



PREZES ZARZĄDU
PAŃSTWOWEGO FUNDUSZU REHABILITACJI
OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH

al. Jana Pawła II nr 13, 00-828 Warszawa

Certyfikat PN-EN ISO 9001:2009

WK/ /2014

Warszawa, ...31.01.2014.....

WPLYNEŁO DNIA

Na podstawie Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 grudnia 2012 r. w sprawie trybu i sposobu przeprowadzania kontroli przez organy upoważnione do kontroli na podstawie ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z dnia 9 stycznia 2013, poz. 29), Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych zwraca się z prośbą o udzielenie informacji, czy jako podmiot uprawniony w świetle przepisów art. 22 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.) wystawialiście Państwo Informacje o kwocie obniżenia obowiązkowej wpłaty na Fundusz w okresie od 01.2009 r. do 10.2013 r. uprawnionym podmiotom.

Powyższą informację prosimy przygotować wg poniższego:

- 1) za lata 2009 r. – 2011 r. - prosimy o udzielenie odpowiedzi czy we wskazanym okresie wystawialiście Państwo Informacje;
- 2) za okres od 01.2012 r. do 10.2013 r. - prosimy o podanie danych zgodnie z poniższym wzorem:

L.p.	Rok	Miesiąc	Kwota ogółem wynikająca z wystawionych w danym miesiącu z Informacji	Z tytułu	
				Usługa własna (wskazać rodzaj usługi)	Produkcja własna (wskazać rodzaj produkcji)

Powyższe prosimy przesłać na adres:

Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,

00-828 Warszawa, al. Jana Pawła II nr 13, Wydział Kontroli

oraz w formie elektronicznej (z załączonym plikiem excel) na adres e-mail:

tpaciorek@pfron.org.pl, ggondek@pfron.org.pl, mmakowiecka@pfron.org.pl,

w terminie 14 dni od daty otrzymania niniejszego pisma.

W razie jakichkolwiek pytań prosimy o kontakt z Panem Tomaszem Paciorkiem, Grzegorzem Gondkiem lub Panią Moniką Makowiecką tel. 022 505 56 92.

Z poważaniem

Pełnomocnik
Prezesa Zarządu

Leszek Moskwia