

DEK - I

A) IDENTYFIKACJA PRACODAWCY, O KTÓRYM MOWA W ART. 21 UST. 1 LUB ART. 24 USTAWY			
Nr w rejestrze PFRON A1 	Nr Identyfikacji Statystycznej GUS (REGON)* A2 	Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP) A3 	
Pełna nazwa pracodawcy prowadzącego zakład pracy A4 			
Kod A5 	Miejscowość A6 		
Ulica A7 			Numer lokalu
Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za sporządzenie deklaracji oraz telefon z numerem kierunkowym A8 		Telefony do zakładu pracy (z numerem kierunkowym) A9 	

B) DEKLARACJA ZA MIESIĄC

Miesiąc
Rok

B1

C) RODZAJ DEKLARACJI **	
ZWYKŁA C1	KORYGUJĄCA C2

**D) PRZECIĘTNE MIESIĘCZNE ZATRUDNIENIE W ZAKŁADZIE
WYLICZONE ZGODNIE Z ART. 21 USTAWY**

Zatrudnienie ogółem	Zatrudnienie osób niepełnosprawnych	Wskaźnik zatrudnienia osób niepełnosprawnych***
D1	D2	D3

Przeciętne wynagrodzenie wg GUS (art. 2 pkt 4 ustawy)

gr	zl
D4	

Zatrudnienie osób ze schorzeniami szczególnie utrudniającymi wykonywanie pracy (art. 21 ust. 4 i 7 ustawy):

ze znacznym stopniem niepełnosprawności	z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności
D5	D6

****** wpisać X we właściwym polu

$$*** D3 = \frac{D2-D5-D6)+(3 \times D5+2 \times D6)}{D1} \times 100$$

E) ZOBOWIĄZANIE - wypełnia pracodawca, o którym mowa w art. 21 ust. 1 ustawy, gdy $(D2/D1) \times 100 < 6.00$

Kwota zobowiązania wobec PFRON (art.21 ust.1 i 7) * E1 zł gr	Kwota obniżenia wpłaty przyznana decyzjami zgodnie z art.49 ust. 1 lub ust. 4 ustawy E3 zł gr
Kwota obniżenia wpłaty (art. 22 ustawy)** z tytułu zakupów w ZPCHr *** E2 zł gr	Znak decyzji E4
	Znak decyzji E5
	Znak decyzji E6
Suma kwot obniżenia wpłaty (E2+E3) E7 zł gr	
Kwota do zapłaty (E1-E7>=0) E8 zł gr	Nadwyżka kwoty obniżenia wpłaty nad kwotą zobowiązania (E7-E1>0) E9 zł gr

F) ZOBOWIĄZANIE - wypełnia pracodawca, o którym mowa w art. 24 ustawy, gdy $(D2/D1) \times 100 \geq 7.00$

Kwota zobowiązania wobec PFRON F1 zł gr	Kwota obniżenia wpłaty przyznana decyzjami zgodnie z art. 49 ust. 1 lub ust. 4 ustawy F2 zł gr
Znak decyzji F3	Znak decyzji F4
Znak decyzji F5	Kwota do zapłaty (F1-F2) F6 zł gr

G) UWAGI

..... (Podpis i pieczętka kierownika zakładu pracy) (Podpis i pieczętka głównego księgowego)	Pieczęć zakładu pracy
--	----------------------------------

* Wyliczona zgodnie z art. 21 ust. 1 i 7 ustawy wg wzoru: $E1 = 0.5 \times D4 \times \frac{6-D3}{100} \times D1$; w przypadku ujemnej wartości E1 w polu E1 należy wpisać 0

** Obniżenie wpłaty przysługuje za miesiąc, w którym pracodawca był zobowiązany do wpłaty (E1>0)

*** Zakład pracy chronionej