# Objaśnienia do wniosku

1. **Identyfikator adresu** – należy podać pełne siedmiocyfrowe oznaczenie gminy, na obszarze której pracodawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania.
2. **Wielkość pracodawcy** – wpisując kod, należy brać pod uwagę dane na ostatni dzień roku poprzedzającego rok sprawozdawczy. Kod 1 – przedsiębiorca mały, kod 2 – przedsiębiorca średni, kod 3 inny przedsiębiorca.
3. **Forma prawna** – 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 kodem 1A-1D.
4. **Informacja o stanie zatrudnienia w etatach** – przeciętny stan zatrudnienia w etatach z okresu ostatnich trzech miesięcy poprzedzających złożenie przez pracodawcę wniosku, w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy, wyliczony jako średnia arytmetyczna za każdy dzień od pierwszego do ostatniego dnia miesiąca – dla każdego miesiąca, a dla kwartału średnia ze średnich z tych miesięcy.  
   W wierszu „inne pozostałe” należy również uwzględnić orzeczenia o stopniu niepełnosprawności wydane po Wyroku Trybunału Konstytucyjnego z 19.06.2018 r. (Sygn. akt SK 19/17).
5. **Oświadczenia Pracodawcy** – oświadczenie, o którym mowa w pkt 10 zostanie umieszczone w umowie i w przyszłości może być przedmiotem kontroli ze strony PFRON.  
   W przypadku niewypełnienia oświadczenia zawartego w pkt 12, konieczne jest zgodnie z § 10 ust. 6 pkt 4 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 23 grudnia 2014 r. w sprawie pomocy finansowej udzielanej pracodawcom prowadzącym zakłady pracy chronionej ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (Dz. U. z 2014 r., poz. 1975), dołączenie zaświadczeń o pomocy de minimis
6. **Dane dotyczące wnioskowanej pomocy** – kwota kredytu/ów objęta wnioskowanym dofinansowaniem winna uwzględniać ograniczenie kwoty kredytu lub kredytów, wynikające z treści § 2 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 23 grudnia 2014 r. w sprawie pomocy finansowej udzielanej pracodawcom prowadzącym zakłady pracy chronionej ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (Dz. U. z 2014 r., poz. 1975).
7. **Informacje dotyczące kredytu lub kredytów bankowych objętych wnioskiem o dofinansowanie** – kwota wnioskowanej pomocy ogółem winna zostać wyliczona zgodnie z zapisami treści § 2 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 23 grudnia 2014 r. w sprawie pomocy finansowej udzielanej pracodawcom prowadzącym zakłady pracy chronionej ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (Dz. U. z 2014 r., poz. 1975).  
   Okres, za który zostało naliczone oprocentowanie kredytu do dofinansowania winien zostać określony zgodnie z zapisami treści § 2 ust. 3,4 i 5 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 23 grudnia 2014 r. w sprawie pomocy finansowej udzielanej pracodawcom prowadzącym zakłady pracy chronionej ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (Dz. U. z 2014 r., poz. 1975).
8. **Załączniki** – muszą być podpisane lub poświadczone za zgodność z oryginałem przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania pracodawcy. Wymienione załączniki są obowiązkowe. Pracodawca może dołączyć, istotne jego zdaniem, dodatkowe załączniki.