

Deklaracja wpłat na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych



DEK-W

Tę deklarację wypełnia pracodawca, o którym mowa w art. 23 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2021 r. poz. 573), zwanej dalej „ustawą”, obowiązany do wpłaty na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (PFRON) za miesiąc z poz. 2, w którym zaistniały okoliczności powodujące powstanie obowiązku wpłaty. Składa się ją¹ do PFRON² nie później niż 20. dnia miesiąca następującego po miesiącu z poz. 2. Obowiązek ten wynika z art. 49 ust. 2 ustawy.

W przypadku zmian danych ewidencyjnych lub składania deklaracji DEK-W po raz pierwszy, proszę dołączyć do niej deklarację DEK-Z.

To jest deklaracja³ (1) ☐ zwykła / ☐ korygująca za okres⁴ (2) _____ wypłacona w dniu⁵ (3) _____.

Dane pracodawcy

Numer w rejestrze PFRON:⁶ (4) _____ NIP:⁷ (5) _____ REGON:⁸ (6) _____

Pracodawca:⁹ (7) _____ Ulica: (8) _____

Nr domu: (9) _____ Nr lokalu: (10) _____ Miejscowość: (11) _____ Kod pocztowy: (12) _____

Poczta: (13) _____ Telefon: (14) _____ E-mail: (15) _____

Dane o okolicznościach dotyczących powstania obowiązku wpłaty

Co było przyczyną utraty zdolności do pracy na dotychczasowym stanowisku pracy?¹² (16) ☐ Wypadek przy pracy / ☐ Choroba zawodowa.

Kiedy pracownik został uznany za osobę niepełnosprawną?⁵ (17) _____.

Kiedy osoba ta zgłosiła gotowość przystąpienia do pracy?⁵ (18) _____.

Kiedy została rozwiązana umowa o pracę z tą osobą?⁵ (19) _____.

Przeciętne wynagrodzenie ustalone dla okresu z poz. 2 było równe:¹³ (20) _____ zł.

Rozliczenie wpłaty¹⁴

Wpłata należna to:¹⁵ (21) _____ zł.

Podstawa prawna złagodzenia obowiązku wpłaty:¹⁶ (22) _____ / _____ Kwota złagodzenia wpłaty to:¹⁷ (23) _____ zł.

Kwota do zapłaty (po złagodzeniu obowiązku wpłaty) to:¹⁸ (24) _____ zł.

Uwaga! W przypadku niewpłacenia w obowiązującym terminie kwoty z poz. 24 lub wpłacenia jej w niepełnej wysokości deklaracja stanowi podstawę do wystawienia tytułu wykonawczego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (Dz. U. z 2020 r. poz. 1427, z późn. zm.).

Uwagi

Oświadczenia końcowe

Oświadczam, że znam przepisy dotyczące wpłat na PFRON. Dane zawarte w deklaracji są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

Imię i nazwisko osoby upoważnionej:¹⁹ (25) _____ Podpis:²⁰ (26) _____

Objaśnienia do formularza DEK-W

- ¹ Deklarację DEK-W składa się w formie dokumentu elektronicznego.
- ² Zarząd PFRON mieści się pod adresem: al. Jana Pawła II 13, 00-828 Warszawa.
- ³ Proszę w odpowiednim polu wstawić znak „X”.
- ⁴ Proszę wpisać rok i miesiąc zaistnienia zdarzenia skutkującego powstaniem zobowiązania z tytułu wpłat, wskazanego w części *Rozliczenie wpłaty*.
- ⁵ Proszę wpisać datę w formacie: rok-miesiąc-dzień.
- ⁶ Proszę wpisać numer, jeżeli został nadany pracodawcy przed dniem złożenia deklaracji.
- ⁷ Proszę wpisać numer identyfikacji podatkowej, o ile jego nadanie wynika z przepisów prawa.
- ⁸ Proszę wpisać numer REGON, o ile jego nadanie wynika z przepisów prawa. W przypadku posiadania 9-cyfrowego numeru REGON w poz. 6 proszę po dziewiątej cyfrze wpisać pięć zer.
- ⁹ Proszę wpisać pełną nazwę albo imię i nazwisko pracodawcy. Pozycję 7 proszę wypełniać jednolicie w składanych informacjach, o których mowa w art. 21 ust. 2f ustawy, i deklaracjach, o których mowa w art. 49 ust. 2 ustawy.
- ¹⁰ W przypadku korzystania z telefonu proszę wpisać dziewięciocyfrowy numer telefonu w poz. 14.
- ¹¹ Proszę wypełnić w przypadku korzystania z poczty elektronicznej.
- ¹² Proszę w odpowiednich polach wstawić znak „X”.
- ¹³ Przeciętne miesięczne wynagrodzenie w gospodarce narodowej w poprzednim kwartale od pierwszego dnia następnego miesiąca po ogłoszeniu przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w formie komunikatu w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej „Monitor Polski”, na podstawie art. 20 pkt 2 ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 291, z późn. zm.).
- ¹⁴ Kwoty wykazywane w poz. 21, 23 i 24 zaokrągla się do pełnych złotych w ten sposób, że końcówki kwot wynoszące mniej niż 50 groszy pomija się, a końcówki kwot wynoszące 50 i więcej groszy podwyższa się do pełnych złotych.
- ¹⁵ Poz. 21 = 15 × poz. 20.
- ¹⁶ Proszę wskazać podstawę prawną zaniechania poboru, umorzenia, rozłożenia na raty lub odroczenia terminu płatności wpłat (z mocy prawa lub w drodze ostatecznej decyzji). Proszę wpisać dane w formacie: przepis (odpowiednio artykuł, paragraf, ustęp, punkt i litera) / rok – pozycja Dziennika Ustaw, w którym został opublikowany akt prawny zawierający przepis, na podstawie którego wpłata za miesiąc z poz. 2 została objęta zaniechaniem poboru, umorzeniem, rozłożeniem na raty lub odroczeniem terminu płatności wpłat.
- ¹⁷ Proszę wpisać wyłącznie kwotę wpłaty objętą zaniechaniem poboru lub umorzeniem przed dniem złożenia deklaracji. Poz. 23 ≤ poz. 21. Jeżeli pracodawca nie skorzystał z zaniechania poboru lub umorzenia wpłaty z poz. 21 przed dniem złożenia deklaracji, to poz. 23 = 0.
- ¹⁸ Poz. 24 = poz. 21 – poz. 23.
- ¹⁹ Proszę wpisać dane osoby uprawnionej lub upoważnionej do reprezentowania pracodawcy w przypadku wypełniania deklaracji przez tę osobę, a nie osobiście przez pracodawcę.
- ²⁰ Podpis osoby z poz. 25, a w przypadku niewypełnienia poz. 25 – podpis pracodawcy. Po podpisaniu deklaracji podpisem elektronicznym poz. 26 jest wypełniana automatycznie imieniem i nazwiskiem osoby, która użyła tego podpisu.