

INF-2

Wyjaśnienia do informacji rocznej obowiązującej od 29 kwietnia 2023 r. oraz składanej Zarządowi Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych poprzez system e-PFRON2

(<https://pracodawca.e-pfron.pl>).

INF-2.....	1
1. Podstawa prawna	1
2. Zasady ogólne	1
3. Sposób wypełniania informacji w Systemie e-PFRON2	2
Dane o informacji.....	2
Dane pracodawcy	2
Składanie informacji za poszczególne miesiące	3
Uwagi	4
Oświadczenia końcowe.....	4

1. Podstawa prawna

- ▶ Ustawa z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (ustawa o rehabilitacji).
- ▶ Rozporządzenie Ministra Rodziny i Polityki Społecznej z dnia 27 kwietnia 2023 r. w sprawie określenia wzorów miesięcznych i rocznych informacji o zatrudnieniu, kształceniu lub o działalności na rzecz osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2023 r., poz. 827).

2. Zasady ogólne

- ▶ Jeśli za jakikolwiek miesiąc roku podanego w pozycji 2 złożyłeś informację INF-1, to składasz informację INF-2.
- ▶ Obowiązek złożenia informacji INF-2 wynika z **art. 21 ust. 2f pkt 3** ustawy o rehabilitacji.
- ▶ Wypełnioną informację INF-2 przesyłasz do PFRON poprzez system **e-PFRON2**:
<https://pracodawca.e-pfron.pl> w terminie **do dnia 20 stycznia roku następującego po roku podanym w pozycji 2**. Jeśli dzień złożenia informacji wypada w dzień ustawowo wolny od pracy, to możesz ją złożyć w kolejnym dniu roboczym, np. dzień ten wypada w sobotę lub niedzielę, to kolejnym dniem roboczym będzie poniedziałek.

- ▶ Za poprawne wypełnienie informacji INF-2 odpowiada pracodawca.

3. Sposób wypełniania informacji w Systemie e-PFRON2

Deklarację INF-1 złoż w formie dokumentu elektronicznego.

Dane o informacji

Wzór formularza tworzony przez e-PFRON2 jest zgodny z wybranym okresem i rodzajem dokumentu.

Pozycja 1. To jest informacja zwykła / korygująca

Tę pozycję wypełniasz w zakładce „Formularze” → „Wybierz formularz krok 1 / 2”.

Wybierz pozycję 1. **Zwykła**, jeśli za rok podany w pozycji 2 sporządzasz informację po raz pierwszy. Informację zwykłą składasz tylko raz. Każde kolejne złożenie informacji za ten sam rok będzie już korektą.

Wybierz pozycję 2. **Korygująca**, jeśli składasz kolejną informację za rok podany w pozycji 2.

Pozycja 2. za okres

Tę pozycję wypełniasz w zakładce „Formularze” → „Wybierz formularz krok 1 / 2”. Wpisujesz rok, za który składasz informację.

Pozycja 3. wypełniona w dniu

Tej pozycji nie wypełniasz. Data wypełnienia uzupełni się sama datą bieżącą.

Dane pracodawcy

Pozycji od 4 do 15 nie wypełniasz. Uzupełnią się one same informacjami o pracodawcy posiadanymi przez PFRON. Informacje te znajdziesz w systemie e-PFRON2 w zakładce „Dane ewidencyjne”.

Pozycja 4. Numer w rejestrze PFRON

Tej pozycji nie wypełniasz. Numer w rejestrze PFRON uzupełni się sam na podstawie informacji posiadanej przez PFRON.

Uwaga: Numer w rejestrze PFRON wpisuj na wszelkiej korespondencji kierowanej do PFRON.

Pozycja 5. NIP

Tej pozycji nie wypełniasz. NIP uzupełni się sam na podstawie informacji posiadanej przez PFRON.

Pozycja 6. REGON

Tej pozycji nie wypełniasz. REGON uzupełni się sam na podstawie informacji posiadanej przez PFRON.

Pozycja 7. Pracodawca

Tej pozycji nie wypełniasz. Nazwa pracodawcy uzupełni się sama na podstawie informacji posiadanej przez PFRON.

Pozycje od 8. do 15. Ulica, Nr domu, Nr lokalu, Miejscowość, Kod pocztowy, Poczta, Telefon, E-mail

Tych pozycji nie wypełniasz. Adres uzupełni się sam na podstawie informacji posiadanych przez PFRON.

Składanie informacji za poszczególne miesiące

W wierszach od A do H przy poszczególnych miesiącach (kolumny od 1 do 12) zaznaczasz tylko jedno pole.

W wierszach od I do L przy poszczególnych miesiącach (kolumny od 1 do 12) zaznaczasz tylko jedno pole.

Sytuacja pracodawcy i czynności za miesiąc:

Zaznaczasz zdarzenia i stany prawne, które dotyczyły pracodawcy w poszczególnych miesiącach roku podanego w pozycji 2.

Składane informacji INF-1 w związku ze zwolnieniem z wpłat na podstawie:

W wierszach od A do D w kolumnach od 1 do 12 zaznaczasz te miesiące, za które złożyłeś informacje INF-1, bo byłeś zwolniony z wpłat na PFRON na podstawie:

wiersz **A** – art. 21 ust. 2 ustawy o rehabilitacji,

wiersz **B** – art. 21 ust. 2a ustawy o rehabilitacji,

wiersz **C** – art. 21 ust. 2b ustawy o rehabilitacji,

wiersz **D** – art. 21 ust. 2e ustawy o rehabilitacji.

Brak obowiązku składania informacji INF-1 z uwagi na:

W wierszach od E do H w kolumnach od 1 do 12 zaznaczasz te miesiące, za które nie złożyłeś informacji INF-1 z powodu:

wiersz **E** – braku obowiązku wpłat na PFRON, np. przeciętne miesięczne zatrudnienie ogółem pracowników w etatach – obliczone po pomniejszeniach, o których mowa w art. 21 ust. 5 ustawy o rehabilitacji – było niższe niż 25; nie posiadałeś statusu pracodawcy,

wiersz **F** – zwolnienia z wpłat na PFRON na podstawie art. 21 ust. 3 ustawy o rehabilitacji (ogłoszenie upadłości),

wiersz **G** – zwolnienia z wpłat na PFRON na podstawie innych ustaw niż ustawa o rehabilitacji,

wiersz **H** – złożenia deklaracji DEK-1-0 lub DEK-1-a lub DEK 1-b.

Składanie informacji INF-1 jako sprzedający, o którym mowa w art. 22 ust. 1 ustawy o rehabilitacji

Te pozycje wypełniasz, jeśli złożyłeś informacje INF-1, bo spełniałeś warunki bycia sprzedającym określone w art. 22 ust. 1 ustawy o rehabilitacji i jednocześnie:

- ▶ byłeś zwolniony z wpłat na PFRON na podstawie art. 21 ust. 2 ustawy o rehabilitacji lub
- ▶ byłeś zakładem aktywności zawodowej zatrudniającym pracowników ogółem poniżej 25 etatów, lub przedsiębiorstwem społecznym zatrudniającym pracowników ogółem od 10 do poniżej 25 etatów.

W wierszach od I do K w kolumnach od 1 do 12 zaznaczasz te miesiące, za które złożyłeś informacje INF-1 i jednocześnie byłeś sprzedającym jako:

wiersz **I** – zakład aktywności zawodowej,

wiersz **J** – przedsiębiorstwo społeczne, zatrudniające co najmniej 10 pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy,

wiersz K – inny pracodawca, zatrudniający co najmniej 25 pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy.

Sprzedającym jest pracodawca, u którego wskaźnik zatrudnienia osób niepełnosprawnych zaliczonych do osób o:

- ▶ znacznym stopniu niepełnosprawności lub
- ▶ umiarkowanym stopniu niepełnosprawności, w odniesieniu do których orzeczono chorobę psychiczną, upośledzenie umysłowe, całościowe zaburzenia rozwojowe lub epilepsję, oraz niewidomych

- wynosi co najmniej 30%.

Brak obowiązku składania informacji INF-1 z uwagi na nie bycie sprzedającym, o którym mowa w art. 22 ust. 1 ustawy o rehabilitacji

Te pozycje wypełniasz, jeśli nie złożyłeś informacji INF-1, bo nie spełniałeś warunków bycia sprzedającym, ale byłeś zakładem aktywności zawodowej zatrudniającym pracowników ogółem poniżej 25 etatów lub przedsiębiorstwem społecznym zatrudniającym pracowników ogółem od 10 do poniżej 25 etatów.

W wierszu L w kolumnach od 1 do 12 zaznaczasz te miesiące, za które nie złożyłeś informacji INF-1, bo nie byłeś sprzedającym.

Uwagi

W tym miejscu wpisujesz ważne informacje dotyczące składanej informacji INF-2, np. uzasadnienie przyczyn korygowania informacji.

Oświadczenia końcowe

W tym miejscu oświadczasz, że znasz przepisy dotyczące wpłat na PFRON oraz oświadczasz, że dane zawarte w informacji są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

Pozycja 16. Imię i nazwisko osoby upoważnionej

Tej pozycji nie wypełniasz. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do sporządzenia informacji uzupełni się samo po podpisaniu informacji podpisem elektronicznym.

Pozycja 17. Podpis

Tej pozycji nie wypełniasz. Uzupełni się ona sama imieniem i nazwiskiem osoby upoważnionej do sporządzenia informacji po podpisaniu informacji podpisem elektronicznym.