

Deklaracja wpłat na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych



DEK-2-u

Tę deklarację wypełnia pracodawca, o którym mowa w art. 22b 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-2-u po raz pierwszy, proszę dołączyć do niej deklarację DEK-Z.

To jest deklaracja³ ☐ zwykła / ☐ korygująca za okres⁴ (2) _____ - _____ wypełniona 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) _____

Rozliczenie wpłaty¹²

Wpłata należna to:¹³ (16) _____ zł.

Składają się na nią wpłaty naliczone na podstawie:

- A art. 22b ust. 1 pkt 1:¹⁴ (17) _____ zł,
- B art. 22b ust. 1 pkt 2:¹⁵ (18) _____ zł,
- C art. 22b ust. 1 pkt 3:¹⁶ (19) _____ zł,
- D art. 22b ust. 1 pkt 4:¹⁷ (20) _____ zł.

Podstawa prawna złagodzenia obowiązku wpłaty:¹⁸ (21) _____ / _____ - _____. Kwota złagodzenia wpłaty to:¹⁹ (22) _____ zł.

Kwota do zapłaty (po złagodzeniu obowiązku wpłaty) to:²⁰ (23) _____ zł.

Uwaga! W przypadku niewpłacenia w obowiązującym terminie kwoty z poz. 23 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 oraz ich obniżania. Dane zawarte w deklaracji są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

Imię i nazwisko osoby upoważnionej:²¹ (24) _____ Podpis:²² (25) _____

Objaśnienia do formularza DEK-2-u

- ¹ Deklarację DEK-2-u 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*, tj. rok i miesiąc ujawnienia okoliczności, o których mowa w art. 22b ust. 1 ustawy, w wyniku kontroli, o której mowa w art. 22a ustawy, lub czynności sprawdzającej, o której mowa w art. 272 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2021 r. poz. 1540, z późn. zm.).
- 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. Poz. 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 Kwoty wykazywane w poz. 16–20, 22 i 23 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.
- ¹³ Poz. 16 = poz. 17 + poz. 18 + poz. 19 + poz. 20. Jeżeli suma poz. 17, 18, 19 i 20 nie przekracza pięciokrotności kosztów upomnienia w postępowaniu egzekucyjnym, to poz. 16 = 0.
- ¹⁴ Kwota 5% sumy kwot obniżenia wykazanych w informacjach o kwocie obniżenia, które nie zostały ujęte w ewidencji lub w informacjach, o których mowa odpowiednio w art. 22 ust. 10 pkt 2 i 3 ustawy.
- ¹⁵ Kwota 10% kwoty obniżenia wykazanej w informacji o kwocie obniżenia w przypadku naruszenia terminu, o którym mowa w art. 22 ust. 10 pkt 1 ustawy.
- ¹⁶ Kwota 30% kwoty obniżenia wykazanej w informacji o kwocie obniżenia, w przypadku niespełnienia warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy.
- ¹⁷ W przypadku podania niezgodnych ze stanem faktycznym danych skutkujących zawyżeniem kwoty obniżenia w informacji, o której mowa w art. 22 ust. 2 pkt 3 ustawy, proszę wpisać:
- trzykrotność kwoty stanowiącej różnicę między prawidłowo obliczoną a zawyżoną kwotą obniżenia, nie wyższą jednak niż 30% kwoty obniżenia wykazanej w tej informacji, jeżeli informacja ta została wystawiona przed dniem 1 października 2018 r., albo
 - kwotę stanowiącą różnicę między zawyżoną kwotą obniżenia wskazaną w tej informacji a prawidłowo obliczoną kwotą obniżenia, jeżeli informacja ta została wystawiona nie wcześniej niż w dniu 1 października 2018 r.
- ¹⁸ 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.
- ¹⁹ Proszę wpisać wyłącznie kwotę wpłaty objętą zaniechaniem poboru lub umorzeniem przed dniem złożenia deklaracji. Poz. 22 ≤ poz. 16. Jeżeli pracodawca nie skorzystał z zaniechania poboru lub umorzenia wpłaty z poz. 16 przed dniem złożenia deklaracji, to poz. 22 = 0.
- ²⁰ Poz. 23 = poz. 16 – poz. 22.
- ²¹ Proszę wpisać dane osoby uprawnionej lub upoważnionej do reprezentowania pracodawcy w przypadku wypełniania deklaracji przez tę osobę, a nie osobiście przez pracodawcę.
- ²² Podpis osoby z poz. 24, a w przypadku niewypełnienia poz. 24 – podpis pracodawcy. Po podpisaniu deklaracji podpisem elektronicznym poz. 24 jest wypełniana automatycznie imieniem i nazwiskiem osoby, która użyła tego podpisu.