

INF-1

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

(dla wzoru informacji obowiązującej za okresy sprawozdawcze od 01.2011 do 09.2012)

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.).
- ▶ 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 przelać do Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (zwanego dalej „PFRON” lub „Fundusz”) poprzez stronę internetową **e-PFRON2**: [strona ePFRON](#) w terminie **do dnia 20** następnego miesiąca po miesiącu, w którym zaistniały okoliczności powodujące **zwolnienie z wpłat**.
- ▶ Za poprawne wypełnienie informacji 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 również 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 przelać 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.*

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

Należy wpisać odpowiednie dane teleadresowe do pracodawcy.

B. DANE O INFORMACJI I PRAWNEJ PODSTAWIE ZWOLNIENIA Z WPŁAT

Pozycja 14. Okres sprawozdawczy

Należy wpisać odpowiednio w polu **1. Miesiąc**, a w polu **2. Rok**, za który jest składana informacja. *Pozycja musi być wypełniona.*

Uwaga: Wzór informacji obowiązuje od stycznia 2011 r. do września 2012 r.

Pozycja 15. Informacja

Należy wybrać pole **Zwykła**, jeśli za wskazany w pozycji 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 pozycji 14 okres sprawozdawczy informacji z inną wartością w przynajmniej jednej z pozycji bloku B (pozycja 16), C, D, 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 (zgodnie z art. 81 Ordynacji podatkowej) wraz z dokumentami na jej potwierdzenie.

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 16. Podstawa prawna zwolnienia z wpłat

Należy wybrać jedno z pól: art. 21 ust. 2 ustawy, art. 21 ust. 2a ustawy, art. 21 ust. 2b ustawy albo art. 21 ust. 2e ustawy, wskazując odpowiednią podstawę zwolnienia z wpłat na PFRON. *Pozycja winna być wypełniona.*

C. DANE O ZATRUDNIENIU I KSZTAŁCENIU

C.1. PRACOWNICY W PRZELICZENIU NA PEŁNY WYMIAR CZASU PRACY

Pozycja 17. Zatrudnienie ogółem

Należy wpisać przeciętny stan zatrudnienia pracowników w danym miesiącu, w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy (etaty), ustalony odpowiednio na podstawie art. 21 ust. 1 i 5 oraz art. 2a ustawy, wyliczony z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku 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.

Przy wyliczeniu zatrudnienia należy stosować metodę średniej arytmetycznej ze stanów dziennych w miesiącu, tzn. sumowany stan zatrudnienia z każdego dnia w miesiącu, łącznie z niedzielami, świątami i dniami wolnymi od pracy - przyjmując dla tych dni stan z dnia poprzedniego - podzielony przez ilość dni w miesiącu. *Pozycja musi być wypełniona.*

Pozycja 18. w tym etatów osób niepełnosprawnych ogółem

Pozycja wypełniana automatycznie wartością wyliczoną według wzoru:

$$\text{poz.18} = \text{poz.19} + \text{poz.20} + \text{poz.21} + \text{poz.22} + \text{poz.23}$$

Pozycja 19. w tym etatów osób niepełnosprawnych w stopniu znacznym ze szczególnymi schorzeniami

Należy wpisać przeciętne zatrudnienie w danym miesiącu osób niepełnosprawnych w stopniu znacznym ze szczególnymi schorzeniami w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy (etaty), wyliczone analogicznie jak wartość pozycji 17. Rodzaje schorzeń i zasady obniżania wskaźnika zatrudniania osób niepełnosprawnych reguluje rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 18 września 1998 r. w sprawie rodzajów schorzeń uzasadniających obniżenie wskaźnika zatrudnienia osób niepełnosprawnych oraz sposób jego obniżenia (Dz. U. Nr 124, poz. 820, z późn. zm.). Do schorzeń tych zalicza się: chorobę Parkinsona, stwardnienie rozsiane, paraplegię, tetraplegię, hemiplegię, znaczne upośledzenie widzenia (ślepotę) oraz niedowidzenie, głuchotę i głuchoniemotę, nosicielstwo wirusa HIV oraz chorobę AIDS, epilepsję, przewlekłe choroby psychiczne, upośledzenie umysłowe, miastenię, późne powikłania cukrzycy. *Pozycja musi być wypełniona.*

Uwaga: Pracodawca winien uzyskać od pracownika zaświadczenie od lekarza potwierdzające posiadanie szczególnego schorzenia.

Pozycja 20. w tym w etatów osób niepełnosprawnych w stopniu znacznym pozostali

Należy wpisać przeciętne zatrudnienie w danym miesiącu osób niepełnosprawnych w stopniu znacznym bez szczególnych schorzeń, w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy (etaty), wyliczone analogicznie jak wartość pozycji 17. *Pozycja musi być wypełniona.*

Pozycja 21. w tym w etatów osób niepełnosprawnych w stopniu umiarkowanym ze szczególnymi schorzeniami

Należy wpisać przeciętne zatrudnienie w danym miesiącu osób niepełnosprawnych w stopniu umiarkowanym ze szczególnymi schorzeniami w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy (etaty), wyliczone analogicznie jak wartość pozycji 17. Rodzaje schorzeń i zasady obniżania wskaźnika zatrudniania osób niepełnosprawnych reguluje rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 18 września 1998 r. w sprawie rodzajów schorzeń uzasadniających obniżenie wskaźnika zatrudnienia osób niepełnosprawnych oraz sposób jego obniżenia (Dz. U. Nr 124,

poz. 820, z późn. zm.). Do schorzeń tych zalicza się: chorobę Parkinsona, stwardnienie rozsiane, paraplegię, tetraplegię, hemiplegię, znaczne upośledzenie widzenia (ślepotę) oraz niedowidzenie, głuchotę i głuchoniemotę, nosicielstwo wirusa HIV oraz chorobę AIDS, epilepsję, przewlekłe choroby psychiczne, upośledzenie umysłowe, miastenię, późne powikłania cukrzycy. *Pozycja musi być wypełniona.*

Uwaga: Pracodawca winien uzyskać od pracownika zaświadczenie od lekarza potwierdzające posiadanie szczególnego schorzenia.

Pozycja 22. w tym etatów osób niepełnosprawnych w stopniu umiarkowanym pozostali

Należy wpisać przeciętne zatrudnienie w danym miesiącu osób niepełnosprawnych w stopniu umiarkowanym bez szczególnych schorzeń, w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy (etaty), wyliczone analogicznie jak wartość pozycji 17. *Pozycja musi być wypełniona.*

Pozycja 23. w tym w etatów osób niepełnosprawnych w stopniu lekkim

Należy wpisać przeciętne zatrudnienie w danym miesiącu osób niepełnosprawnych w stopniu lekkim, w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy (etaty), wyliczone analogicznie jak wartość pozycji 17. *Pozycja musi być wypełniona.*

C.2. WYCHOWANKOWIE, UCZNIOWIE, STUDENCI, SŁUCHACZE

Pozycja 24. Ogółem

Należy wykazać stan wychowanków, uczniów, studentów i słuchaczy **wykazany odpowiednio w ostatnim zestawieniu zbiorczym** przekazywanym na podstawie przepisów o systemie informacji oświatowej lub sprawozdaniu na podstawie przepisów w sprawie określenia wzorów formularzy sprawozdawczych, objaśnień 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 kalendarzowy**, na który przypada okres sprawozdawczy wykazany w pozycji 14. *Pozycja musi być wypełniona.*

Pozycja 25. w tym osób niepełnosprawnych ogółem

Należy wpisać rzeczywisty stan niepełnosprawnych wychowanków, uczniów, studentów i słuchaczy w danym miesiącu (opis pozycji 14). *Pozycja musi być wypełniona.*

Uwaga: W pozycjach od 26 do 30 należy wykazać wyłącznie niepełnosprawnych wychowanków, uczniów, studentów, słuchaczy, dla których orzeczono stopień niepełnosprawności. Stopień niepełnosprawności (znaczny, umiarkowany, lekki) orzeka się osobom niepełnosprawnym, które ukończyły 16 rok życia. Osoby niepełnosprawne poniżej 16 roku życia, które posiadają orzeczenie o niepełnosprawności winny być wykazane tylko w pozycji 25.

Pozycja 26. w tym osób niepełnosprawnych w stopniu znacznym ze szczególnymi schorzeniami

Należy wpisać liczbę wychowanków, uczniów, studentów, słuchaczy niepełnosprawnych w stopniu znacznym ze szczególnymi schorzeniami. Rodzaje schorzeń i zasady obniżania wskaźnika zatrudniania osób niepełnosprawnych reguluje rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 18 września 1998 r. w sprawie rodzajów schorzeń uzasadniających obniżenie wskaźnika zatrudnienia osób niepełnosprawnych oraz sposób jego obniżenia (Dz. U. Nr 124, poz. 820, z późn. zm.). Do schorzeń tych zalicza się: chorobę Parkinsona, stwardnienie rozsiane, paraplegię, tetraplegię, hemiplegię, znaczne upośledzenie widzenia (ślepotę) oraz niedowidzenie, głuchotę i głuchoniemotę, nosicielstwo wirusa HIV oraz chorobę AIDS, epilepsję, przewlekłe choroby psychiczne, upośledzenie umysłowe, miastenię, późne powikłania cukrzycy. *Pozycja musi być wypełniona.*

Uwaga: Jednostka winna uzyskać - od wychowanka, ucznia, studenta lub słuchacza, który ukończył 16 rok życia - orzeczenie o stopniu niepełnosprawności oraz zaświadczenie od lekarza potwierdzające posiadanie szczególnego schorzenia.

Pozycja 27. w tym osób niepełnosprawnych w stopniu znacznym pozostali

Należy wpisać liczbę wychowanków, uczniów, studentów, słuchaczy niepełnosprawnych w stopniu znacznym bez szczególnych schorzeń. *Pozycja musi być wypełniona.*

Pozycja 28. w tym osób niepełnosprawnych w stopniu umiarkowanym ze szczególnymi schorzeniami

Należy wpisać liczbę wychowanków, uczniów, studentów, słuchaczy niepełnosprawnych w stopniu umiarkowanym ze szczególnymi. Rodzaje schorzeń i zasady obniżania wskaźnika zatrudniania osób niepełnosprawnych reguluje rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 18 września 1998 r. w sprawie rodzajów schorzeń uzasadniających obniżenie wskaźnika zatrudnienia osób niepełnosprawnych oraz sposób jego obniżenia (Dz. U. Nr 124, poz. 820, z późn. zm.). Do schorzeń tych zalicza się: chorobę Parkinsona, stwardnienie rozsiane, paraplegię, tetraplegię, hemiplegię, znaczne upośledzenie widzenia (ślepotę) oraz niedowidzenie, głuchotę i głuchoniemotę, nosicielstwo wirusa HIV oraz chorobę AIDS, epilepsję, przewlekłe choroby psychiczne, upośledzenie umysłowe, miastenię, późne powikłania cukrzycy. *Pozycja musi być wypełniona.*

Uwaga: Jednostka winna uzyskać - od wychowanka, ucznia, studenta lub słuchacza, który ukończył 16 rok życia - orzeczenie o stopniu niepełnosprawności oraz zaświadczenie od lekarza potwierdzające posiadanie szczególnego schorzenia.

Pozycja 29. w tym osób niepełnosprawnych w stopniu umiarkowanym pozostali

Należy wpisać liczbę wychowanków, uczniów, studentów, słuchaczy niepełnosprawnych w stopniu umiarkowanym bez szczególnych schorzeń. *Pozycja musi być wypełniona.*

Pozycja 30. w tym osób niepełnosprawnych w stopniu lekkim

Należy wpisać liczbę wychowanków, uczniów, studentów, słuchaczy niepełnosprawnych w stopniu lekkim. *Pozycja musi być wypełniona.*

C.3. DANE O ZATRUDNIENIU (USTALONE W OSOBACH)

Pozycja 31. Zatrudnienie ogółem

Należy wpisać przeciętny stan zatrudnienia pracowników w danym miesiącu, w **osobach**, ustalony odpowiednio na podstawie art. 21 ust. 1 i 5 oraz art. 2a ustawy, wyliczony z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, analogicznie jak wartość pozycji 17 *Pozycja musi być wypełniona.*

Pozycja 32. w tym osób niepełnosprawnych ogółem

Pozycja wypełniana automatycznie wartością wyliczoną według wzoru:

$$\text{poz.32} = \text{poz.33} + \text{poz.34} + \text{poz.35} + \text{poz.36} + \text{poz.37}$$

Pozycja 33. w tym osób niepełnosprawnych w stopniu znacznym ze szczególnymi schorzeniami

Należy wpisać przeciętne zatrudnienie w danym miesiącu osób niepełnosprawnych w stopniu znacznym ze szczególnymi schorzeniami, wyliczone analogicznie jak wartość pozycji 31. *Pozycja musi być wypełniona.*

Pozycja 34. w tym osób niepełnosprawnych w stopniu znacznym pozostali

Należy wpisać przeciętne zatrudnienie w danym miesiącu osób niepełnosprawnych w stopniu znacznym bez szczególnych schorzeń, wyliczone analogicznie jak wartość pozycji 31. *Pozycja musi być wypełniona.*

Pozycja 35. w tym osób niepełnosprawnych w stopniu umiarkowanym ze szczególnymi schorzeniami

Należy wpisać przeciętne zatrudnienie w danym miesiącu osób niepełnosprawnych w stopniu umiarkowanym ze szczególnymi schorzeniami, wyliczone analogicznie jak wartość pozycji 31. *Pozycja musi być wypełniona.*

Pozycja 36. w tym osób niepełnosprawnych w stopniu umiarkowanym pozostali

Należy wpisać przeciętne zatrudnienie w danym miesiącu osób niepełnosprawnych w stopniu umiarkowanym bez szczególnych schorzeń, wyliczone analogicznie jak wartość pozycji 31. *Pozycja musi być wypełniona.*

Pozycja 37. w tym osób niepełnosprawnych w stopniu lekkim

Należy wpisać przeciętne zatrudnienie w danym miesiącu osób niepełnosprawnych w stopniu lekkim, wyliczone analogicznie jak wartość pozycji 31. *Pozycja musi być wypełniona.*

C.4. STRUKTURA ZATRUDNIENIA

Pozycja 38. Struktura zatrudnienia pracodawcy spełnia warunki określone w:

Należy wybrać jedno z pól: art. 21 ust. 2 ustawy, art. 21 ust. 2a ustawy, art. 21 ust. 2b ustawy, art. 21 ust 2 i art. 22 ustawy, art. 21 ust. 2 i art. 28 ust. 1 pkt 1 lit. a ustawy albo art. 21 ust. 2 i art. 28 ust. 1 pkt 1 lit. b ustawy. Pozycja musi być wypełniona.

D. DZIAŁANIA PODEJMOWANE NA RZECZ OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH W ZAKRESIE REHABILITACJI SPOŁECZNEJ I LECZNICZEJ, OPIEKI NAD OSOBAMI NIEPEŁNOSPRAWNYMI LUB EDUKACJI OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH

Uwaga: Wypełnia pracodawca, o którym mowa w art. 21 ust. 2e ustawy.

Kolumna „Rodzaje działań (1)” – pozycje 39, 40, 41, 48, 49, 50, 57

Należy wybrać kody odpowiadające rodzajom działań:

- A1 - Kształtowanie zaradności osobistej, pobudzanie aktywności społecznej, lub wyrabianie umiejętności samodzielnego wypełniania ról społecznych,
- A2 - Organizowanie warsztatów terapii zajęciowej, turnusów rehabilitacyjnych lub zespołów ćwiczeń usprawniających psychoruchowo, rekreacyjnych i sportowych lub innych zespołów aktywności społecznej zgodnie z potrzebami osób niepełnosprawnych,
- A3 - Likwidacja barier: architektonicznych i urbanistycznych (w szczególności przystosowywanie mieszkań), transportowych, technicznych, w komunikowaniu się (usługi lektorów, przewodników, tłumaczy - stosownie

do potrzeb osób niepełnosprawnych) lub w dostępie do informacji (w szczególności pomoc prawna, pomoc poradniczo-informacyjna),

A4 - Kształtowanie właściwych postaw i zachowań sprzyjających integracji osób niepełnosprawnych ze społeczeństwem (w szczególności rzecznictwo i ochrona praw osób niepełnosprawnych).

Dodatkowo w pozycji 57 (Inne, jakie?) należy wpisać inne podejmowane rodzaje działań, których niewymieniono w pozycjach 39, 40, 41, 48, 49, 50.

Kolumna „Rodzaje działań (2)” – pozycje 42, 43, 44, 51, 52, 53, 58

Należy wybrać kody odpowiadające rodzajom działań:

- B1 - Badania lekarskie i specjalistyczna diagnoza w zakresie rehabilitacji,
- B2 - Świadczenia terapeutyczne: terapia psychologiczna lub inne świadczenia terapeutyczne (w szczególności w formie fizykoterapii i ćwiczeń ruchowych),
- B3 - Zaopatrzenie osób niepełnosprawnych w leki niezbędne na potrzeby rehabilitacji lub przedmioty ortopedyczne lub sprzęt rehabilitacyjny,
- B4 - Dopłaty do leczenia i rehabilitacji,
- B5 - Rehabilitacja fizyczna lub usprawnianie do funkcjonowania w społeczeństwie,
- B6 - Pomoc mieszkaniowa, rzeczowa lub finansowa,
- B7 - Gromadzenie i dystrybucja żywności lub posiłków,
- B8 - Opieka paliatywna.

Rodzaje działań, których nie wybrano w powyższych pozycjach (42, 43, 44, 51, 52, 53) lub których nie obejmują powyższa lista (tzn. inne podejmowane rodzaje działań) należy wpisać w pozycji 58 (Inne, jakie?).

Kolumna „Rodzaje działań (3)” – pozycje 45, 46, 47, 54, 55, 56, 59

Należy wybrać kody odpowiadające rodzajom działań:

- C1 - Prowadzenie przedszkola integracyjnego lub szkoły integracyjnej,
- C2 - Prowadzenie kształcenia dorosłych,
- C3 - Organizowanie szkoleń i przekwalifikowania zawodowego,
- C4 - Organizowanie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych,
- C5 - Wspieranie rozwoju zainteresowań i uzdolnień osób niepełnosprawnych.

Dodatkowo w pozycji 59 (Inne, jakie?) należy wpisać inne podejmowane rodzaje działań, których niewymieniono w pozycjach 45, 46, 47, 54, 55, 56.

E. UWAGI

Uwaga: Należy wpisać ważne informacje ułatwiające sprawdzenie poprawności merytorycznej przesłanej informacji.

Pozycja 60. 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 61. 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.