

.....
skrót jednostki

Rybnik, dnia

**Centrum Usług Wspólnych w Rybniku
Dział Płac**

**ul. Władysława Stanisława Reymonta 69
44-200 Rybnik**

Sprawa: dane do deklaracji PFRON za miesiąc roku

I. Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy:

- 1) w tym etatów osób niepełnosprawnych ogółem:
- 2) w tym etatów osób niepełnosprawnych w stopniu:
 - a) znacznym: ze szczególnymi schorzeniami:, pozostali:
 - b) umiarkowanym: ze szczególnymi schorzeniami:, pozostali:
 - c) lekkim: d) bez ustalonego stopnia niepełnosprawności:

II. Zatrudnienie osób ogółem:

- 1) w tym osób niepełnosprawnych ogółem:
- 2) w tym osób niepełnosprawnych w stopniu:
 - a) znacznym: ze szczególnymi schorzeniami:, pozostali:
 - b) umiarkowanym: ze szczególnymi schorzeniami:, pozostali:
 - c) lekkim: d) bez ustalonego stopnia niepełnosprawności:
- 3) w tym osoby niepełnosprawne, w stosunku do których orzeczono chorobę psychiczną, upośledzenie umysłowe, całościowe zaburzenia rozwojowe lub epilepsję oraz osoby niewidome w stopniu:
 - a) znacznym: b) umiarkowanym:
 - c) lekkim: d) bez ustalonego stopnia niepełnosprawności:

III. Liczba wychowanków/uczniów ogółem:

- 1) w tym osób niepełnosprawnych ogółem:
- 2) w tym osób niepełnosprawnych w stopniu:
 - a) znacznym: ze szczególnymi schorzeniami:, pozostali:
 - b) umiarkowanym: ze szczególnymi schorzeniami:, pozostali:
 - c) lekkim: d) bez ustalonego stopnia niepełnosprawności:

Dyrektor

.....
pieczętka i podpis