

INF-D-P Miesięczna informacja o wynagrodzeniach, zatrudnieniu i stopniach niepełnosprawności pracowników niepełnosprawnych

Podstawa prawna: Art. 26c ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.
 Składający: Pracodawca, o którym mowa w art. 26a ustawy, któremu przysługuje miesięczne dofinansowanie do wynagrodzeń osób niepełnosprawnych.
 Termin składania: Do 20 dnia miesiąca następującego po miesiącu, którego dotyczy informacja.
 Adresat: Zarząd Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, Al. Jana Pawła II 13, 00-828 Warszawa.

A. Dane ewidencyjne i adres pracownika¹			1. Numer pracodawcy w rejestrze PFRON² _____			2. PESEL _____		
3. Numer dowodu osobistego³		4. NIP _____		5. Nazwisko _____				
6. Pierwsze imię _____				7. Drugie imię _____				
8. Województwo _____				9. Powiat _____				
10. Gmina _____				11. Miejscowość _____				
12. Kod pocztowy ____-____		13. Poczta _____		14. Ulica _____			15. Nr domu _____	16. Nr lokalu _____

B. Dane o informacji							
17. Okres sprawozdawczy⁴		18. Okres wypłaty wynagrodzenia⁵		19. Informacja⁶		20. Numer kolejny informacji	
1. Miesiąc ____	2. Rok ____	1. Miesiąc ____	2. Rok ____	<input type="checkbox"/> 1. Zwykła <input type="checkbox"/> 2. Korygująca		_____	

C. Informacja o stopniu niepełnosprawności, zatrudnieniu i wynagrodzeniu^{6,7}								
Pracownik zatrudniony u pracodawcy prowadzącego zakład pracy chronionej								
Stopień i rodzaj niepełnosprawności		szczególne schorzenia⁸			bez szczególnych schorzeń⁸			
		znaczny	umiarkowany	lekki	znaczny	umiarkowany	lekki	
Przeciętny miesięczny wymiar czasu pracy⁹	ogółem	21. ____, ____	22. ____, ____	23. ____, ____	24. ____, ____	25. ____, ____	26. ____, ____	
	w tym w okresie z ustalonym prawem do emerytury	27. ____, ____	28. ____, ____	29. ____, ____	30. ____, ____	31. ____, ____	32. ____, ____	
Pracownik zatrudniony u pracodawcy nieprowadzącego zakładu pracy chronionej								
Stopień i rodzaj niepełnosprawności		szczególne schorzenia⁸			bez szczególnych schorzeń⁸			
		znaczny	umiarkowany	lekki	znaczny	umiarkowany	lekki	
Przeciętny miesięczny wymiar czasu pracy⁹	ogółem	33. ____, ____	34. ____, ____	35. ____, ____	36. ____, ____	37. ____, ____	38. ____, ____	
	w tym w okresie z ustalonym prawem do emerytury	39. ____, ____	40. ____, ____	41. ____, ____	42. ____, ____	43. ____, ____	44. ____, ____	
Zatrudnienie od dnia		45. ____-____-____		Dofinansowanie stanowi pomoc publiczną		46. <input type="checkbox"/> 1. Tak <input type="checkbox"/> 2. Nie		
Pracownik zatrudniany u pracodawcy wykonującego działalność gospodarczą						47. <input type="checkbox"/> 1. Tak <input type="checkbox"/> 2. Nie		
Pracownik zatrudniany w warunkach efektu zachęty¹⁰						48. <input type="checkbox"/> 1. Tak <input type="checkbox"/> 2. Nie		
Kwota pomocy publicznej i pomocy de minimis otrzymanej przez składającego w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocy¹¹						49. ____, ____		
Minimalne wynagrodzenie¹²		50. ____, ____			Kwota ustalona na podstawie art. 26a ust. 1 i 1b ustawy¹³		51. ____, ____	
Koszty płacy¹⁴		52. ____, ____					Pomniejszenia¹⁵	53. ____, ____
Limit kosztów płacy¹⁶		54. ____, ____					DO WYPŁATY¹⁷	55. ____, ____

Należy wypełnić wyraźnie pismem maszynowym lub ręcznie drukowanymi literami czarnym lub niebieskim kolorem.

Objaśnienia do formularza INF-D-P

¹ Poz. 7-16 należy wypełnić wyłącznie w przypadku składania informacji INF-D-P za osobę, której dotyczy informacja, po raz pierwszy oraz gdy wykazane dane uległy zmianie.

² Należy wpisać numer, jeżeli został nadany pracodawcy przed dniem złożenia informacji INF-D-P.

³ Albo numer innego dokumentu potwierdzającego tożsamość. Poz. 3 należy wypełnić wyłącznie w przypadku, gdy pracownik nie posiada numeru PESEL

⁴ Okres, za który jest składana informacja (miesiąc zatrudnienia pracownika).

⁵ Należy wpisać miesiąc i rok, w którym wypłacono wynagrodzenie pracownikowi za okres sprawozdawczy.

⁶ W odpowiednich polach należy wstawić znak X.

⁷ Dane wykazywane w poz. 21-44 podaje się 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.

⁸ W odniesieniu do okresów sprawozdawczych przypadających od stycznia 2009 r. do grudnia 2010 r. włącznie osobami o szczególnych schorzeniach są osoby, u których stwierdzono chorobę psychiczną, upośledzenie umysłowe lub epilepsję, oraz osoby niewidome (schorzenia te dokumentuje się orzeczeniami, o których mowa w ustawie, innymi orzeczeniami lub zaświadczeniami lekarza specjalisty). W odniesieniu do okresów sprawozdawczych począwszy od stycznia 2011 r. osobami o szczególnych schorzeniach są osoby, w odniesieniu do których orzeczono chorobę psychiczną, upośledzenie umysłowe, całościowe zaburzenia rozwojowe lub epilepsję (schorzenia te dokumentuje się orzeczeniami, o których mowa w ustawie, lub innymi orzeczeniami), oraz osoby niewidome.

⁹ Przeciętny miesięczny wymiar czasu pracy ustala się jako iloczyn wymiaru czasu pracy pracownika oraz ilorazu liczby dni wliczania do stanu zatrudnienia osób niepełnosprawnych i liczby dni w okresie sprawozdawczym.

¹⁰ Poz. 48 należy wypełnić w odniesieniu do wszystkich pracowników niepełnosprawnych, dla których sporządza się informację INF-D-P (niezależnie od daty ich zatrudnienia), w razie zaznaczenia pola 1 w poz. 46. Należy zaznaczyć pole 1 jeżeli pracodawca wykazał efekt zachęty na podstawie art. 26b ust. 4 lub 5 ustawy albo nie miał obowiązku wykazywania efektu zachęty stosownie do art. 2 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zmianie ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. Nr 237, poz. 1652) lub na podstawie rozporządzenia Komisji (WE) nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art. 87 i 88 Traktatu (ogólnego rozporządzenia w sprawie wyłączeń blokowych) (Dz. Urz. UE L 214 z 09.08.2008, str. 3). Efekt zachęty ustala się jednokrotnie w związku z okresem zatrudnienia pracownika (w tym przejścia go na podstawie art. 23¹ Kodeksu pracy) do czasu ustania zatrudnienia lub zmiany statusu pracownika. Poz. 48 należy wypełniać w każdym miesiącu, za który sporządza się informację INF-D-P dotyczącą danego pracownika.

¹¹ Należy wykazać kwotę pomocy publicznej i kwotę pomocy *de minimis* otrzymanej przez składającego na podstawie odrębnych przepisów w odniesieniu do kosztów płacy pracownika, którego dotyczy informacja.

¹² W poz. 50 należy wykazać minimalne wynagrodzenie za pracę obowiązujące w grudniu poprzedniego roku, z tym że w odniesieniu do okresów sprawozdawczych przypadających w okresie od stycznia 2009 r. do grudnia 2012 r. włącznie w poz. 50 należy wykazać 1276.

¹³ Za okresy sprawozdawcze przypadające w okresie od stycznia 2009 do lutego 2011 r. włącznie poz. 51 = poz. 50 x [1 x (2 x poz. 21 + 1,8 x poz. 22 + 1 x poz. 23 + 1,6 x poz. 24 + 1,4 x poz. 25 + 0,6 x poz. 26) + 0,9 x (2 x poz. 33 + 1,8 x poz. 34 + 1 x poz. 35) + 0,7 x (1,6 x poz. 36 + 1,4 x poz. 37 + 0,6 x poz. 38)].

Za okresy sprawozdawcze przypadające w okresie od marca do grudnia 2011 r. włącznie poz. 51 = poz. 50 x [1 x (2 x poz. 21 + 1,8 x (poz. 22 – poz. 28) + 1 x (poz. 23 – poz. 29) + 1,6 x poz. 24 + 1,4 x (poz. 25 – poz. 31) + 0,6 x (poz. 26 – poz. 32)) + 0,9 x (2 x poz. 33 + 1,8 x (poz. 34 – poz. 40) + 1 x (poz. 35 – poz. 41)) + 0,7 x (1,6 x poz. 36 + 1,4 x (poz. 37 – poz. 43) + 0,6 x (poz. 38 – poz. 44))].

Za okresy sprawozdawcze przypadające w okresie od stycznia do czerwca 2012 r. włącznie poz. 51 = poz. 50 x [1 x (2,1 x poz. 21 + 1,65 x (poz. 22 – poz. 28) + 0,9 x (poz. 23 – poz. 29) + 1,7 x poz. 24 + 1,25 x (poz. 25 – poz. 31) + 0,5 x (poz. 26 – poz. 32)) + 0,9 x (2,1 x poz. 33 + 1,65 x (poz. 34 – poz. 40) + 0,9 x (poz. 35 – poz. 41)) + 0,7 x (1,7 x poz. 36 + 1,25 x (poz. 37 – poz. 43) + 0,5 x (poz. 38 – poz. 44))].

Za okresy sprawozdawcze przypadające w okresie od lipca do grudnia 2012 r. włącznie poz. 51 = poz. 50 x [1 x (2,2 x poz. 21 + 1,55 x (poz. 22 – poz. 28) + 0,85 x (poz. 23 – poz. 29) + 1,8 x poz. 24 + 1,15 x (poz. 25 – poz. 31) + 0,45 x (poz. 26 – poz. 32)) + 0,9 x (2,2 x poz. 33 + 1,55 x (poz. 34 – poz. 40) + 0,85 x (poz. 35 – poz. 41)) + 0,7 x (1,8 x poz. 36 + 1,15 x (poz. 37 – poz. 43) + 0,45 x (poz. 38 – poz. 44))].

Za okresy sprawozdawcze przypadające począwszy od stycznia 2013 r. poz. 51 = poz. 50 x [2,2 x (poz. 21 + poz. 33) + 1,4 x (poz. 22 – poz. 28 + poz. 34 – poz. 40) + 0,8 x (poz. 23 – poz. 29 + poz. 35 – poz. 41) + 1,8 x (poz. 24 + poz. 36) + 1 x (poz. 25 – poz. 31 + poz. 37 – poz. 43) + 0,4 x (poz. 26 – poz. 32 + poz. 38 – poz. 44)].

¹⁴ Wykazać odpowiednią kwotę w poz. 52, jeżeli kwota wynagrodzenia została wypłacona do dnia złożenia informacji.

¹⁵ Kwota kosztów płacy finansowana ze środków publicznych, w tym w ramach pomocy w formie subsydiów płacowych udzielanych na podstawie przepisów odrębnych.

¹⁶ Jeżeli w poz. 46 zaznaczono pole 2 i w poz. 47 zaznaczono pole 2, to poz. 54 = 0,9 x poz. 52. W pozostałych przypadkach poz. 54 = 0,75 x poz. 52.

¹⁷ Poz. 55 = min(poz. 51, (poz. 52 – poz. 53), poz. 54). Jeżeli poz. 55 < 0, wpisać 0. Poz. 55 = 0 w przypadku jednoczesnego zaznaczenia: pola 1 w poz. 46 i pola 2 w poz. 48.