

INF-Z

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

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), zwana dalej „ustawą”.
- ▶ Ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2005 r. Nr 8, poz. 60, z późn. zm.).
- ▶ Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 10 marca 2011 r. w sprawie określenia wzorów miesięcznych i rocznych informacji o zatrudnieniu, kształceniu lub o działalności na rzecz osób niepełnosprawnych (Dz. U. Nr 63, poz. 329).

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” - poprzez stronę internetową **e-PFRON OnLine**: <https://www.e-pfron.pl> - w terminie **do dnia 20** następnego miesiąca po miesiącu, w którym zaistniały okoliczności **powodujące zwolnienie z wpłat** lub **nastąpiły jakiegokolwiek zmiany w danych pracodawcy**.
- ▶ Za poprawne wypełnienie informacji odpowiada pracodawca.

3. SPOSÓB WYPEŁNIANIA INFORMACJI

A. DANE EWIDENCYJNE PRACODAWCY

Uwaga: W przypadku **rejestrowania się pracodawcy w PFRON** (tj. w przypadku braku numeru w rejestrze PFRON) należy sporządzić informację **zgłoszeniową INF-Z** i przesłać listem do PFRON wraz z kserokopiami (potwierdzonymi za zgodność z oryginałem): - wypisu z rejestru właściwego dla pracodawcy (tj.: wypisu z Krajowego Rejestru Sądowego lub zaświadczenia o wpisie do Ewidencji Działalności Gospodarczej lub Uchwały Rady Gminy/Miejskiej lub Aktu założycielskiego, itp.); - zaświadczenia o numerze REGON; - decyzji w sprawie Numeru Identyfikacji Podatkowej (NIP).

Uwaga: W przypadku **zmian danych** należy sporządzić i przesłać w formie dokumentu elektronicznego informację **aktualizacyjną INF-Z** (poprzez e-PFRON OnLine: <https://www.e-pfron.pl>) oraz przesłać listem do PFRON kserokopie (potwierdzone za zgodność z oryginałem) dokumentu potwierdzającego dokonanie zmiany np.: - wypisu z rejestru właściwego dla pracodawcy (tj.: wypisu z Krajowego Rejestru Sądowego lub zaświadczenia o wpisie do Ewidencji Działalności Gospodarczej lub Uchwały Rady Gminy/Miejskiej lub Aktu założycielskiego, itp.); - zaświadczenia o numerze REGON; - decyzji w sprawie Numeru Identyfikacji Podatkowej (NIP).

Pozycja 1. Numer w rejestrze PFRON

Należy wpisać nadany przez PFRON numer w rejestrze. W przypadku braku numeru należy sporządzić informację **zgłoszeniową INF-Z** i przesłać listem do PFRON wraz z załącznikami wymienionymi w opisie części **A**. Numer w rejestrze PFRON powinien być wpisywany również na formularzu wpłaty gotówkowej, polecenia przelewu i wszelkiej korespondencji kierowanej do PFRON.

Pozycja 2. NIP

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

Pozycja 3. REGON

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

Pozycja 4. Pełna nazwa

Należy podać w pełnym brzmieniu nazwę pracodawcy, zgodnie z wpisem do rejestru właściwego dla pracodawcy (opis części **A**). *Pozycja zawsze winna być wypełniona.*

Pozycja 5. Forma prawna (1)

Należy wpisać 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 od 1A do 1D.

Pozycja zawsze winna być wypełniona.

Uwaga: Wykaz kodów opublikowany jest na stronie Serwisu Informacyjnego systemu e-PFRON: <http://www.e-pfron.pl>.

Pozycja 6. Forma prawna (2) – szczególna forma prawna

Należy wpisać kod odpowiadający **szczególnej formie prawnej** stosownie do § 8 rozporządzenia Rady Ministrów z 27 lipca 1999 r. w sprawie sposobu i metodologii prowadzenia i aktualizacji rejestru podmiotów gospodarki narodowej, w tym wzorów wniosków, ankiet i zaświadczeń, oraz szczegółowych warunków i trybu współdziałania służb statystyki publicznej z innymi organami prowadzącymi urzędowe rejestry i systemy informacyjne administracji publicznej (Dz.U. Nr 69, poz.763, z późn. zm.):

- 01 - organy władzy, administracji rządowej,
- 02 - organy kontroli państwowej i ochrony prawa,
- 03 - wspólnoty samorządowe,
- 06 - sądy i trybunały,
- 09 - Skarb Państwa,
- 14 - europejskie zgrupowania interesów gospodarczych,
- 15 - spółki partnerskie,
- 16 - spółki akcyjne,
- 17 - spółki z ograniczoną odpowiedzialnością,
- 18 - spółki jawne,
- 19 - spółki cywilne prowadzące działalność w oparciu o umowę zawartą na podstawie Kodeksu cywilnego,
- 20 - spółki komandytowe,
- 21 - spółki komandytowo-akcyjne,
- 22 - spółki europejskie,
- 23 - spółki przewidziane w przepisach innych ustaw niż Kodeks spółek handlowych i Kodeks cywilny lub formy prawne, do których stosuje się przepisy o spółkach,
- 24 - przedsiębiorstwa państwowe,
- 26 - towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych,
- 28 - państwowe jednostki organizacyjne,
- 29 - gminne samorządowe jednostki organizacyjne,
- 30 - powiatowe samorządowe jednostki organizacyjne,
- 31 - wojewódzkie samorządowe jednostki organizacyjne,
- 32 - instytucje gospodarki budżetowej,
- 34 - towarzystwa reasekuracji wzajemnej,
- 35 - główne oddziały zagranicznych zakładów reasekuracji wzajemnej,
- 40 - spółdzielnie,
- 42 - spółdzielnie europejskie,
- 44 - uczelnie,
- 46 - samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej,
- 48 - fundacje,
- 49 - fundusze,
- 50 - Kościół Katolicki,
- 51 - inne kościoły i związki wyznaniowe,
- 53 - europejskie ugrupowanie współpracy terytorialnej,
- 55 - stowarzyszenia,
- 60 - organizacje społeczne oddzielnie niewymienione,
- 70 - partie polityczne,
- 72 - związki zawodowe,
- 73 - organizacje pracodawców,
- 76 - samorząd gospodarczy i zawodowy,
- 79 - oddziały przedsiębiorców zagranicznych,
- 80 - przedstawicielstwa zagraniczne,
- 85 - wspólnoty mieszkaniowe,
- 90 - związki grup producentów rolnych,
- 99 - bez szczególnej formy prawnej.

Pozycja zawsze winna być wypełniona.

Uwaga: Wykaz kodów opublikowany jest na stronie Serwisu Informacyjnego systemu e-PFRON: <http://www.e-pfron.pl>.

Pozycja 7. Forma własności

Należy wpisać odpowiedni kod **formy własności** stosownie do § 9 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 27 lipca 1999 r. w sprawie sposobu i metodologii prowadzenia i aktualizacji rejestru podmiotów gospodarki narodowej, w tym wzorów wniosków, ankiet i zaświadczeń, oraz szczegółowych warunków i trybu współdziałania służb statystyki publicznej z innymi organami prowadzącymi urzędowe rejestry i systemy informacyjne administracji publicznej (Dz. U. Nr 69, poz. 763, z późn. zm.). Kod formy własności podawany jest np. na zaświadczeniu o nadaniu numeru REGON, za wyjątkiem zaświadczeń dla osób fizycznych i jednostek organizacyjnych osób prawnych (np. oddziały). Forma własności jest określana na podstawie procentowego udziału własności.

Sektor publiczny

- 111 - Własność Skarbu Państwa.
- 112 - Własność państwowych osób prawnych.
- 113 - Własność samorządowa.
- 121 - Własność mieszana w sektorze publicznym z przewagą własności Skarbu Państwa.
- 122 - Własność mieszana w sektorze publicznym z przewagą własności państwowych osób prawnych.
- 123 - Własność mieszana w sektorze publicznym z przewagą własności samorządowej.
- 127 - Własność mieszana w sektorze publicznym z brakiem przewagi któregośkolwiek rodzaju własności publicznej.
- 131 - Własność mieszana między sektorami z przewagą własności sektora publicznego, w tym z przewagą własności Skarbu Państwa.
- 132 - Własność mieszana między sektorami z przewagą własności sektora publicznego, w tym z przewagą własności państwowych osób prawnych.
- 133 - Własność mieszana między sektorami z przewagą własności sektora publicznego, w tym z przewagą własności samorządowej.
- 137 - Własność mieszana między sektorami z przewagą własności sektora publicznego z brakiem przewagi któregośkolwiek rodzaju własności publicznej.

Sektor prywatny

- 214 - Własność krajowych osób fizycznych.
- 215 - Własność prywatna krajowa pozostała.
- 216 - Własność osób zagranicznych.
- 224 - Własność mieszana w sektorze prywatnym z przewagą własności krajowych osób fizycznych.
- 225 - Własność mieszana w sektorze prywatnym z przewagą własności prywatnej krajowej pozostałej.
- 226 - Własność mieszana w sektorze prywatnym z przewagą własności osób zagranicznych.
- 227 - Własność mieszana w sektorze prywatnym z brakiem przewagi któregośkolwiek rodzaju własności prywatnej.
- 234 - Własność mieszana między sektorami z przewagą własności prywatnej, w tym z przewagą krajowych osób fizycznych.
- 235 - Własność mieszana między sektorami z przewagą własności prywatnej, w tym z przewagą własności prywatnej krajowej pozostałej.
- 236 - Własność mieszana między sektorami z przewagą własności prywatnej, w tym z przewagą własności osób zagranicznych.
- 237 - Własność mieszana między sektorami z przewagą własności prywatnej z brakiem przewagi któregośkolwiek rodzaju własności prywatnej.

Brak przewagi sektorowej

- 331 - Własność mieszana między sektorami z takim samym udziałem własności sektora publicznego i prywatnego z najwyższym udziałem własności Skarbu Państwa w kapitale ogółem.
- 332 - Własność mieszana między sektorami z takim samym udziałem własności sektora publicznego i prywatnego z najwyższym udziałem własności państwowych osób prawnych w kapitale ogółem.
- 333 - Własność mieszana między sektorami z takim samym udziałem własności sektora publicznego i prywatnego z najwyższym udziałem własności samorządowej w kapitale ogółem.
- 334 - Własność mieszana między sektorami z takim samym udziałem własności sektora publicznego i prywatnego z najwyższym udziałem własności krajowych osób fizycznych w kapitale ogółem.
- 335 - Własność mieszana między sektorami z takim samym udziałem własności sektora publicznego i prywatnego z najwyższym udziałem własności pozostałych krajowych jednostek prywatnych w kapitale ogółem.
- 336 - Własność mieszana między sektorami z takim samym udziałem własności sektora publicznego i prywatnego z najwyższym udziałem własności osób zagranicznych w kapitale ogółem.
- 338 - Własność mieszana między sektorami z takim samym udziałem własności sektora publicznego i prywatnego z brakiem przewagi któregośkolwiek rodzaju własności w kapitale ogółem.

Pozycja zawsze winna być wypełniona.

Uwaga: Wykaz kodów opublikowany jest na stronie Serwisu Informacyjnego systemu e-PFRON: <http://www.e-pfron.pl>.

Pozycja 8. Wielkość

Należy wpisać kod odpowiadający **wielkości**:

- 0 – mikroprzedsiębiorca,
- 1 – przedsiębiorca mały,
- 2 – przedsiębiorca średni,
- 3 – inny przedsiębiorca,
- 4 – pracodawca niebędący przedsiębiorcą.

Podając kod należy brać dane na ostatni dzień roku poprzedzającego rok sprawozdawczy.

Za **mikroprzedsiębiorcę** uważa się przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych:

- 1) zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz
- 2) którego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów EURO (równowartość w złotych).

Za **małego przedsiębiorcę** uważa się przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych:

- 1) zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz
- 2) którego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów EURO (równowartość w złotych).

Za **średniego przedsiębiorcę** uważa się przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych:

- 1) zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz
- 2) którego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów EURO (równowartość w złotych).

Pozycja zawsze winna być wypełniona.

Uwaga: Wykaz kodów opublikowany jest na stronie Serwisu Informacyjnego systemu e-PFRON: <http://www.e-pfron.pl>.

Pozycja 9. Identyfikator adresu

Należy wpisać pełne siedmiocyfrowe **oznaczenie gminy**, na obszarze której pracodawca ma odpowiednio siedzibę lub miejsce zamieszkania - zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 15 grudnia 1998 r. w sprawie szczegółowych zasad prowadzenia, stosowania i udostępniania krajowego rejestru urzędowego podziału terytorialnego kraju oraz związanych z tym obowiązków organów administracji rządowej i jednostek samorządu terytorialnego (Dz. U. Nr 157, poz. 1031, z późn. zm.). *Pozycja zawsze winna być wypełniona.*

Uwaga: Identyfikatory terytorialne gmin dostępne są na stronie internetowej GUS: <http://www.stat.gov.pl>.

Pozycja 10. PKD – Polska Klasyfikacja Działalności

Należy wpisać **klasę rodzaju działalności** zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. Nr 251, poz. 1885, z późn. zm.). Kod PKD podawany jest np. na zaświadczeniu o nadaniu numeru REGON. *Pozycja zawsze winna być wypełniona.*

Uwaga: Wykaz kodów dostępny jest na stronie internetowej GUS: <http://www.stat.gov.pl>.

B. DANE O INFORMACJI

Pozycja 11. Informacja

Należy wybrać pole **Zgłoszeniowa**, w przypadku, gdy pracodawca po raz pierwszy deklaruje zwolnienie z wpłat na PFRON (zgłasza rejestrację). Należy wybrać pole **Aktualizacyjna**, w przypadku, gdy nastąpiły jakiegokolwiek zmiany w danych pracodawcy. *Pozycja zawsze winna być wypełniona.*

Pozycja 12. Okres sprawozdawczy

Należy wpisać okres w polu **Miesiąc, Rok**, zgodnie z okresem sprawozdawczym wskazanym w informacji miesięcznej lub informacji rozlicznej, do której **INF-Z** jest załącznikiem. *Pozycja zawsze winna być wypełniona.*

Pozycja 13. Dokument składany wraz z informacją

Należy wybrać jedno z pól: **INF-1** albo **INF-2** wskazując, do którego z dokumentów informacja **INF-Z** jest załącznikiem. *Pozycja zawsze winna być wypełniona.*

C. DODATKOWE INFORMACJE O PRACODAWCY

C.1. ADRES

Pozycje od 14. do 19. Ulica, Nr domu, Nr lokalu, Miejscowość, Kod pocztowy, Poczta

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

Pozycja od 20. do 22. Telefon, Faks, E-mail

Należy wpisać odpowiednie dane teleadresowe do pracodawcy.

C.2. ADRES DO KORESPONDENCJI LUB DANE PEŁNOMOCNIKA

Uwaga: Wypełnia pracodawca mający adres do korespondencji inny niż wskazany w części C.1.

Uwaga: Jeżeli, pracodawca udzielił pełnomocnictwa obejmującego składanie informacji do PFRON, to w pozycjach 23-32 należy wykazać nazwę i adres do korespondencji pełnomocnika. Jednocześnie należy złożyć odpowiednio pełnomocnictwo albo zawiadomienie o odwołaniu pełnomocnictwa. Złożenie pełnomocnictwa podlega opłacie skarbowej za złożenie dokumentu w wysokości 17,00 zł (na podstawie ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej - Dz.U. Nr 225, poz. 1635, z późn. zm.).

Opłata skarbową winna być wniesiona na numer rachunku bankowego Dzielnicy Wola m.st. Warszawy. Opłaty skarbowej nie uiszczają jednostki budżetowe, jednostki samorządu terytorialnego, organizacje pożytku publicznego (art. 7 ww. ustawy o opłacie skarbowej).

Pozycja 23. Pełnomocnik – lub nazwa

Należy wpisać nazwę dla adresu do korespondencji pracodawcy lub Imię i Nazwisko pełnomocnika.

Pozycje od 24. do 29. Ulica, Nr domu, Nr lokalu, Miejscowość, Kod pocztowy, Poczta

Należy odpowiednio dane do korespondencji lub dane pełnomocnika.

Pozycja od 30. do 32. Telefon, Faks, E-mail

Należy wpisać odpowiednie dane teled adresowe do korespondencji lub pełnomocnika.

C.3. ORGAN REJESTROWY

Uwaga: Organem rejestrowym nie jest PFRON – dlatego w części C.3 nie należy podawać informacji związanych z nadaniem numeru w rejestrze PFRON.

Pozycja 33. Pełna nazwa organu rejestrowego

Należy wpisać pełną nazwę organu rejestrowego właściwego dla pracodawcy (np. Sąd Rejonowy - w przypadku spółek handlowych, Urząd Miasta i Gminy w przypadku osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą, itp.). W przypadku jednostki powołanej na mocy ustawy lub aktów prawa miejscowego należy wskazać organ, który wydał akt prawny. Do informacji zgłoszeniowej (opis pozycji 11) należy załączyć kserokopie właściwego dokumentu (potwierdzone za zgodność z oryginałem), wymienione w opisie w części A (np. wypis z Krajowego Rejestru Sądowego lub zaświadczenie o wpisie do Ewidencji Działalności Gospodarczej, itp.). *Pozycja zawsze winna być wypełniona.*

Pozycja 34. Nazwa rejestru

Należy wpisać nazwę rejestru lub ewidencji (np. Krajowy Rejestr Sądowy, Ewidencja Działalności Gospodarczej, itp.). W przypadku jednostki powołanej na mocy ustawy lub aktów prawa miejscowego należy wskazać nazwę tego aktu prawnego. *Pozycja zawsze winna być wypełniona.*

Pozycja 35. Data rejestracji

Należy wpisać datę rejestracji we właściwym rejestrze dla pracodawcy, w układzie: **rok – miesiąc – dzień**. W przypadku jednostki powołanej na mocy ustawy lub aktów prawa miejscowego należy wskazać datę wydania aktu prawnego lub powołania jednostki. *Pozycja zawsze winna być wypełniona.*

Pozycja 36. Numer w rejestrze

Należy wpisać aktualny numer z właściwego rejestru dla pracodawcy (np. numer KRS, numer EDG, itp.). W przypadku jednostki powołanej na mocy ustawy lub aktów prawa miejscowego należy wskazać numer publikatora lub aktu prawnego. *Pozycja zawsze winna być wypełniona.*

D. TYP PRACODAWCY

D.1. TYP PRACODAWCY O SZCZEGÓLNYM STATUSIE

Pozycja 37. Typ pracodawcy

Należy wybrać jedno z pól 1. **Prowadzący zakład pracy chronionej**, 2. **Prowadzący zakład aktywności zawodowej** albo 3. **Inny** (ten, który utracił status zakładu pracy chronionej lub zakładu aktywności zawodowej), wskazując typ pracodawcy według stanu na dzień sporządzania informacji.

Pozycja 38. Rodzaj decyzji

Należy wybrać jedno z pól: 1. **Przyznająca status** albo 2. **Stwierdzająca utratę statusu**.

Pozycja 39. Podstawa uzyskania lub utraty statusu

Należy wybrać jedno z pól, wskazujących organ, który wydał decyzję przyznającą lub stwierdzającą utratę statusu: 1. **Decyzja Pełnomocnika Rządu do Spraw Osób Niepełnosprawnych**, albo pole 2. **Decyzja Wojewody**.

Pozycja 40. Data wydania decyzji

Należy wpisać datę wydania decyzji w układzie: **rok – miesiąc – dzień**.

Pozycja 41. Znak decyzji

Należy wpisać pełny znak decyzji.

Pozycja 42. Data uzyskania lub utraty statusu

Należy wpisać datę uzyskania bądź utraty statusu w układzie: **rok – miesiąc – dzień**.

D.2. TYP PRACODAWCY, O KTÓRYM MOWA W ART. 21 USTAWY

Pozycja 43. Pracodawca, o którym mowa w art. 21 ust. 2a ustawy

Należy podać kod odpowiadający typowi pracodawcy:

- A01 - Państwowa jednostka organizacyjna - jednostka budżetowa,
- A02 - państwowa jednostka organizacyjna - zakład budżetowy,
- A03 - państwowa jednostka organizacyjna - gospodarstwo pomocnicze,
- A04 - państwowa jednostka organizacyjna - instytucja kultury,
- A05 - państwowa jednostka organizacyjna - jednostka organizacyjna zajmująca się statutowo ochroną dóbr kultury uznanych za pomnik historii,
- A06 - samorządowa jednostka organizacyjna - jednostka budżetowa,
- A07 - samorządowa jednostka organizacyjna - zakład budżetowy,
- A08 - samorządowa jednostka organizacyjna - gospodarstwo pomocnicze,
- A09 - samorządowa jednostka organizacyjna,
- A10 - samorządowa jednostka organizacyjna - instytucja kultury,
- A11 - samorządowa jednostka organizacyjna - jednostka organizacyjna zajmująca się statutowo ochroną dóbr kultury uznanych za pomnik historii,
- A12 - inna jednostka organizacyjna zajmująca się statutowo ochroną dóbr kultury uznanych za pomnik historii.

Pozycja 44. Pracodawca, o którym mowa w art. 21 ust. 2b ustawy

Należy podać kod odpowiadający typowi pracodawcy:

- B01 - państwowa szkoła wyższa,
- B02 - niepaństwowa szkoła wyższa,
- B03 - państwowa wyższa szkoła zawodowa,
- B04 - niepaństwowa wyższa szkoła zawodowa,
- B05 - szkoła publiczna,
- B06 - szkoła niepubliczna,
- B07 - publiczna placówka opiekuńczo-wychowawcza,
- B08 - niepubliczna placówka opiekuńczo-wychowawcza,
- B09 - publiczna placówka resocjalizacyjna,
- B10 - niepubliczna placówka resocjalizacyjna,
- B11 - zakład kształcenia nauczycieli.

Pozycja 45. Pracodawca, o którym mowa w art. 21 ust. 2e ustawy

Należy podać kod odpowiadający typowi pracodawcy:

- E01 - publiczna jednostka organizacyjna niedziałająca w celu osiągnięcia zysku, której wyłącznym przedmiotem prowadzonej działalności jest rehabilitacja społeczna i lecznicza osób niepełnosprawnych,
- E02 - publiczna jednostka organizacyjna niedziałająca w celu osiągnięcia zysku, której wyłącznym przedmiotem prowadzonej działalności jest kształcenie osób niepełnosprawnych,
- E03 - publiczna jednostka organizacyjna niedziałająca w celu osiągnięcia zysku, której wyłącznym przedmiotem prowadzonej działalności jest opieka nad osobami niepełnosprawnymi,
- E04 - niepubliczna jednostka organizacyjna niedziałająca w celu osiągnięcia zysku, której wyłącznym przedmiotem prowadzonej działalności jest rehabilitacja społeczna i lecznicza osób niepełnosprawnych,
- E05 - niepubliczna jednostka organizacyjna niedziałająca w celu osiągnięcia zysku, której wyłącznym przedmiotem prowadzonej działalności jest kształcenie osób niepełnosprawnych,
- E06 - niepubliczna jednostka organizacyjna niedziałająca w celu osiągnięcia zysku, której wyłącznym przedmiotem prowadzonej działalności jest opieka nad osobami niepełnosprawnymi.

E. PODLEGANIE OBOWIĄZKOWI WPLĄT

Pozycja 46. Okres, za który po raz pierwszy pracodawca podlegał obowiązkowi wpląt

Należy podać miesiąc i rok, w którym **po raz pierwszy** pracodawca był:

- zwolniony z wpląt na podstawie art. 21 ust. 2, 2a, 2b (zatrudnił w danym miesiącu co najmniej 25 pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy, i osiągnął w danym miesiącu wymagany wskaźnik zatrudnienia osób niepełnosprawnych) lub zgodnie z art. 21 ust. 2e ustawy spełniał w danym miesiącu wskazane w artykule warunki albo

- zobowiązany do wpłat na PFRON (zatrudniał w danym miesiącu co najmniej 25 pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy – etaty przy jednoczesnym braku posiadania wskaźnika zatrudnienia osób niepełnosprawnych wynoszącego 6%).

Pozycja zawsze winna być wypełniona.

Pozycja 47. Podstawa prawna podlegania obowiązkowi wpłat

Należy wpisać podstawę prawną powstania zwolnienia z wpłat (np. art. 21 ust. 2) albo obowiązku dokonania wpłaty na PFRON (np. art. 21 ust. 1 ustawy). *Pozycja zawsze winna być wypełniona.*

F. OSOBA ODPOWIEDZIALNA ZA KONTAKTY Z PFRON

Pozycja od 48. do 49. Imię, Nazwisko

Należy wpisać imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za kontakty z PFRON. *Pozycje zawsze winny być wypełnione.*

Pozycja od 50. do 52. Telefon, Faks, E-mail

Należy wpisać odpowiednie dane teled adresowe do osoby odpowiedzialnej za kontakty z PFRON.

G. UWAGI

Należy wpisać inne ważne informacje dotyczące zwolnienia z wpłat, obowiązku wpłat lub niepodlegania obowiązkowi wpłat na PFRON, ułatwiające sprawdzenie poprawności merytorycznej przesłanej informacji.

Pozycja 53. Data wypełnienia informacji

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

Uwaga: System e-PFRON 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 54. 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 12 - tzn. nie wcześniej niż ostatniego dnia miesiąca, którego informacja dotyczy.

Uwaga: Imię i nazwisko osoby, która podpisała dokument podpisem elektronicznym nie są widoczne na wydruku.