INF-W

Informacja półroczna dotycząca spełniania przez pracodawców prowadzących zakłady pracy chronionej albo zakłady aktywności zawodowej warunków określonych w art. 28 i art. 33 ust. 1 i 3 ustawy

Podstawa prawna: Art. 30 ust. 4 pkt 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

Składający: Pracodawca prowadzący zakład pracy chronionej lub zakład aktywności zawodowej.

Termin składania: Do dnia 20 lipca za pierwsze półpoczta oraz do dnia 20 stycznia za drugie półpoczta.

Adresat: Wojewoda właściwy ze względu na siedzibę pracodawcy.

A. Dane ewidencjonalne pracodawcy

|-------|----------|--------------|----------------|------------------|------------|----------------------|------|

11. Kod pocztowy

12. Pocztá

13. Miejscowość

14. Ulica

15. Nr domu

16. Nr lokalu

17. Telefon

18. Faks

19. E-mail

20. Status pracodawcy

- [ ] 1. Zakład pracy chronionej
- [ ] 2. Zakład aktywności zawodowej
- [ ] 3. Inny pracodawca

B. Dane o informacji

21. Okres sprawozdawczy

<table>
<thead>
<tr>
<th>1. I Półrocze</th>
<th>2. II Półrocze</th>
<th>3. Rok</th>
</tr>
</thead>
</table>

22. Informacja

- [ ] 1. Zwykła
- [ ] 2. Korygująca

C. Informacja o wywiązywaniu się przez pracodawcę z obowiązków, o których mowa w art. 28 i art. 33 ust. 1 i 3 ustawy

<table>
<thead>
<tr>
<th>Pracodawca:</th>
<th>W pierwszym półroczu</th>
<th>W drugim półroczu</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>styczeń</td>
<td>Luty</td>
</tr>
</tbody>
</table>

1) spełnił warunki dotyczące struktury zatrudnienia

2) zapewnił, by obiekty i pomieszczenia użytkowane przez zakład pracy odpowiadały przepisom i zasadom bezpieczeństwa i higieny pracy

3) zapewnił, by obiekty i pomieszczenia użytkowane przez zakład pracy uwzględniały potrzeby osób niepełnosprawnych w zakresie przystosowaniu stano- wisk pracy, pomieszczeń higieniczno-sanitarnych i ciągów komunikacyjnych oraz spełniały wymagania dostępności do nich

4) zapewnił doraźną i specjalistyczną opiekę medyczną, poradnictwo i usługi rehabilitacyjne

5) utworzył zakładowy fundusz rehabilitacji osób niepełnosprawnych

6) prowadził rozliczeniowy rachunek bankowy środków funduszu rehabilitacji

7) prowadził ewidencję środków funduszu rehabilitacji

8) przekazał środki funduszu rehabilitacji na rachunek bankowy środków funduszu, w terminie 7 dni od dnia uzyskania tych środków

9) przeznaczył co najmniej 15% środków funduszu rehabilitacji na indywidualne programy rehabilitacji

10) przeznaczył co najmniej 10% środków funduszu rehabilitacji na pomoc indywidualną dla niepełnosprawnego rodzica i 50% całkowitych niepełnosprawnych pracowników tego zakładu

11) wydatkował środki funduszu rehabilitacji wyłącznie z rozliczeniowego rachunku bankowego lub z kasy funduszu w celu ich wypłaty osobom niepełnosprawnym oraz osobom uprawnionym do pomocy indywiduальной ze środków tego funduszu
### D. Informacja o zatrudnieniu

#### D.1. Zatrudnienie osób niepełnosprawnych w osobach

<table>
<thead>
<tr>
<th>W pierwszym półroczu</th>
<th>styczeń</th>
<th>luty</th>
<th>Marzec</th>
<th>kwiecień</th>
<th>maj</th>
<th>czerwiec</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>W drugim półroczu</td>
<td>lipiec</td>
<td>sierpień</td>
<td>wrzesień</td>
<td>wrzesień</td>
<td>październik</td>
<td>listopad</td>
</tr>
<tr>
<td>Ogółem</td>
<td>89.</td>
<td>90.</td>
<td>91.</td>
<td>92.</td>
<td>93.</td>
<td>94.</td>
</tr>
<tr>
<td>Osób niepełnosprawnych ogółem osób niepełnosprawnych w stopniu znacznym</td>
<td>101.</td>
<td>102.</td>
<td>103.</td>
<td>104.</td>
<td>105.</td>
<td>106.</td>
</tr>
<tr>
<td>psychicznie chorey upośledzeni umysłowo niewidomi</td>
<td>107.</td>
<td>108.</td>
<td>109.</td>
<td>110.</td>
<td>111.</td>
<td>112.</td>
</tr>
<tr>
<td>umiarkowanym</td>
<td>113.</td>
<td>114.</td>
<td>115.</td>
<td>116.</td>
<td>117.</td>
<td>118.</td>
</tr>
<tr>
<td>psychicznie chorey upośledzeni umysłowo niewidomi</td>
<td>119.</td>
<td>120.</td>
<td>121.</td>
<td>122.</td>
<td>123.</td>
<td>124.</td>
</tr>
<tr>
<td>osoby z autyzmem, upośledzeni umysłowo, psychicznie chorey w tym będący uczestnikami warsztatów terapii zajęciowej przed podjęciem zatrudnienia niewidomi</td>
<td>125.</td>
<td>126.</td>
<td>127.</td>
<td>128.</td>
<td>129.</td>
<td>130.</td>
</tr>
<tr>
<td>lekkim</td>
<td>131.</td>
<td>132.</td>
<td>133.</td>
<td>134.</td>
<td>135.</td>
<td>136.</td>
</tr>
<tr>
<td>psychicznie chorey upośledzeni umysłowo niewidomi</td>
<td>137.</td>
<td>138.</td>
<td>139.</td>
<td>140.</td>
<td>141.</td>
<td>142.</td>
</tr>
<tr>
<td>143.</td>
<td>144.</td>
<td>145.</td>
<td>146.</td>
<td>147.</td>
<td>148.</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>149.</td>
<td>150.</td>
<td>151.</td>
<td>152.</td>
<td>153.</td>
<td>154.</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>155.</td>
<td>156.</td>
<td>157.</td>
<td>158.</td>
<td>159.</td>
<td>160.</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>161.</td>
<td>162.</td>
<td>163.</td>
<td>164.</td>
<td>165.</td>
<td>166.</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>173.</td>
<td>174.</td>
<td>175.</td>
<td>176.</td>
<td>177.</td>
<td>178.</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

#### D.2. Zatrudnienie osób niepełnosprawnych w etatach oraz wskaźniki zatrudnienia

<table>
<thead>
<tr>
<th>W pierwszym półroczu</th>
<th>styczeń</th>
<th>luty</th>
<th>marzec</th>
<th>kwiecień</th>
<th>maj</th>
<th>czerwiec</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>W drugim półroczu</td>
<td>lipiec</td>
<td>sierpień</td>
<td>wrzesień</td>
<td>wrzesień</td>
<td>październik</td>
<td>listopad</td>
</tr>
<tr>
<td>Osób niepełnosprawnych ogółem osób niepełnosprawnych w stopniu znacznym</td>
<td>191.</td>
<td>192.</td>
<td>193.</td>
<td>194.</td>
<td>195.</td>
<td>196.</td>
</tr>
<tr>
<td>umiarkowanym</td>
<td>203.</td>
<td>204.</td>
<td>205.</td>
<td>206.</td>
<td>207.</td>
<td>208.</td>
</tr>
<tr>
<td>psychicznie chorey upośledzeni umysłowo niewidomi</td>
<td>221.</td>
<td>222.</td>
<td>223.</td>
<td>224.</td>
<td>225.</td>
<td>226.</td>
</tr>
<tr>
<td>227.</td>
<td>228.</td>
<td>229.</td>
<td>230.</td>
<td>231.</td>
<td>232.</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>233.</td>
<td>234.</td>
<td>235.</td>
<td>236.</td>
<td>237.</td>
<td>238.</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>239.</td>
<td>240.</td>
<td>241.</td>
<td>242.</td>
<td>243.</td>
<td>244.</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>245.</td>
<td>246.</td>
<td>247.</td>
<td>248.</td>
<td>249.</td>
<td>250.</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>251.</td>
<td>252.</td>
<td>253.</td>
<td>254.</td>
<td>255.</td>
<td>256.</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>257.</td>
<td>258.</td>
<td>259.</td>
<td>260.</td>
<td>261.</td>
<td>262.</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

| Wskaźnik (1) | 263. | 264. | 265. | 266. | 267. | 268. |
| Wskaźnik (2) | 269. | 270. | 271. | 272. | 273. | 274. |
| Wskaźnik (3) | 275. | 276. | 277. | 278. | 279. | 280. |

### E. Uwagi

Oświadczam, że dane zawarte w informacji są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Jestem świadomy (świoda) odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

239. Data wypełnienia informacji
294. Podpis i pieczęć pracodawcy lub osoby upoważnionej

**INF-W 1/2**
Objaśnienia do formularza INF-W

1) W odpowiednich polach należy wstawić znak „X”.
2) Wpisać numer, o ile jego nadanie wynika z przepisów prawa. W przypadku posiadania 9-cyfrowego numeru REGON w poz. 3 należy po dzięwięcej cyfrze wpisać pięć zer.
3) Należy podać kod odpowiadający formie prawnej pracodawcy: 1A — przedsiębiorstwo państwowe, 1B — jednoosobowa spółka Skarbu Państwa, 1C — jednoosobowa spółka jednostki samorządu terytorialnego w rozumieniu przepisów o gospodarczo komunalnej, 1D — spółka akcyjna albo spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, w stosunku do których Skarb Państwa, jednostka samorządu terytorialnego, przedsiębiorstwo państwowe lub jednoosobowa spółka Skarbu Państwa są podmiotami, które posiadają uprawnienia takie jak przedsiębiorcy dominujący w rozumieniu przepisów o ochronie konkurencji i konsumentów, 2 — pracodawca nienależący do kategorii określonych kodem od 1A do 1D.
4) Należy podać kod szczególnej formy prawnej stosownie do § 8 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 27 lipca 1999 r. w sprawie sposobu i metodologii prowadzenia i aktualizacji rejestru podmiotów gospodarki narodowej, w tym wzorów wniosków, ankiet i zaświadczeń, oraz szczegółowych warunków i trybu współdziałania służb statystyki publicznej z innymi organami prowadzącymi urzędowe rejesty i systemy informacyjne administracji publicznej (Dz. U. Nr 69, poz. 763, z późn. zm.).
5) Forma własności jest określana na podstawie procentowego udziału własności. Jeżeli w akcie nadania REGON nie ma informacji o formie własności, to do opisu należy wykorzystać § 9 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 27 lipca 1999 r. w sprawie sposobu i metodologii prowadzenia i aktualizacji rejestru podmiotów gospodarki narodowej, w tym wzorów wniosków, ankiet i zaświadczeń, oraz szczegółowych warunków i trybu współdziałania służb statystyki publicznej z innymi organami prowadzącymi urzędowe rejesty i systemy informacyjne administracji publicznej. Należy podać kolejno odpowiednie kody odpowiadające własności: 1 — Skarbu Państwa, 2 — państwowych osób prawnych, 3 — jednostek samorządu terytorialnego, 4 — krajowych osób fizycznych, 5 — pozostałych krajowych jednostek prywatnych, 6 — osób zagranicznych.
6) Należy podać odpowiedni kod. Wpisując kod, należy brać pod uwagę dane na ostatni dzień roku poprzedzającego rok sprawozdawczy. Kod 0 — mikroprzedsiębiorstwa, kod 1 — przedsiębiorca mały, kod 2 — przedsiębiorca średni, kod 3 — inny przedsiębiorca, kod 4 — pracodawca niebędący przedsiębiorcą.
7) Należy podać pełne, siedmiocyfrowe oznaczenie gminy, na obszarze której pracodawca ma odpowiednio siedzibę lub miejsce zamieszkania — zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 15 grudnia 1998 r. w sprawie szczegółowych zasad prowadzenia, stosowania i udostępniania krajowego rejestru urzędowego podziału terytorialnego kraju oraz związanych z tym obowiązków organów administracji rządowej i jednostek samorządu terytorialnego (Dz. U. Nr 157, poz. 1031, z późn. zm.). Identyfikatory terytorialne gmin dostępne są na stronie internetowej Głównego Urzędu Statystycznego.
8) Należy wpisać numer, o ile jego nadanie wynika z przepisów prawa. Należy wpisać klase rodzaju działalności zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. Nr 251, poz. 1885, z późn. zm.).
9) Należy podać także numer kierunkowy.
10) Należy podać status pracodawcy na dzień składania wniosku.
11) Przeciętne zatrudnienie w miesiącu ustala się przy zastosowaniu metody arytmetycznej, dodając stany zatrudnienia (pełnozatrudnionych w osobach fizycznych oraz niepełnozatrudnionych po przeliczeniu na pełne etaty) w poszczególnych dniach pracy w danym miesiącu, łącznie z przypadającymi w tym czasie niedzielami, świątami oraz dniami wolnymi od pracy (przyjmuje się dla tych dni stan zatrudnienia z dnia poprzedniego lub następnego, jeśli miesiąc rozpocyna się dniem wolnym od pracy i otrzyma manę dzień na dany kalendarzowy miesiąc sprawozdawczy).
12) Wskaźnik (1) stanowi iloraz etatów osób niepełnosprawnych oraz liczby etatów zatrudnienia ogółem. Wskaźnik (2) stanowi iloraz sumy liczby etatów zatrudnionych osób niepełnosprawnych o znacznym i umiarkowanym stopniu niepełnosprawności oraz liczby etatów zatrudnionych ogółem. Wskaźnik (3) stanowi iloraz liczby etatów osób niezrównych 여or psychicznych chorych albo upośledzonych umysłowo zaliczonych do znacznego albo umiarkowanego stopnia niepełnosprawności oraz liczby etatów zatrudnionych ogółem. Wskaźnik (4) stanowi iloraz liczby osób niepełnosprawnych oraz liczby osób zatrudnionych ogółem. Wskaźnik (5) stanowi iloraz liczby osób o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności z autyzmem, upośledzonych umysłowo, psychicznie chorych, w tym będących przed podjęciem zatrudnienia uczestnikami warsztatów terapii zajęciowej, oraz liczby osób zatrudnionych ogółem.