

Podstawa prawna:	Art. 30 ust. 4 pkt 1 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:	14 dni od dnia zaistnienia zmian dotyczących spełniania przez pracodawców prowadzących zakłady pracy chronionej albo zakłady aktywności zawodowej warunków określonych w art. 28 i art. 33 ust. 1 i 3 ustawy.
Adresat:	Wojewoda właściwy ze względu na siedzibę pracodawcy.

A. Dane ewidencyjne pracodawcy¹⁾				1. Znak aktualnej decyzji o przyznaniu statusu zakładu pracy chronionej lub zakładu aktywności zawodowej	
2. NIP ²⁾		3. REGON ²⁾		4. Pełna nazwa	
5. Forma prawna(1) ³⁾		6. Forma prawna(2) ⁴⁾		7. Forma własności ⁵⁾	
8. Wielkość ⁶⁾		9. Identyfikator adresu ⁷⁾		10. PKD ⁸⁾	
11. Kod pocztowy		12. Poczta		13. Miejscowość	
14. Ulica		15. Nr domu		16. Nr lokalu	
17. Telefon ⁹⁾		18. Faks ⁹⁾		19. E-mail	

B. Status zakładu pracy chronionej lub zakładu aktywności zawodowej¹⁾					
20. Typ zakładu prowadzonego przez pracodawcę		1. Zakład pracy chronionej		2. Zakład aktywności zawodowej	
21. Podstawa uzyskania lub utraty statusu		22. Rodzaj decyzji		23. Data wydania decyzji	
1. Decyzja Pełnomocnika Rządu do Spraw Osób Niepełnosprawnych		1. Przyznająca status		24. Znak decyzji	
2. Decyzja wojewody		2. Stwierdzająca utratę statusu		25. Data utraty/uzyskania statusu	

C. Zmiany w zakresie wywiązywania się przez pracodawcę z obowiązków, o których mowa w art. 28 i art. 33 ust. 1 i 3 ustawy w poszczególnych miesiącach okresu sprawozdawczego (1)¹⁾								
Zmiana dotyczy:	W pierwszym półroczu		styczeń	Luty	marzec	kwiecień	maj	czerwiec
	W drugim półroczu		lipiec	sierpień	wrzesień	październik	listopad	grudzień
1) nazwy pracodawcy		26.	27.	28.	29.	30.	31.	
2) adresu siedziby pracodawcy		32.	33.	34.	35.	36.	37.	
3) ciągłości prowadzenia działalności gospodarczej		38.	39.	40.	41.	42.	43.	
4) miejsc prowadzenia działalności		44.	45.	46.	47.	48.	49.	
5) formy prawnej działalności		50.	51.	52.	53.	54.	55.	
6) stanu zatrudnienia ogółem		56.	57.	58.	59.	60.	61.	
7) wskaźników zatrudnienia osób niepełnosprawnych		62.	63.	64.	65.	66.	67.	
8) utrzymania zatrudnienia pracowników przejętego zakładu pracy chronionej w okresie roku od dnia wydania decyzji, o której mowa w art. 30 ust. 2a ustawy		68.	69.	70.	71.	72.	73.	
9) zapewnienia, by obiekty i pomieszczenia użytkowane przez zakład pracy odpowiadały przepisom i zasadom bezpieczeństwa i higieny pracy		74.	75.	76.	77.	78.	79.	
10) zapewnienia, by obiekty i pomieszczenia użytkowane przez zakład pracy uwzględniały potrzeby osób niepełnosprawnych w zakresie przystosowania stanowisk pracy, pomieszczeń higieniczno-sanitarnych i ciągów komunikacyjnych oraz spełniały wymagania dostępności do nich		80.	81.	82.	83.	84.	85.	
11) zapewnienia doraźnej i specjalistycznej opieki medycznej, poradnictwa i usług rehabilitacyjnych		86.	87.	88.	89.	90.	91.	

C. Zmiany w zakresie wywiązywania się przez pracodawcę z obowiązków, o których mowa w art. 28 i art. 33 ust. 1 i 3 ustawy w poszczególnych miesiącach okresu sprawozdawczego (2) ¹⁾

Zmiana dotyczy:	W pierwszym półroczu	styczeń	luty	marzec	kwiecień	maj	czerwiec
	W drugim półroczu	lipiec	sierpień	wrzesień	październik	listopad	grudzień
12) utworzenia zakładowego funduszu rehabilitacji osób niepełnosprawnych		92.	93.	94.	95.	96.	97.
13) prowadzenia rozliczeniowego rachunku bankowego środków funduszu rehabilitacji		98.	99.	100.	101.	102.	103.
14) przekazywania środków funduszu rehabilitacji na rachunek bankowy środków funduszu, w terminie 7 dni od dnia ich uzyskania		104.	105.	106.	107.	108.	109.
15) prowadzenia ewidencji środków funduszu rehabilitacji		110.	111.	112.	113.	114.	115.
16) przeznaczania co najmniej 15% środków funduszu rehabilitacji na indywidualne programy rehabilitacji		116.	117.	118.	119.	120.	121.
17) przeznaczania co najmniej 10% środków funduszu rehabilitacji na pomoc indywidualną dla niepełnosprawnych pracowników i byłych niepracujących niepełnosprawnych pracowników tego zakładu		122.	123.	124.	125.	126.	127.
18) wydatkowania środków funduszu rehabilitacji wyłącznie z rozliczeniowego rachunku bankowego lub z kasy funduszu w celu ich wypłaty osobom niepełnosprawnym oraz osobom uprawnionym do pomocy indywidualnej ze środków tego funduszu		128.	129.	130.	131.	132.	133.

E. Uwagi – opis zmian ¹⁰⁾

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

134. Data wypełnienia informacji¹¹⁾

135. Podpis i pieczęć pracodawcy lub osoby upoważnionej

F. Adnotacje

Objaśnienia do formularza INF-WZ

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 dziewiątej 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 gospodarce 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 rejestry 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 rejestry 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 — mikroprzedsiębiorca, 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 klasę 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 opisać zmiany wskazując w szczególności ich zakres i datę wystąpienia lub okres trwania. W przypadku zmian wymienionych w pkt 6-8 zgłoszeniu podlegają wyłącznie zmiany powodujące zaprzestanie spełniania warunków, o których mowa odpowiednio w art. 28 ust. 1 pkt 1 lub w art. 30 ust. 2a ustawy.

¹¹⁾ Należy podać datę w formacie: rok-miesiąc-dzień.