

180**ROZPORZĄDZENIE MINISTRA PRACY I POLITYKI SPOŁECZNEJ¹⁾**

z dnia 12 lutego 2008 r.

w sprawie wzoru i sposobu przekazywania przez wojewodę zbiorczych informacji półrocznych dotyczących wydanych decyzji oraz stanu zatrudnienia w zakładach pracy chronionej i zakładach aktywności zawodowej

Na podstawie art. 30 ust. 8 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2008 r. Nr 14, poz. 92) zarządza się, co następuje:

§ 1. 1. Określa się wzór zbiorczej informacji półrocznej dotyczącej wydanych decyzji, o których mowa w art. 30 ust. 1—3 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, oraz stanu zatrudnienia w zakładach pracy chronionej i zakładach aktywności zawodowej, o symbolu INF-ZPCh-ZAZ, stanowiący załącznik do rozporządzenia.

2. Informacja, o której mowa w ust. 1, jest przekazywana w formie dokumentu pisemnego i elektronicznego (na informatycznym nośniku danych lub za pomocą środków komunikacji elektronicznej), odrębnie dla zakładów pracy chronionej i dla zakładów aktywności zawodowej.

§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.²⁾

Minister Pracy i Polityki Społecznej: *J. Fedak*

¹⁾ Minister Pracy i Polityki Społecznej kieruje działem administracji rządowej — zabezpieczenie społeczne, na podstawie § 1 ust. 2 pkt 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 16 listopada 2007 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Pracy i Polityki Społecznej (Dz. U. Nr 216, poz. 1598).

²⁾ Niniejsze rozporządzenie było poprzedzone rozporządzeniem Ministra Polityki Społecznej z dnia 11 października 2005 r. w sprawie wzoru i sposobu przekazywania przez wojewodę informacji dotyczących wydanych decyzji oraz stanu zatrudnienia w zakładach pracy chronionej (Dz. U. Nr 212, poz. 1773), które na mocy art. 20 ustawy z dnia 15 czerwca 2007 r. o zmianie ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych oraz o zmianie niektórych innych ustaw (Dz. U. Nr 115, poz. 791) traci moc z dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia.

Załącznik do rozporządzenia Ministra Pracy
i Polityki Społecznej z dnia 12 lutego 2008 r.
(poz. 180)

WZÓR
INF-ZPCh-ZAZ

Województwo

**Zbiorcza informacja półroczna dotycząca wydanych decyzji oraz stanu zatrudnienia
w zakładach pracy chronionej i zakładach aktywności zawodowej**

Informacja¹⁾: zwykła korygująca

Informacja dotyczy¹⁾: zakładów pracy chronionej zakładów aktywności zawodowej

za okres¹⁾: I półrocze II półrocze 20..... r.

Część 1. Informacja o liczbie wydanych decyzji

Wyszczególnienie		Miesiąc ²⁾					
		I	II	III	IV	V	VI
		VII	VIII	IX	X	XI	XII
Decyzje w sprawie przyznania statusu							
Decyzje o odmowie przyznania statusu							
Decyzje stwierdzające utratę statusu – razem							
w tym	w razie niespełnienia warunków lub obowiązków, o których mowa w ustawie o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych						
	na wniosek pracodawcy						
Zmiany w decyzjach							

Część 2. Informacja o liczbie zakładów

Wyszczególnienie		Miesiąc ²⁾					
		I	II	III	IV	V	VI
		VII	VIII	IX	X	XI	XII
Liczba zakładów ³⁾							
w tym spółdzielnie inwalidów (SI) i spółdzielnie niewidomych (SN)							
Liczba zakładów, które nie dostarczyły informacji o stanie zatrudnienia w półroczu sprawozdawczym							

¹⁾ Zaznaczyć właściwą odpowiedź.

²⁾ Niewłaściwe skreślić.

³⁾ Wykazać wyłącznie zakłady, które przekazały informację o stanie zatrudnienia.

INF-ZPCh-ZAZ/1

Część 3. Informacja o stanie zatrudnienia w osobach

Wyszczególnienie	Miesiąc ²⁾					
	I	II	III	IV	V	VI
	VII	VIII	IX	X	XI	XII
Zatrudnienie w osobach ogółem						
w tym w SI i SN						
Osoby niepełnosprawne razem						
w tym w SI i SN						
psychicznie chorzy, upośledzeni umysłowo						
w tym w SI i SN						
niewidomi						
w tym w SI i SN						
osoby niepełnosprawne zaliczone do znacznego stopnia niepełnosprawności						
w tym w SI i SN						
psychicznie chorzy, upośledzeni umysłowo						
w tym w SI i SN						
niewidomi						
w tym w SI i SN						
osoby niepełnosprawne zaliczone do umiarkowanego stopnia niepełnosprawności						
w tym w SI i SN						
psychicznie chorzy, upośledzeni umysłowo						
w tym w SI i SN						
niewidomi						
w tym w SI i SN						
osoby niepełnosprawne zaliczone do lekkiego stopnia niepełnosprawności						
w tym w SI i SN						
psychicznie chorzy, upośledzeni umysłowo						
w tym w SI i SN						
niewidomi						
w tym w SI i SN						

INF-ZPCh-ZAZ/2

Część 4. Informacja o stanie zatrudnienia w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy

Wyszczególnienie	Miesiąc ²⁾					
	I	II	III	IV	V	VI
	VII	VIII	IX	X	XI	XII
Zatrudnienie w etatach ogółem						
w tym w SI i SN						
Osoby niepełnosprawne razem						
w tym w SI i SN						
psychicznie chorzy, upośledzeni umysłowo						
w tym w SI i SN						
niewidomi						
w tym w SI i SN						
osoby niepełnosprawne zaliczone do znacznego stopnia niepełnosprawności						
w tym w SI i SN						
psychicznie chorzy, upośledzeni umysłowo						
w tym w SI i SN						
niewidomi						
w tym w SI i SN						
osoby niepełnosprawne zaliczone do umiarkowanego stopnia niepełnosprawności						
w tym w SI i SN						
psychicznie chorzy, upośledzeni umysłowo						
w tym w SI i SN						
niewidomi						
w tym w SI i SN						
osoby niepełnosprawne zaliczone do lekkiego stopnia niepełnosprawności						
w tym w SI i SN						
psychicznie chorzy, upośledzeni umysłowo						
w tym w SI i SN						
niewidomi						
w tym w SI i SN						
<i>Służbowe dane kontaktowe osoby bezpośrednio sporządzającej informację:</i>						
imię i nazwisko						data
nr telefonu
adres poczty elektronicznej (e-mail)
Imię, nazwisko, stanowisko i podpis osoby upoważnionej w imieniu wojewody do przedkładania informacji						data
.....					