

Deklaracja roczna wpłat na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych – rozliczenie wpłat



DEK-R

Tę deklarację wypełnia pracodawca, o którym mowa w art. 21 ust. 1, 2a, 2b i 2g, art. 22b, art. 23, art. 29 ust. 3a¹, 3b, 3c i 3g, art. 31 ust. 3 pkt 1 lit. a, art. 33 ust. 4a, 4a¹, 4c, 7 i 7a, art. 33b ust. 8 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2023 r. poz. 100, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”, lub art. 38 ust. 2 pkt 1 lit. a tiret pierwsze ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 2647, z późn. zm.), zobowiązany do wpłaty na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (PFRON) za którykolwiek z miesięcy roku z poz. 2, w którym zaistniały okoliczności powodujące powstanie obowiązku wpłaty. Składa się ją¹ do PFRON² nie później niż 20 stycznia roku następującego po roku z poz. 2. Obowiązek ten wynika z art. 49 ust. 2 ustawy. W przypadku zmian danych ewidencyjnych lub składania deklaracji DEK-R po raz pierwszy, proszę dołączyć do niej deklarację DEK-Z.

To jest deklaracja³ (1) ☐ 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:¹⁰ (14) _____ E-mail:¹¹ (15) _____

Obowiązek wpłat i składanie deklaracji

Proszę wstawić w odpowiednich polach znak „X”.¹²

Sytuacja pracodawcy i czynności za miesiąc: ¹³		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Składanie deklaracji miesięcznych wpłat:													
A	DEK-1-0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	DEK-1-a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C	DEK-1-b	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Brak obowiązku składania tych deklaracji w związku ze zwolnieniem z wpłat na podstawie:													
D	art. 21 ust. 2, 2a, 2b lub 2e ustawy ¹⁴	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E	art. 21 ust. 3 ustawy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F	odrębnych przepisów	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G	Niepodleganie obowiązkowi wpłat miesięcznych np. z uwagi na zbyt niskie zatrudnienie ogółem: ¹⁵	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Składanie deklaracji wpłat:													
H	DEK-2-a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I	DEK-2-b	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J	DEK-2-u	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
K	DEK-W	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L	Nie dotyczy ¹⁶	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Rozliczenie wpłaty¹⁷

Suma kwot wpłat do zapłaty:¹⁸ (16) _____ zł. Suma dokonanych wpłat:¹⁹ (17) _____ zł.

Nadpłata:²⁰ (18) _____ zł. Kwota należna do zapłaty:²¹ (19) _____ zł.

Uwaga! W przypadku niewpłacenia w obowiązującym terminie kwoty z poz. 19 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 2022 r. poz. 479, 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:²² (20) _____ Podpis:²³ (21) _____

Objaśnienia do formularza DEK-R

- ¹ Deklarację DEK-R 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 zaistnienia zdarzenia skutkującego powstaniem zobowiązania z tytułu wpłat, wskazanego w bloku *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 W danym miesiącu należy wypełnić jedno pole w wierszach A-G oraz jedno pole w wierszach H-L.
- ¹³ Proszę zaznaczyć zdarzenia i stany prawne, które dotyczyły pracodawcy w poszczególnych miesiącach roku sprawozdawczego.
- ¹⁴ Proszę zaznaczyć, jeżeli w danym miesiącu pracodawca był zwolniony z wpłat na podstawie art. 21 ust. 2, 2a, 2b lub 2e ustawy (składał informację INF-1 zamiast deklaracji DEK-1-0, DEK-1-a i DEK-1-b).
- ¹⁵ Zaznacza pracodawca, który nie składał deklaracji z uwagi na to, że nie podlegał obowiązkowi wpłat wykazywanych w deklaracjach DEK-1-0, DEK-1-a ani DEK-1-b. Proszę zaznaczyć np. gdy przeciętne miesięczne zatrudnienie ogółem pracowników w etatach – obliczone po pomniejszeniach, o których mowa w art. 21 ust. 5 ustawy – było niższe od 25 (dotyczy to także okresów nieposiadania statusu pracodawcy).
- ¹⁶ Zaznacza pracodawca, który nie składał deklaracji z uwagi na to, że nie podlegał obowiązkowi wpłat wykazywanych w deklaracjach DEK-2-a, DEK-2-b, DEK-2-u ani DEK-W.
- ¹⁷ Kwoty wykazywane w poz. 16–19 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.
- ¹⁸ Proszę wpisać sumę kwot do zapłaty, które pracodawca był zobowiązany wykazać w deklaracjach DEK-1-0, DEK-1-a, DEK-1-b, DEK-2-a, DEK-2-b, DEK-2-u lub DEK-W za okresy od stycznia do grudnia roku z poz. 2.
- ¹⁹ Proszę wpisać kwotę z poz. 16 w części wpłaconej do PFRON (bez odsetek).
- ²⁰ Poz. 18 = poz. 17 – poz. 16. Jeżeli poz. 18 < 0, to proszę wpisać 0.
- ²¹ Poz. 19 = poz. 16 – poz. 17. Jeżeli poz. 19 < 0, to proszę wpisać 0.
- ²² Proszę wpisać dane osoby uprawnionej lub upoważnionej do reprezentowania pracodawcy w przypadku wypełniania deklaracji przez tę osobę, a nie osobiście przez pracodawcę.
- ²³ Podpis osoby z poz. 20, a w przypadku niewypełnienia poz. 20 – podpis pracodawcy. Po podpisaniu deklaracji podpisem elektronicznym poz. 21 jest wypełniana automatycznie imieniem i nazwiskiem osoby, która użyła tego podpisu.