

E. Forma prawna działalności i forma własności⁵

37. Forma prawna działalności

38. Forma własności

F. Typ pracodawcy

39. Typ pracodawcy zwolnionego na podstawie art. 21 ust. 2a ustawy

1. Państwowa jednostka organizacyjna:
- a) jednostka budżetowa
- b) zakład budżetowy
- c) gospodarstwo pomocnicze
- d) instytucja kultury
- e) jednostka organizacyjna zajmująca się statutowo ochroną dóbr kultury uznanych za pomnik historii
2. Samorządowa jednostka organizacyjna:
- a) jednostka budżetowa
- b) zakład budżetowy
- c) gospodarstwo pomocnicze
- d) instytucja kultury
- e) jednostka organizacyjna zajmująca się statutowo ochroną dóbr kultury uznanych za pomnik historii
3. Inna jednostka organizacyjna zajmująca się statutowo ochroną dóbr kultury uznanych za pomnik historii

40. Typ pracodawcy zwolnionego na podstawie art. 21 ust. 2b ustawy

1. Wyższa szkoła:
- a) państwowa
- b) niepaństwowa
2. Wyższa szkoła zawodowa:
- a) państwowa
- b) niepaństwowa
3. Szkoła:
- a) publiczna
- b) niepubliczna
4. Placówka opiekuńczo-wychowawcza:
- a) publiczna
- b) niepubliczna
5. Placówka resocjalizacyjna
- a) publiczna
- b) niepubliczna
6. Zakład kształcenia nauczycieli

41. Typ pracodawcy zwolnionego na podstawie art. 21 ust. 2e ustawy

1. Publiczna jednostka organizacyjna nie działająca w celu osiągnięcia zysku, której wyłącznym przedmiotem prowadzonej działalności jest:
- a) rehabilitacja społeczna i lecznicza osób niepełnosprawnych
- b) kształcenie osób niepełnosprawnych
- c) opieka nad osobami niepełnosprawnymi
2. Niepubliczna jednostka organizacyjna nie działająca w celu osiągnięcia zysku, której wyłącznym przedmiotem prowadzonej działalności jest:
- a) rehabilitacja społeczna i lecznicza osób niepełnosprawnych
- b) kształcenie osób niepełnosprawnych
- c) opieka nad osobami niepełnosprawnymi

G. Status zakładu pracy chronionej*Wypełnia pracodawca prowadzący zakład pracy chronionej.*

42. Podstawa uzyskania lub utraty statusu

1. Decyzja Pełnomocnika Rządu do Spraw Osób Niepełnosprawnych
2. Decyzja wojewody

43. Rodzaj decyzji

1. Przyznająca status
2. Stwierdzająca utratę statusu

44. Data wydania decyzji

_____._____.____.

45. Znak decyzji

46. Data uzyskania / / utraty decyzji

_____._____.____.

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

47. Data wypełnienia informacji

_____._____.____.

48. Podpis i pieczęć pracodawcy lub osoby upoważnionej

H. UwagiINF-1-Z 2₁₂

⁵ Należy wpisać odpowiedni kod stosownie do § 8 i 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 (Dz. U. Nr 69, poz. 763 oraz z 2001 r. Nr 12, poz. 99).