

WYJAŚNIENIA DO INFORMACJI ROCZNEJ SKŁADANEJ ZARZĄDOWI PAŃSTWOWEGO FUNDUSZU REHABILITACJI OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH W FORMIE DOKUMENTU ELEKTRONICZNEGO (SYSTEM e-PFRON2)

(dla wzoru informacji obowiązującej za okresy sprawozdawcze od 10.2012)

1. PODSTAWA PRAWNA

- ▶ Ustawa z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), zwana dalej „ustawą”.
- ▶ Ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz.U. z 2012 r. poz. 749, z późn. zm.).
- ▶ Ustawa z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2012 r. poz. 361, z późn. zm.), zwaną dalej „ustawa o podatku dochodowym od osób fizycznych”.
- ▶ Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 grudnia 2012 r. w sprawie ustalenia wzorów deklaracji składanych Zarządowi Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych przez pracodawców zobowiązanych do wpłat na ten Fundusz (Dz.U. z 2013 r. poz. 33).
- ▶ Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 26 kwietnia 2013 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie określenia wzorów miesięcznych i rocznych informacji o zatrudnieniu, kształceniu lub o działalności na rzecz osób niepełnosprawnych (Dz.U z 2013 r. poz. 530).

2. ZASADY OGÓLNE

- ▶ Informację sporządza pracodawca, o którym mowa w **art. 21 ust. 2, 2a, 2b lub 2e ustawy**.
- ▶ Informację należy przesłać do Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (zwanego dalej „PFRON” lub „Fundusz”) poprzez stronę internetową **e-PFRON2** (<https://www.e-pfron.pl>) w terminie **do dnia 20 stycznia** roku następującego po roku, w którym zaistniały okoliczności powodujące **zwolnienie z wpłat**.
- ▶ Za poprawne wypełnienie deklaracji odpowiada pracodawca.

3. SPOSÓB WYPEŁNIANIA INFORMACJI

A. DANE EWIDENCYJNE PRACODAWCY

Pozycja 1. Numer w rejestrze PFRON

Należy wpisać nadany przez PFRON numer w rejestrze. *Pozycja musi być wypełniona.*

Numer w rejestrze PFRON powinien być wpisywany na wszelkiej korespondencji kierowanej do Funduszu.

Uwaga: W przypadku braku numeru w rejestrze PFRON lub zmian danych należy sporządzić informację ewidencyjną INF-Z (opis w wyjaśnieniach do INF-Z) i przesłać do PFRON.

Pozycja 2. NIP

Należy wpisać (bez separatorów) Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP). *Pozycja musi być wypełniona.*

Pozycja 3. REGON

Należy wpisać nadany przez Główny Urząd Statystyczny numeru identyfikacji statystycznej. W przypadku posiadania 9-cyfrowego numeru REGON należy po dziewiątej cyfrze wpisać pięć zer. *Pozycja musi być wypełniona.*

Pozycja 4. Pełna nazwa

Należy podać w pełnym brzmieniu nazwę pracodawcy, zgodnie z wpisem do ewidencji lub rejestru właściwego dla pracodawcy. *Pozycja musi być wypełniona.*

Pozycje od 5. do 10. Ulica, Nr domu, Nr lokalu, Miejscowość, Kod pocztowy, Poczta

Należy wpisać odpowiednie dane. *Pozycje muszą być wypełnione, z wyjątkiem tych, które nie występują w adresie pracodawcy.*

Pozycja od 11. do 13. Telefon, Faks, E-mail

Należy wpisać odpowiednie dane teleadresowe do pracodawcy.

B. DANE O INFORMACJI

Pozycja 14. Okres sprawozdawczy

Należy wpisać Rok, za który jest składana informacja. *Pozycja musi być wypełniona.*

Uwaga: Wzór informacji obowiązuje od 2012 r.

Pozycja 15. Informacja

Należy wybrać pole **Zwykła**, jeśli za wskazany w poz.14 okres sprawozdawczy sporządza się informację po raz pierwszy. Informację zwykłą za wskazany okres sprawozdawczy składa się tylko raz.

Należy wybrać pole **Korygująca** w przypadku składania za wskazany w poz.14 okres sprawozdawczy informacji z inną wartością w przynajmniej jednej z pozycji bloku **C** niż wykazano w informacji złożonej wcześniej. Dane zawarte w informacji korygującej zastępują wartości z poprzednio złożonej informacji dotyczącej danego okresu sprawozdawczego. *Pozycja musi być wypełniona.*

Uwaga: Wraz z informacją korygującą należy przesłać do PFRON pisemne uzasadnienie przyczyny korekty wraz z dokumentami na jej potwierdzenie (zgodnie z art. 81 Ordynacji podatkowej).

Uwaga: System e-PFRON2 odrzuca dokument dotyczący danego okresu sprawozdawczego, jeżeli został podpisany tego samego dnia, co wcześniej przesłany dokument tego samego rodzaju. W tym celu prosimy o podpisanie i złożenie kolejnego dokumentu w dniu następnym.

C. SKŁADANIE INFORMACJI ZA POSZCZEGÓLNE MIESIĄCE

PODSTAWA PRAWNA SKŁADANIA INFORMACJI

Kolumna: „Art. 21 ust. 2 ustawy”

Należy zaznaczyć pozycje w wierszach dotyczących miesięcy danego roku kalendarzowego, za które pracodawca był zwolniony z wpłat na PFRON i zobowiązany do złożenia informacji INF-1 (art. 21 ust. 2 i 2f ustawy).

Kolumna: „Art. 21 ust. 2a ustawy”

Należy zaznaczyć pozycje w wierszach dotyczących miesięcy danego roku kalendarzowego, za które pracodawca był zwolniony z wpłat na PFRON i zobowiązany do złożenia informacji INF-1 (art. 21 ust. 2a i 2f ustawy).

Kolumna: „Art. 21 ust. 2b ustawy”

Należy zaznaczyć pozycje w wierszach dotyczących miesięcy danego roku kalendarzowego, za które pracodawca był zwolniony z wpłat na PFRON i zobowiązany do złożenia informacji INF-1 (art. 21 ust. 2b i 2f ustawy).

Kolumna: „Art. 21 ust. 2e ustawy”

Należy zaznaczyć pozycje w wierszach dotyczących miesięcy danego roku kalendarzowego, za które pracodawca był zwolniony z wpłat na PFRON i zobowiązany do złożenia informacji INF-1 (art. 21 ust. 2e i 2f ustawy).

Kolumna: „Nie dotyczy z uwagi na: niepodleganie obowiązkowi wpłat”

Należy zaznaczyć pozycje w wierszach dotyczących miesięcy danego roku kalendarzowego, za które pracodawca nie podlegał obowiązkowi wpłat – np. zatrudniał w danym miesiącu mniej niż 25 pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy (etaty). Informację o przyczynie niepodlegania obowiązkowi wpłat należy podać w poz. Uwagi.

Kolumna: „Nie dotyczy z uwagi na: zobowiązanie z tytułu wpłat”

Należy zaznaczyć pozycje w wierszach dotyczących miesięcy danego roku kalendarzowego, za które pracodawca był zobowiązany do wpłat na podstawie art. 21 ust. 1, 2a, 2b i 2g, art. 23, art. 29 ust. 3a¹, 3b i 3c, i 3g, art. 31 ust. 3 pkt 1 lit. a, art. 33 ust. 4a, 4a¹, 4c, 7 i 7a ustawy oraz art. 38 ust. 2 pkt 1 lit. a tiret pierwsze ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych oraz złożył za ten miesiąc odpowiednią deklarację.

Kolumna: „Nie dotyczy z uwagi na: zwolnienie z wpłat na podstawie art. 21 ust. 3 ustawy”

Należy zaznaczyć pozycje w wierszach dotyczących miesięcy danego roku kalendarzowego, za które pracodawca był zwolniony z wpłat na podstawie art. 21 ust. 3 ustawy.

Kolumna: „Nie dotyczy z uwagi na: zwolnienie z wpłat na podstawie odrębnych przepisów”

Należy zaznaczyć pozycje w wierszach dotyczących miesięcy danego roku kalendarzowego, za które pracodawca był zwolniony z wpłat na podstawie odrębnych przepisów. Informację o podstawie prawnej zwolnienia należy podać w poz.D.

D. UWAGI

Uwaga: Należy wpisać ważne informacje dotyczące obowiązku wpłat na PFRON, ułatwiające sprawdzenie poprawności merytorycznej przesłanej informacji. Pozycja musi być wypełniona w przypadku zaznaczenia pozycji w kolumnie „Nie dotyczy z uwagi na: niepodleganie obowiązkowi wpłat” albo w kolumnie „Nie dotyczy z uwagi na: zwolnienie z wpłat na podstawie odrębnych przepisów”.

Pozycja 112. Data wypełnienia informacji

Pozycja wypełniana automatycznie datą bieżącą, po podpisaniu dokumentu podpisem elektronicznym.

Uwaga: System e-PFRON2 odrzuca dokument dotyczący danego okresu sprawozdawczego, jeżeli został podpisany tego samego dnia, co wcześniej przesłany dokument tego samego rodzaju. W tym celu prosimy o podpisanie i złożenie kolejnego dokumentu w dniu następnym.

Pozycja 113. Podpis i pieczęć pracodawcy lub osoby upoważnionej

Pozycja wypełniana automatycznie (imieniem i nazwiskiem) po podpisaniu dokumentu podpisem elektronicznym. Nie można podpisać i wysłać elektronicznie informacji przed upływem okresu sprawozdawczego wskazanego w pozycji 14 - tzn. nie wcześniej niż ostatniego dnia miesiąca, którego informacja dotyczy.