w tym osób niepełnosprawnych w stopniu:							
		znacznym		umiarkowanym		lekkim	bez ustalonego stopnia niepełnosprawności <sup>13</sup>
		ze szczególnymi schorzeniami <sup>12</sup>	pozostali	ze szczególnymi schorzeniami <sup>12</sup>	pozostali		
	34. _____	35. _____	36. _____	37. _____	38. _____	39. _____	

<b>C.3. Wskaźniki</b>		40. Wskaźnik zatrudnienia osób niepełnosprawnych <sup>16</sup> ____, _____		41. Wskaźnik niepełnosprawnych dzieci, wychowanków, uczniów, studentów lub słuchaczy <sup>17</sup> ____, _____	
-----------------------	--	---	--	---	--

Liczba pracowników odpowiadająca różnicy między zatrudnieniem zapewniającym osiągnięcie wymaganego wskaźnika zatrudnienia osób niepełnosprawnych a rzeczywistym zatrudnieniem osób niepełnosprawnych <sup>18</sup>		42. _____	
--	--	-----------	--

<b>D. Rozliczenie wpłaty<sup>19</sup></b>				
<b>D.1. Obliczenie należnej wpłaty</b>		43. Wskaźnik zatrudnienia osób pozbawionych wolności <sup>20</sup> ____, _____	44. Przeciętne wynagrodzenie <sup>21</sup> ____, _____	45. Wpłata należna <sup>22</sup> _____
<b>D.2. Obniżenie wpłaty</b>		46. Przysługujące obniżenie (1) <sup>23</sup> ____, _____	47. Przysługujące obniżenie (2) <sup>24</sup> ____, _____	48. Liczba informacji wykorzystanych do obniżenia wpłaty <sup>25</sup> _____
		49. Wykorzystane obniżenie (1) <sup>26</sup> ____, _____	50. Wykorzystane obniżenie (2) <sup>27</sup> ____, _____	51. Wpłata po obniżeniu <sup>28</sup> _____
<b>D.3. Złagodzenie obowiązku wpłaty<sup>29</sup></b>		52. Podstawa prawna złagodzenia obowiązku wpłaty <sup>30</sup> _____		53. Kwota złagodzenia obowiązku wpłaty <sup>31</sup> _____
<b>D.4. Kwota do zapłaty<sup>32</sup></b>				54. _____

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

Oświadczam, że są mi znane przepisy dotyczące wpłat na PFRON oraz ich obniżania. Dane zawarte w deklaracji są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.		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.	
55. Data wypełnienia deklaracji <sup>33</sup> ____-____-____	56. Podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej _____		

**Objaśnienia do formularza DEK-I-b**

- <sup>1</sup> W przypadku składania deklaracji DEK-I-b po raz pierwszy oraz w przypadku zmian danych ewidencyjnych dołącza się deklarację DEK-Z.
- <sup>2</sup> Należy wpisać numer, jeżeli został nadany pracodawcy przed dniem złożenia deklaracji.
- <sup>3</sup> 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.
- <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 skutkującego powstaniem zobowiązania z tytułu wpłat, wskazanego w bloku D.1.
- <sup>8</sup> Należy w odpowiednim polu wstawić znak „X”.
- <sup>9</sup> 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 dzieci, wychowanków, uczniów, studentów i słuchaczy w osobach.
- <sup>10</sup> Należy wykazać przeciętne miesięczne stany zatrudnienia, ustalone odpowiednio na podstawie art. 2a i art. 21 ust. 1 i 5 ustawy.
- <sup>11</sup> 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.
- <sup>12</sup> 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. poz. 820, z późn. zm.).
- <sup>13</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>14</sup> Należy wpisać stan dzieci, wychowanków, uczniów, studentów i słuchaczy wykazany w ostatnim zestawieniu zbiorczym przekazywanym na podstawie przepisów o systemie informacji oświatowej lub w sprawozdaniu na podstawie przepisów w sprawie określenia wzorów formularzy sprawozdawczych, objaśnić 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 wykazany w poz. 14.2. Jeżeli w roku poprzedzającym rok wykazany w poz. 14.2. składający nie miał obowiązku wykazywania tego stanu lub stan ten był równy 0, to w poz. 32 należy wykazać 0,01.
- <sup>15</sup> Należy wykazać rzeczywisty stan dzieci, wychowanków, uczniów, studentów i słuchaczy. Poz. 33 = poz. 34 + poz. 35 + poz. 36 + poz. 37 + poz. 38 + poz. 39.
- <sup>16</sup> Poz. 40 =  $(3 \times \text{poz. 20} + 2 \times \text{poz. 22} + \text{poz. 17}) / \text{poz. 16}$ .
- <sup>17</sup> Poz. 41 =  $(3 \times \text{poz. 34} + 2 \times \text{poz. 36} + 2 \times \text{poz. 33}) / \text{poz. 32}$ .
- <sup>18</sup> 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.
- <sup>19</sup> 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.
- <sup>20</sup> Wypełnia pracodawca prowadzący przywiędzienny 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. Przy ustalaniu tych wskaźników należy również uwzględnić osoby zatrudnione na podstawie innych tytułów wymienionych w art. 121 § 2 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny wykonawczy (Dz. U. z 2018 r. poz. 652, z późn. zm.).
- <sup>21</sup> 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 2018 r. poz. 1270).
- <sup>22</sup> Poz. 45 =  $0,4065 \times \text{poz. 42} \times \text{poz. 44}$ . Z tym że w odniesieniu do przywiędziennych zakładów pracy, w których w poprzednim roku wskaźnik osób pozbawionych wolności wynosił co najmniej 0,2, lecz nie osiągnął 0,3, poz. 45 =  $0,75 \times 0,4065 \times \text{poz. 42} \times \text{poz. 44}$ , jeżeli wskaźnik osób pozbawionych wolności wynosił co najmniej 0,3, lecz nie osiągnął 0,4, to poz. 45 =  $0,5 \times 0,4065 \times \text{poz. 42} \times \text{poz. 44}$ , a jeżeli wskaźnik osób pozbawionych wolności wynosił co najmniej 0,4, lecz nie osiągnął 0,5, to poz. 45 =  $0,25 \times 0,4065 \times \text{poz. 42} \times \text{poz. 44}$ . Jeżeli wskaźnik osób pozbawionych wolności wynosił co najmniej 0,5, to poz. 45 = 0.
- <sup>23</sup> 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. poz. 401), które utraciło moc obowiązującą z dniem 2 stycznia 1999 r. Nie należy uwzględniać kwot obniżenia w części wykorzystanej, a w przypadku wpłat należnych za okresy począwszy od lipca 2016 r., także w zakresie, w którym uprawnienie do obniżenia wpłat uległo przedawnieniu.
- <sup>24</sup> 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.
- <sup>25</sup> 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.
- <sup>26</sup> 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. 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.
- <sup>27</sup> 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.
- <sup>28</sup> Poz. 51 = poz. 45 – poz. 49 – poz. 50.
- <sup>29</sup> Zaniechanie poboru, umorzenie, rozłożenie na raty lub odroczenie terminu płatności.
- <sup>30</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>31</sup> 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.
- <sup>32</sup> Poz. 54 = poz. 51 – poz. 53.
- <sup>33</sup> Należy podać datę w formacie: rok-miesiąc-dzień.