

# DEK - R

## Rozliczenie roczne wpłat na Państwowy Fundusz Rehabilitacyjny Osób Niepełnosprawnych

Podstawa prawna:	Art. 49 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.
Składający:	Pracodawca zobowiązany do wpłat na podstawie art. 21 ust. 1, 2a, 2b i 2g, art. 23, art. 31 ust. 3 pkt 1 lit. a oraz art. 33 ust. 4a pkt 2, ust. 7 i 7a ustawy.
Termin składania:	Do dnia 20 stycznia następującego po roku, w którym zaistniały okoliczności powodujące powstanie obowiązku wpłat.
Adresat:	Zarząd Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych Al. Jana Pawła II 13, 00-828 Warszawa, tel. (0-22) 620-03-51.

<b>A. Dane ewidencyjne pracodawcy</b>				1. Numer w rejestrze PFRON □ □ □ □ □ □	
2. REGON □ □ □ □ □ □		9 pierwszych cyfr		3. NIP □ □ □ □ □ □	
				bez separatorów	
4. PKD □ □ □ □ □ □					
5. Pełna nazwa pracodawcy □ □ □ □ □ □					
6. Kod pocztowy □ □ □ □ □ □		7. Miejscowość □ □ □ □ □ □		8. Ulica □ □ □ □ □ □	
				9. Nr domu □ □ □ □ □ □	
				10. Nr lokalu □ □ □ □ □ □	

<b>B. Dane o deklaracji</b>	
11. Okres sprawozdawczy	
1. Rok □ □ □ □ □ □	
12. Deklaracja <sup>1</sup>	
<input type="checkbox"/> 1. Zwykła <input type="checkbox"/> 2. Korygująca	

<b>C. Składanie deklaracji za poszczególne miesiące <sup>1</sup></b>								
<b>C1. Obowiązki sprawozdawcze</b>						<b>C2. Obniżenia wpłat</b>		
Za miesiąc	DEK-I-0	DEK-I-a	DEK-I-b	DEK-II	DEK-W lub D E K  I I - a	Nie d o t y c z y 2	Tak	Nie
styczeń	13. □	14. □	15. □	16. □	17. □	18. □	19. □	20. □
lutym	21. □	22. □	23. □	24. □	25. □	26. □	27. □	28. □
marzec	29. □	30. □	31. □	32. □	33. □	34. □	35. □	36. □
kwiecień	37. □	38. □	39. □	40. □	41. □	42. □	43. □	44. □
maj	45. □	46. □	47. □	48. □	49. □	50. □	51. □	52. □
czerwiec	53. □	54. □	55. □	56. □	57. □	58. □	59. □	60. □
lipiec	61. □	62. □	63. □	64. □	65. □	66. □	67. □	68. □
sierpień	69. □	70. □	71. □	72. □	73. □	74. □	75. □	76. □
wrzesień	77. □	78. □	79. □	80. □	81. □	82. □	83. □	84. □
październik	85. □	86. □	87. □	88. □	89. □	90. □	91. □	92. □
listopad	93. □	94. □	95. □	96. □	97. □	98. □	99. □	100. □
grudzień	101. □	102. □	103. □	104. □	105. □	106. □	107. □	108. □

<b>D. Rozliczenie roczne</b>			
Suma kwot należnych do zapłaty	109. □ □ □ □ □ □ □ □ □ _____, ____	Suma dokonanych wpłat	110. □ □ □ □ □ □ □ □ □ _____, ____
Nadpłata poz. 110 - poz. 109 > 0	111. □ □ □ □ □ □ □ □ □ _____, ____	Kwota należna do zapłaty poz. 109 - poz. 110 > 0	112. □ □ □ □ □ □ □ □ □ _____, ____

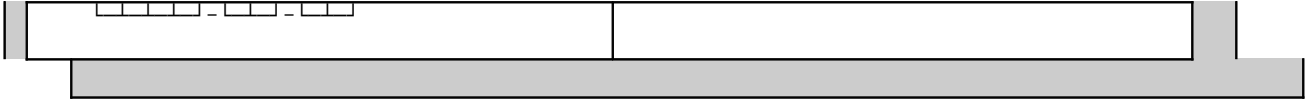
**Pouczenie:** W przypadku niewpłacenia w obowiązującym terminie kwoty z poz. 112 lub wpłacenia jej w niepełnej wysokości niniejsza deklaracja stanowi podstawę do wystawienia tytułu wykonawczego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (Dz.U. z 2002 r. Nr 110, poz. 968, z późn. zm.).

---

<sup>1</sup> W odpowiednim polu wstawić znak X.

<sup>3</sup> Zaznacza pracodawca, który nie składał deklaracji z uwagi na to, że był zwolniony z wpłat lub nie podlegał obowiązkowi wpłat (przyczynę należy podać w części F).





<sup>3</sup> Na podstawie art. 48 lub 67 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Ordynacja podatkowa (Dz.U. Nr 137, poz. 926 i Nr 160, poz. 1083, z 1998 r. Nr 106, poz. 668, z 1999 r. Nr 11, poz. 95 i Nr 92, poz. 1062, z 2000 r. Nr 94, poz. 1037, Nr 116, poz. 1216, Nr 120, poz. 1268 i Nr 122, poz. 1315, z 2001 r. Nr 16, poz. 166, Nr 39, poz. 459, Nr 42, poz. 475, Nr 110, poz. 1189, Nr 125, poz. 1368 i Nr 130, poz. 1452 oraz z 2002 r. Nr 89, poz. 804, Nr 113, poz. 984, Nr 153, poz. 1271 i Nr 169, poz. 1387).