



Państwowy Fundusz
Rehabilitacji Osób
Niepełnosprawnych

Formularz INF-O-PP

PFRON, sierpień 2026

Spis treści

Formularz INF-O-PP	1
1. Jaka jest pełna nazwa formularza INF-O-PP?	3
2. Gdzie mogę pobrać formularz INF-O-PP?	3
3. Kto składa formularz INF-O-PP?	3
4. Czy mogę złożyć tylko formularz INF-O-PP?	3
5. Jak uzupełnić formularz INF-O-PP?	3
Sekcja A i A1 punkty 1-3 – dane podmiotu	4
Sekcja A punkty 4 i 5 – dane podmiotu	4
Sekcja A punkt 6 – dane podmiotu	5
Sekcja A punkty 7 i 8 – dane podmiotu	6
Sekcja A punkt 9 – dane podmiotu	7
Sekcja B punkty 1-5 – sytuacja ekonomiczna podmiotu	8
Sekcja B punkty 6 i 7 – sytuacja ekonomiczna podmiotu	9
Sekcja B Przedsiębiorca w trudnej sytuacji ekonomicznej	10
Sekcja C – decyzje Komisji Europejskiej	11
Sekcja D punkty 1-3 – informacje dotyczące działalności gospodarczej	11
Sekcja D punkty 4-5 – informacje dotyczące działalności gospodarczej	12
Sekcja E punkty 1-5 – informacje dotyczące otrzymanej pomocy	13
Sekcja E punkt 6 – informacje dotyczące otrzymanej pomocy	14
Sekcja E punkt 7 – informacje dotyczące otrzymanej pomocy	15
Sekcja E punkty 8-9 – informacje dotyczące otrzymanej pomocy	16
Sekcja F informacje dotyczące osoby upoważnionej do przedstawienia informacji	17
6. Gdzie szukać więcej informacji?	18
Treść z nagłówka i stopki pisma	18

1. Jaka jest pełna nazwa formularza INF-O-PP?

Pełna nazwa to: Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc inną niż pomoc w rolnictwie lub rybołówstwie, pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie.

2. Gdzie mogę pobrać formularz INF-O-PP?

Formularz INF-O-PP znajdziesz na [stronie PFRON](#) w zakładce Pracodawcy, dalej zakładka Dofinansowanie do wynagrodzeń, a następnie [Formularze dotyczące dofinansowania do wynagrodzeń pracowników niepełnosprawnych](#).

Formularz INF-O-PP otrzymasz również w [Biurze oraz Oddziałach terenowych PFRON](#).

Jeśli składasz wniosek Wn-D w Systemie Obsługi Dofinansowań i Refundacji, system wyświetli formularz INF-O-PP w obowiązującej wersji, po zapisaniu wniosku Wn-D i przejściu do załączników oraz wyborze funkcji dodaj INF-O-PP.

3. Kto składa formularz INF-O-PP?

Formularz INF-O-PP składają **pracodawcy**, którzy:

- ubiegają się o dofinansowanie do wynagrodzeń pracowników z niepełnosprawnością, które jest dla nich pomocą publiczną, oraz
- działają w sektorach innych niż rolnictwo i rybołówstwo.

 **Uwaga!** Jeśli prowadzisz działalność gospodarczą w rolnictwie lub rybołówstwie i ubiegasz się o dofinansowanie do wynagrodzeń pracowników z niepełnosprawnością stanowiące pomoc publiczną, to składasz formularz **INF-O-PR** – Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc w rolnictwie lub rybołówstwie, inną niż pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie. Więcej informacji o tym formularzu znajdziesz na [stronie PFRON](#) w zakładce Pracodawcy, dalej zakładka Dofinansowanie do wynagrodzeń, a następnie [Formularze dotyczące dofinansowania do wynagrodzeń pracowników niepełnosprawnych](#).

4. Czy mogę złożyć tylko formularz INF-O-PP?

Nie, formularza INF-O-PP nie możesz złożyć osobno. Formularz INF-O-PP składasz zawsze jako załącznik do wniosku Wn-D lub korekty wniosku Wn-D.

5. Jak uzupełnić formularz INF-O-PP?

Formularz wypełnij czytelnie, drukowanymi literami, czarnym lub niebieskim kolorem. Formularz ma 10 stron. Wysyłasz tylko strony 1–7. Strony 8–10 zawierają wyłącznie objaśnienia do formularza.

! Uwaga! W dalszej części tej broszury przedstawiamy przykład uzupełnienia formularza przez pracodawcę, który:

- prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą ponad 3 lata;
- nie ma podmiotów powiązanych;
- postępuje się kodem PKD z klasyfikacji PKD 2025;
- nie otrzymał innej pomocy do kosztów płacy pracowników z niepełnosprawnością i
- znajduje się w dobrej sytuacji ekonomicznej.

Sekcja A i A1 punkty 1-3 – dane podmiotu

Nie uzupełniaj sekcji A1: Informacje dotyczące wnioskodawcy niebędącego podmiotem, któremu ma być udzielona pomoc publiczna. Ta część formularza nie dotyczy pomocy, w związku z którą składasz formularz.

W sekcji A w punktach 1-3 wpisujesz dane podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc: NIP, nazwę / imię i nazwisko, adres.

! Uwaga! Dane MUSZĄ być zgodne z wnioskiem Wn-D:

NIP = pozycja 3 Wn-D

nazwa = pozycja 5 Wn-D

adres = pozycja 16 do 21 Wn-D

A. Informacje dotyczące podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc publiczna ¹⁾	A1. Informacje dotyczące wnioskodawcy niebędącego podmiotem, któremu ma być udzielona pomoc publiczna ²⁾																				
1. Identyfikator podatkowy NIP podmiotu	1a. Identyfikator podatkowy NIP wnioskodawcy ³⁾																				
<table border="1"> <tr> <td>8</td><td>8</td><td>8</td><td>3</td><td>5</td><td>0</td><td>2</td><td>2</td><td>4</td><td>3</td> </tr> </table>	8	8	8	3	5	0	2	2	4	3	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>										
8	8	8	3	5	0	2	2	4	3												
2. Imię i nazwisko albo nazwa podmiotu	2a. Imię i nazwisko albo nazwa wnioskodawcy																				
SKLEP FANTAZJA JAN KOWALSKI																					
3. Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby podmiotu	3a. Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby wnioskodawcy																				
UL. MORSKA 5/59 57-200 ZĄBKOWICE ŚLĄSKIE																					

Jeśli w aktualnym Wn-D nie uzupełniasz pozycji adresowych, podaj adres wskazany w pozycjach od 16 do 21 w ostatnim, poprawnym wniosku Wn-D.

Sekcja A punkty 4 i 5 – dane podmiotu

Punkt 4 – Identyfikator gminy

Wpisz pełny, 7-cyfrowy identyfikator gminy właściwej dla miejsca zamieszkania lub siedziby podmiotu. Identyfikator musi być zgodny z pozycją 10 (Identyfikator adresu) we wniosku Wn-D. Jeśli w aktualnym Wn-D pozycja ta nie jest uzupełniona, podaj identyfikator zgodny z ostatnim poprawnym wnioskiem Wn-D. Identyfikatory adresu znajdziesz na [stronie PFRON](#)

w zakładce Pracodawcy, dalej zakładka Dofinansowanie do wynagrodzeń, a następnie Formularze dotyczące dofinansowania do wynagrodzeń pracowników niepełnosprawnych i [Objaśnienia do formularza INF-O-PP](#).

Punkt 5 – Forma prawna podmiotu

Zaznacz właściwą formę prawną znakiem X. Jeśli wybierzesz opcję 'inna', wpisz jej nazwę (np. osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą). Forma prawna musi być zgodna z pozycją 7 we wniosku Wn-D. Jeśli w aktualnym Wn-D pozycja ta nie jest uzupełniona, podaj formę zgodną z ostatnim poprawnym wnioskiem Wn-D.

4. Identyfikator gminy, w której podmiot ma miejsce zamieszkania albo siedzibę ⁴⁾						
0	2	2	4	0	5	4
5. Forma prawna podmiotu ⁵⁾						
przedsiębiorstwo państwowe						☐
jednoosobowa spółka Skarbu Państwa						☐
jednoosobowa spółka jednostki samorządu terytorialnego w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 20 grudnia 1996 r. o gospodarce komunalnej (Dz. U. z 2021 r. poz. 679)						☐
podmiot, w stosunku do którego Skarb Państwa, jednostka samorządu terytorialnego, przedsiębiorstwo państwowe lub jednoosobowa spółka Skarbu Państwa są podmiotami, które posiadają uprawnienia takie jak przedsiębiorcy dominujący w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2025 r. poz. 1714)						☐
jednostka sektora finansów publicznych w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2025 r. poz. 1483, z późn. zm.)						☐
inna (podać jaka):						☒
OSOBA FIZYCZNA PROWADZĄCA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ						

Sekcja A punkt 6 – dane podmiotu

Punkt 6 – Wielkość podmiotu

Zaznacz właściwą kategorię: mikro, mały, średni lub inny przedsiębiorca. Wielkość podmiotu musi być zgodna z pozycją 9 we wniosku Wn-D (lub z ostatnim poprawnym Wn-D, jeśli aktualny wniosek nie zawiera tej informacji).

Klasyfikacja przedsiębiorstw:

Mikro – mniej niż 10 pracowników oraz obrót lub suma bilansowa do 2 mln euro.

Mały – mniej niż 50 pracowników oraz obrót lub suma bilansowa do 10 mln euro.

Średni – mniej niż 250 pracowników oraz obrót do 50 mln euro lub suma bilansowa do 43 mln euro.

Inny – przedsiębiorca niespełniający kryteriów MŚP.

6. Wielkość podmiotu, zgodnie z załącznikiem I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1, z późn. zm.), zwanego dalej „rozporządzeniem Komisji (UE) nr 651/2014”⁵⁾

mikroprzedsiębiorca	☒	średni przedsiębiorca	☐
mały przedsiębiorca	☐	inny przedsiębiorca	☐

! Uwaga! Przy ustalaniu wielkości przedsiębiorstwa uwzględnij dane swojej firmy oraz wszystkich przedsiębiorstw powiązanych (zatrudnienie i dane finansowe). Podstawą są dane z ostatniego zatwierdzonego roku obrotowego. Jeżeli na dzień zamknięcia ksiąg okaże się, że:

- przekroczyłeś progi zatrudnienia lub finansowe albo
- spadłeś poniżej tych progów,

zmiana statusu przedsiębiorstwa (mikro, małe, średnie, inne) nastąpi tylko wtedy, gdy sytuacja powtórzy się w dwóch kolejnych okresach obrachunkowych.

Zasada ta nie dotyczy zmian wynikających ze zmiany struktury właścicielskiej. W takim przypadku status przedsiębiorstwa zmienia się w dniu tej zmiany — na podstawie ponownej analizy danych. W przypadku nowo utworzonych firm należy przyjąć dane szacunkowe, przygotowane w dobrej wierze w trakcie roku obrotowego.

Szczegółowe zasady określa [Załącznik I do rozporządzenia Komisji \(UE\) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu \(załącznik ten jest na str. 174\)](#).

Sekcja A punkty 7 i 8 – dane podmiotu

Punkt 7 – Klasa działalności (PKD)

Wpisz kod PKD działalności, w związku z którą ubiegasz się o pomoc, oraz zaznacz, czy jest on określony według PKD 2025 (poz. 7a) czy PKD 2007 (poz. 7b). Zaznacz tylko jedną opcję.

Jeżeli posiadasz kilka kodów PKD, wskaż działalność, której dotyczy pomoc, a gdy nie można jej jednoznacznie określić – działalność generującą największy przychód. Kod PKD musi być zgodny z pozycją 11 we wniosku Wn-D (lub z ostatnim poprawnym Wn-D, jeśli aktualny wniosek nie zawiera tej informacji).

Punkt 8 - Data utworzenia podmiotu

Wpisz datę rozpoczęcia działalności gospodarczej, w związku z którą ubiegasz się o pomoc.

7. Klasa działalności, w związku z którą podmiot ubiega się o pomoc publiczną ⁶⁾																													
<table border="1"> <tr> <td>4</td> <td>7</td> <td>7</td> <td>1</td> </tr> </table>										4	7	7	1																
4	7	7	1																										
a) określona zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 18 grudnia 2024 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. poz. 1936)								☒																					
b) określona zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. poz. 1885, z późn. zm.) ⁷⁾								☐																					
8. Data utworzenia podmiotu																													
<table border="1"> <tr> <td>0</td> <td>1</td> <td>-</td> <td>0</td> <td>3</td> <td>-</td> <td>1</td> <td>9</td> <td>9</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td colspan="2">dzień</td> <td></td> <td colspan="2">miesiąc</td> <td></td> <td colspan="4">rok</td> </tr> </table>										0	1	-	0	3	-	1	9	9	3	dzień			miesiąc			rok			
0	1	-	0	3	-	1	9	9	3																				
dzień			miesiąc			rok																							

⚠ Uwaga! Od 1 stycznia 2025 r. obowiązuje nowa Polska Klasyfikacji Działalności (PKD 2025), która zastąpi klasyfikację PKD 2007. Jeśli masz już PKD 2025, to podaj je w dokumentach o dofinansowanie. Jeśli dalej posługujesz się PKD 2007, to kod z tej klasyfikacji możesz podawać do czasu, aż przejdziesz na klasyfikację z 2025 r. (jednak nie dłużej niż do 31 grudnia 2026 r.).

Sekcja A punkt 9 – dane podmiotu

Powiązania z innymi przedsiębiorcami

Odpowiedz na pytania w punktach 9a–9f. Jeśli na którekolwiek z nich odpowiesz ‘tak’, podaj numery NIP wszystkich powiązanych przedsiębiorców. Za przedsiębiorstwa powiązane uznaje się podmioty pozostające pod wspólną kontrolą, a także – w określonych przypadkach – podmioty powiązane przez osoby fizyczne lub relacje rodzinne. Przedsiębiorstwa powiązane są traktowane jako jedno przedsiębiorstwo. W takim przypadku:

- wielkość przedsiębiorstwa,
- poziom zatrudnienia ustalany na potrzeby badania efektu zachęty metodą ilościową (poz. 39 i 41 wniosku Wn-D),
- sytuację ekonomiczną,
- limit pomocy (10 mln euro) – pkt 7 sekcji E formularza INF-O-PP,

określasz na podstawie danych całej jednostki gospodarczej, obejmującej wszystkie powiązane przedsiębiorstwa.

9. Powiązania z innymi przedsiębiorcami		
Czy między podmiotem a innymi przedsiębiorcami istnieją powiązania polegające na tym, że:		
a) jeden przedsiębiorca posiada w drugim większość praw głosu?	☐ tak	☒ nie
b) jeden przedsiębiorca ma prawo powołać lub odwołać większość członków organu zarządzającego lub nadzorującego innego przedsiębiorcy?	☐ tak	☒ nie
c) jeden przedsiębiorca ma prawo wywierać dominujący wpływ na innego przedsiębiorcę zgodnie z umową zawartą z tym przedsiębiorcą lub jego dokumentami założycielskimi?	☐ tak	☒ nie
d) jeden przedsiębiorca, który jest akcjonariuszem lub wspólnikiem innego przedsiębiorcy lub jego członkiem, zgodnie z porozumieniem z innymi akcjonariuszami, wspólnikami lub członkami tego przedsiębiorcy, samodzielnie kontroluje większość praw głosu u tego przedsiębiorcy?	☐ tak	☒ nie
e) przedsiębiorca pozostaje w jakimkolwiek ze stosunków opisanych w lit. a–d przez jednego innego przedsiębiorcę lub kilku innych przedsiębiorców?	☐ tak	☒ nie
f) przedsiębiorca pozostaje w jakimkolwiek ze stosunków opisanych w lit. a–d za pośrednictwem osoby fizycznej lub grupy osób fizycznych działających wspólnie oraz prowadzi swoją działalność lub część działalności na tym samym rynku właściwym lub rynkach pokrewnych ¹⁾ ?	☐ tak	☒ nie
W przypadku zaznaczenia przynajmniej jednej odpowiedzi twierdzącej w lit. a–f należy podać identyfikator podatkowy <u>NIP</u> wszystkich powiązanych z podmiotem przedsiębiorców:		

Sekcja B punkty 1-5 – sytuacja ekonomiczna podmiotu

Zaznacz właściwe odpowiedzi w punktach 1–5.

Punkty 1 i 2 wypełnij zgodnie z formą prawną prowadzonej działalności:

- punkt 1 – spółki kapitałowe i spółdzielnie,
- punkt 2 – spółki osobowe i spółki cywilne.

Jeśli prowadzisz jednoosobową działalność gospodarczą w obu punktach zaznacz 'nie dotyczy'. Mikro-, mali i średni przedsiębiorcy prowadzący działalność krócej niż 3 lata – bez względu na formę prawną – zaznaczają 'nie dotyczy' lub zostawiają oba pola puste.

Punkty 3 i 4 dotyczą wszystkich przedsiębiorców, niezależnie od formy prawnej i okresu prowadzenia działalności.

Punkt 5 wypełniają wyłącznie duzi przedsiębiorcy. Mikro-, mali i średni przedsiębiorcy zaznaczają 'nie dotyczy'.

B. Informacje dotyczące sytuacji ekonomicznej podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc publiczna ⁹⁾		
1. Czy – w przypadku spółki akcyjnej, spółki z ograniczoną odpowiedzialnością oraz spółki komandytowo-akcyjnej – wysokość niepokrytych strat przewyższa 50 % wysokości kapitału zarejestrowanego? ¹⁰⁾		
☐ tak	☐ nie	☒ nie dotyczy
2. Czy – w przypadku spółki jawnej, spółki komandytowej, spółki partnerskiej oraz spółki cywilnej – wysokość niepokrytych strat przewyższa 50 % wysokości jej kapitału według ksiąg spółki?		
☐ tak	☐ nie	☒ nie dotyczy
3. Czy wobec podmiotu toczy się postępowanie upadłościowe lub restrukturyzacyjne lub spełnia on kryteria kwalifikujące go do objęcia postępowaniem upadłościowym?		
☐ tak	☒ nie	
4. Czy podmiot otrzymał pomoc na ratowanie i nie spłacił do tej pory pożyczki lub nadal jest stroną umowy gwarancji lub otrzymał pomoc na restrukturyzację i nadal realizuje plan restrukturyzacyjny?		
☐ tak	☒ nie	
5. Czy – w przypadku podmiotu innego niż mikroprzedsiębiorca lub innego niż mały lub średni przedsiębiorca – w ciągu ostatnich dwóch lat stosunek długów do kapitału własnego był większy niż 7,5, a stosunek zysku operacyjnego powiększonego o amortyzację do odsetek był niższy niż 1 ¹¹⁾ ?		
☐ tak	☐ nie	☒ nie dotyczy

⚠ Uwaga! Przy ustalaniu obowiązku wypełnienia punktów 1, 2 i 5 uwzględniaj wyłącznie dane własnego przedsiębiorstwa, bez danych podmiotów powiązanych.

Sekcja B punkty 6 i 7 – sytuacja ekonomiczna podmiotu

Punktu 6 nie uzupełniaj. Wypełnia się go jedynie w przypadku innych form pomocy, takich jak: pożyczki, gwarancje, odroczenia, rozłożenia na raty.

W punkcie 7 zaznacz odpowiedź ‘tak’ lub ‘nie’, jeśli w punkcie 9 w sekcji A wykazałeś podmioty powiązane. Wybierz odpowiedź ‘tak’, jeśli Twoja firma i podmioty z Tobą powiązane spełniają łącznie co najmniej jedną z przesłanek określonych w punktach od 1 do 5 sekcji B. Jeżeli w punkcie 9 w sekcji A nie wykazałeś powiązań z innymi podmiotami, ponieważ na wszystkie pytania udzieliłeś odpowiedzi ‘nie’, to wybierz w punkcie 7 w sekcji B odpowiedź ‘nie dotyczy’.

6. Czy w okresie 3 lat poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy:		
a) podmiot odnotowuje rosnące straty?	☐ tak	☐ nie
b) obroty podmiotu maleją?	☐ tak	☐ nie
c) zwiększeniu ulegają zapasy podmiotu lub niewykorzystany potencjał do świadczenia usług?	☐ tak	☐ nie
d) podmiot ma nadwyżki produkcji? ¹²⁾	☐ tak	☐ nie
e) zmniejsza się przepływ środków finansowych?	☐ tak	☐ nie
f) zwiększa się suma zadłużenia podmiotu?	☐ tak	☐ nie
g) rosną kwoty odsetek od zobowiązań podmiotu?	☐ tak	☐ nie
h) wartość aktywów netto podmiotu zmniejsza się lub jest zerowa?	☐ tak	☐ nie
i) zaistniały inne okoliczności wskazujące na trudności w zakresie płynności finansowej?	☐ tak	☐ nie
Jeżeli tak, należy wskazać jakie:		
7. Czy podmiot, któremu ma być udzielona pomoc, oraz przedsiębiorcy z nim powiązani, których identyfikatory podatkowe są wskazane w części A pkt 9 formularza, spełniają łącznie co najmniej jedną z przesłanek określonych w pkt 1–5?		
☐ tak	☐ nie	☒ nie dotyczy

Sekcja B Przedsiębiorca w trudnej sytuacji ekonomicznej

⚠ Uwaga! Wniosek Wn-D z formularzem INF-O-PP możesz złożyć jako przedsiębiorca znajdujący się w trudnej sytuacji w rozumieniu art. 1 ust. 4 lit. c rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014. Dotyczy to w szczególności podmiotów, które nie były w trudnej sytuacji na dzień 31 grudnia 2019 r., lecz znalazły się w niej w okresie od 1 stycznia 2020 r. do 31 grudnia 2021 r. W takim przypadku nie wypełnia się sekcji B formularza INF-O-PP, ale należy dołączyć dodatkowe oświadczenie.

Jeśli składasz wniosek elektronicznie - oświadczenie to będzie dostępne bezpośrednio na formularzu INF-O-PP, w sekcji B pod pytaniem 5. Jeśli zaznaczysz odpowiedź 'tak' w oświadczeniu, że jesteś podmiotem, o którym mowa w art. 1 ust. 4 lit. c rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014, pytania od 1 do 5 oraz 7 będą nieaktywne. Nie musisz ich uzupełniać. Zostaw puste oświadczenie, jeśli nie jesteś podmiotem, o którym mowa w art. 1 ust. 4 lit. c rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014.

Jeśli składasz wniosek papierowo - a nie jesteś zobowiązany do wypełnienia części B formularza INF-O-PP - to wraz z wnioskiem musisz przesłać oświadczenie, że składasz

dokument jako podmiot, o którym mowa w art. 1 ust. 4 lit. c rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014. Jeżeli nie byłeś zobowiązany do wypełnienia sekcji B, a otrzymałeś wezwanie do jej korekty, złóż oświadczenie wraz z korektą wniosku (Wn-D oraz INF-O-PP, a także INF-D-P, jeśli wymaga korekty). W przypadku wersji papierowej wskaż numer wezwania oraz okres sprawozdawczy.

Sekcja C – decyzje Komisji Europejskiej

W sekcji C zaznacz właściwą pozycję znakiem X. Obowiązek zwrotu udzielonej pomocy, który wynika z decyzji Komisji Europejskiej, nie może dotyczyć zarówno Ciebie, jako pracodawcy, który ubiega się o dofinansowanie, jak i każdego powiązanego z Tobą przedsiębiorstwa.

C. Informacja o decyzji Komisji Europejskiej nakładającej obowiązek zwrotu udzielonej pomocy publicznej	
Czy na podmiocie, któremu ma być udzielona pomoc publiczna, lub którymkolwiek przedsiębiorcy z nim powiązanym, którego identyfikator podatkowy jest wskazany w części A pkt 9 formularza, ciąży obowiązek zwrotu udzielonej pomocy, wynikający z decyzji Komisji Europejskiej nakazującej zwrot?	
☐ tak	☒ nie

⚠ Uwaga! Dofinansowanie do wynagrodzeń nie przysługuje przedsiębiorcy, który ma obowiązek zwrotu pomocy publicznej, wynikający z decyzji Komisji Europejskiej.

Sekcja D punkty 1-3 – informacje dotyczące działalności gospodarczej

Punkty od 1a do 1h, 2, 3 w sekcji D określają sektory, w jakich prowadzona jest działalność podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc publiczna. Nie uzupełniaj tych punktów, ponieważ żaden z tych sektorów nie jest wyłączony z możliwości otrzymania dofinansowania do wynagrodzeń.

D. Informacje dotyczące działalności gospodarczej prowadzonej przez podmiot, któremu ma być udzielona pomoc publiczna		
1. Czy podmiot, któremu ma być udzielona pomoc, prowadzi działalność:		
a) w sektorze rybołówstwa i akwakultury? ¹³⁾	☐ tak	☐ nie
b) w zakresie produkcji podstawowej produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej?	☐ tak	☐ nie
c) w sektorze hutnictwa żelaza i stali? ¹⁴⁾	☐ tak	☐ nie
d) w sektorze transportu ¹⁵⁾ lub związanej z tym infrastruktury?	☐ tak	☐ nie
e) w sektorze wytwarzania, magazynowania, przesyłu lub dystrybucji energii lub związanej z tym infrastruktury? ¹⁶⁾	☐ tak	☐ nie
f) w sektorze węgla brunatnego i sektorze węgla kamiennego? ¹⁷⁾	☐ tak	☐ nie
g) w sektorze finansowym? ¹⁸⁾	☐ tak	☐ nie
h) w sektorze łączności szerokopasmowej	☐ tak	☐ nie
2. Czy pomoc, o którą podmiot wnioskuję, zostanie przeznaczona na działalność wskazaną w pkt 1 lit. a–h?		
☐ tak	☐ nie	
3. W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w pkt 1: czy jest zapewniona rozdzielnosc rachunkowa ¹⁹⁾ uniemożliwiająca przeniesienie na wskazaną w tym punkcie działalność korzyści wynikających z uzyskanej pomocy (w jaki sposób)?		
☐ tak	☐ nie	☐ nie dotyczy

Sekcja D punkty 4-5 – informacje dotyczące działalności gospodarczej

Punkt 4 – informacje dotyczące przedsięwzięcia. Wypełnij tylko podpunkty a–c w zakresie przedsięwzięcia, w związku z którym ubiegasz się o pomoc. Podpunkty d–f pozostaw puste.

W podpunktach a–c wpisz:

- opis przedsięwzięcia – ‘dofinansowanie do wynagrodzeń pracowników niepełnosprawnych’ oraz okres sprawozdawczy z wniosku Wn-D,
- lokalizację przedsięwzięcia – adres zamieszkania lub siedziby podmiotu,
- koszty przedsięwzięcia – łączną kwotę kosztów płacy pracowników niepełnosprawnych za dany okres (suma z pozycji 52 ‘Koszty płacy’ z INF-D-P).

Punkt 5 pozostaw niewypełniony lub zaznacz ‘nie dotyczy’. Pytanie to nie dotyczy pomocy, w związku z którą wypełniasz formularz INF-O-PP.

4. Informacje dotyczące planowanego przedsięwzięcia ²⁰⁾ , na realizację którego podmiot ubiega się o pomoc		
a) opis przedsięwzięcia, w tym planowane daty jego rozpoczęcia ²¹⁾ i zakończenia		
DOFINANSOWANIE DO WYNAGRODZEŃ OD 1.05.2026 do 31.05.2026		
b) lokalizacja przedsięwzięcia ²²⁾		
UL. MORSKA 5/59 57-200 ZĄBKOWICE ŚLĄSKIE		
c) wykaz kosztów przedsięwzięcia oraz ich wartości nominalne i zdyskontowane		
5790,28		
d) wartość pomocy, o jaką wnioskuję podmiot ubiegający się o pomoc		
e) całkowita wartość pomocy potrzebna do realizacji przedsięwzięcia		
f) w przypadku gdy całkowita wartość pomocy wskazana w lit. e jest większa od wartości pomocy wskazanej w lit. d, należy podać informacje o innej pomocy (wskazać odpowiednią podstawę prawną), jaka zostanie udzielona na realizację przedsięwzięcia		
5. W przypadku ubiegania się o regionalną pomoc inwestycyjną udzielaną na warunkach określonych w komunikacie Komisji – Wytyczne w sprawie regionalnej pomocy państwa (Dz. Urz. UE C 153 z 29.04.2021, str. 1, z późn. zm.) lub w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 651/2014, czy podmiot ubiegający się o pomoc potwierdza, że nie dokonał przeniesienia, o którym mowa w pkt 19 ppkt 24 tego komunikatu lub w art. 2 pkt 61a tego rozporządzenia, w ciągu dwóch lat poprzedzających złożenie wniosku o pomoc, oraz zobowiązuje się, że nie dokona takiego przeniesienia przez okres dwóch lat od zakończenia inwestycji?		
☐ tak	☐ nie	☒ nie dotyczy

Sekcja E punkty 1-5 – informacje dotyczące otrzymanej pomocy

W punktach od 1 do 5 zaznacz właściwą pozycję znakiem X.

W punktach 1 i 3 wskaż odpowiedź 'tak' jeśli otrzymałeś z innych źródeł pomoc do kosztów płacy osób niepełnosprawnych za okres sprawozdawczy z wniosku Wn-D, do którego dodajesz INF-O-PP. Jeśli jednak nie otrzymałeś z innych źródeł pomocy do kosztów płacy osób niepełnosprawnych, to wskaż odpowiedź 'nie'.

W punkcie 2 wskaż odpowiedź 'tak', ponieważ pomoc zostanie przeznaczona na zidentyfikowane koszty, tj. koszty płacy pracowników niepełnosprawnych.

W punktach 4 i 5 wskaż odpowiedź 'nie dotyczy'. Te punkty nie dotyczą pomocy, w związku z którą wypełniasz formularz.

E. Informacje dotyczące otrzymanej pomocy		
1. Czy pomoc, o którą podmiot wnioskuję, zostanie przeznaczona na przedsięwzięcie, na które podmiot otrzymał inną pomoc ²³⁾ ?		
☐ tak	☒ nie	
2. Czy pomoc, o którą podmiot wnioskuję, zostanie przeznaczona na pokrycie dających się zidentyfikować kosztów?		
☒ tak	☐ nie	
3. W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w pkt 1, czy została udzielona inna pomoc na pokrycie tych samych kosztów, o których mowa w pkt 2?		
☐ tak	☐ nie	☒ nie dotyczy
4. W przypadku ubiegania się o pomoc na ratowanie, pomoc na restrukturyzację lub tymczasową pomoc na restrukturyzację, czy w okresie 10 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku o udzielenie pomocy została udzielona tego rodzaju pomoc lub został zakończony okres restrukturyzacji wspierany pomocą lub została wstrzymana realizacja planu restrukturyzacji wspieranego pomocą?		
☐ tak	☐ nie	☒ nie dotyczy
5. W przypadku ubiegania się o regionalną pomoc inwestycyjną udzielaną na warunkach określonych w komunikacie Komisji – Wytyczne w sprawie regionalnej pomocy państwa (Dz. Urz. UE C 153 z 29.04.2021, str. 1, z późn. zm.) lub w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 651/2014: czy podmiot ubiegający się o pomoc w tym samym regionie NUTS 3 oraz w ciągu ostatnich trzech lat otrzymał w związku z realizacją innego przedsięwzięcia pomoc związaną z taką samą lub podobną działalnością ²⁴⁾ , która ma być prowadzona w planowanym przedsięwzięciu?		
☐ tak	☐ nie	☒ nie dotyczy

Sekcja E punkt 6 – informacje dotyczące otrzymanej pomocy

Tabelę w punkcie 6 wypełnij, jeśli zaznaczyłeś odpowiedź 'tak' łącznie w punktach 1 i 3 w sekcji E.

Podaj wyłącznie pomoc z innych źródeł, otrzymaną do kosztów płacy osób niepełnosprawnych, w związku z którymi ubiegasz się o pomoc za dany miesiąc.

W tabeli tej nie wykazuj pomocy, którą otrzymałeś z PFRON w ramach dofinansowania do wynagrodzeń za poprzednie miesiące.

Instrukcję wypełnienia tabeli w punkcie 6 znajdziesz na ostatniej stronie objaśnień do formularza INF-O-PP ([strona 10 formularza INF-O-PP](#)).

6. W przypadku zaznaczenia przynajmniej jednej odpowiedzi twierdzącej w pkt 1 i 3–5 należy wypełnić poniższą tabelę²⁵⁾ w odniesieniu do już otrzymanej pomocy.

Lp.	Dzień udzielenia pomocy	Podmiot udzielający pomocy	Podstawa prawna udzielenia pomocy	Przeznaczenie pomocy	Forma pomocy	Wartość pomocy brutto (PLN)
1	2	3	4	5	6	7

⚠ Uwaga! Jeśli wskazujesz inną pomoc w tabeli, to pamiętaj, że kwota tej pomocy powinna być również wykazana w poz. 49 i 53 załącznika INF-D-P (lub załączników INF-D-P, gdy pomoc z innych źródeł dotyczy kosztów płacy kilku pracowników). Wykaż tę pomoc tylko w okresie sprawozdawczym, którego ona dotyczy. W takim przypadku uzupełnij także informację dotyczącą przedsięwzięcia, na realizację którego podmiot tę pomoc otrzymał, czyli punkty od 9a do 9e w sekcji E w INF-O-PP.

Sekcja E punkt 7 – informacje dotyczące otrzymanej pomocy

W punkcie 7 wpisz łączną wartość pomocy (w euro) otrzymanej w danym roku kalendarzowym w formie dofinansowania do wynagrodzeń pracowników niepełnosprawnych – zarówno przez Ciebie, jak i podmioty powiązane. Dofinansowanie do wynagrodzeń jest pomocą określoną w pkt 7 w literze c, czyli jest to pomoc w formie subsydiowania wynagrodzeń na zatrudnianie pracowników niepełnosprawnych (art. 33 rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014).

Wartość pomocy przelicz według średniego kursu NBP z dnia udzielenia pomocy.

W przypadku dofinansowania do wynagrodzeń dniem udzielenia pomocy jest dzień wypłaty środków przez PFRON.

Uwzględnij wszystkie wypłaty otrzymane w danym roku, także za wcześniejsze okresy oraz korekty (zwiększenia i zmniejszenia), jeśli ich wypłata nastąpiła w tym roku. We wnioskach składanych np. w 2026 r. uwzględnij każdą pomoc wypłaconą przez PFRON w 2026 r. – Tobie oraz podmiotom z Tobą powiązanym – do dnia składania formularza INF-O-PP, także taką która dotyczy wniosków za okresy sprawozdawcze poprzedzające rok 2026 (od stycznia 2009 r.).

7. W przypadku ubiegania się o pomoc w ramach następujących przeznaczeń pomocy: a) na udział mikroprzedsiębiorców, małych i średnich przedsiębiorców w targach (art. 19 rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014), b) w formie subsydiowania wynagrodzeń na rekrutację pracowników znajdujących się w szczególnie niekorzystnej sytuacji (art. 32 rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014), c) w formie subsydiowania wynagrodzeń na zatrudnianie pracowników niepełnosprawnych (art. 33 rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014), d) na rekompensatę dodatkowych kosztów związanych z zatrudnieniem pracowników niepełnosprawnych (art. 34 rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014), e) na rekompensatę kosztów wsparcia udzielanego pracownikom znajdującym się w szczególnie niekorzystnej sytuacji (art. 35 rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014), f) operacyjnej na kulturę i zachowanie dziedzictwa kulturowego (art. 53 rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014) należy podać całkowitą wartość w euro²⁶⁾ pomocy otrzymanej przez podmiot ubiegający się o pomoc oraz powiązane z nim podmioty, których identyfikatory podatkowe są wskazane w części A pkt 9 formularza w roku, w którym podmiot ubiega się o pomoc, w ramach tego samego przeznaczenia, co przeznaczenie pomocy, o którą się ubiega: 4052 EUR
--

⚠ Uwaga! Dofinansowanie wypłacone w 2026 r. — w związku z korektą zwiększającą kwotę dofinansowania za okresy sprawozdawcze, które poprzedzają rok 2026 — zwiększy kwotę otrzymanej pomocy publicznej w 2026 r. Zwrot części lub całości kwoty dofinansowania w 2026 r. — w związku z korektą zmniejszającą za okresy sprawozdawcze bieżące lub poprzedzające rok 2026 — zmniejszy kwotę otrzymanej pomocy publicznej w 2026 r., ale tylko wtedy, jeżeli wypłata zwracanych środków nastąpiła w 2026 r. W takim przypadku przelicz zwracaną kwotę na euro po kursie z dnia wypłaty tych środków. Jeśli jednak zwrot będzie dotyczył środków wypłaconych przed 1 stycznia 2026 r., to nie będzie to miało przełożenia na wartość wykazywaną w pkt 7 sekcji E każdego formularza INF-O-PP składanego w 2026 r.

Sekcja E punkty 8-9 – informacje dotyczące otrzymanej pomocy

Punktu 8 nie wypełniaj. Ten punkt nie dotyczy pomocy, w związku z którą wypełniasz formularz.

Jeśli w tabeli w punkcie 6 w sekcji E wykazałeś jakąkolwiek pomoc z innych źródeł do kosztów płacy pracowników niepełnosprawnych, to wypełnij również punkty od 9a do 9e w sekcji E. Podaj informacje dotyczące przedsięwzięcia, na realizację którego tę pomoc otrzymałeś.

8. W przypadku ubiegania się o pomoc na finansowanie ryzyka (art. 21 i art. 21a rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014) lub pomoc dla przedsiębiorstw rozpoczynających działalność (art. 22 rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014) należy podać całkowitą wartość w euro ²⁶⁾ pomocy otrzymanej przez podmiot ubiegający się o pomoc oraz powiązane z nim podmioty, których identyfikatory podatkowe są wskazane w części A pkt 9 formularza, w ramach tego samego przeznaczenia, co przeznaczenie pomocy, o którą się ubiega:
9. Jeżeli w tabeli zamieszczonej w pkt 6 wykazano jakąkolwiek pomoc, należy dodatkowo podać następujące informacje dotyczące przedsięwzięcia, na realizację którego podmiot tę pomoc otrzymał:
a) opis przedsięwzięcia ²⁷⁾
b) wykaz kosztów przedsięwzięcia kwalifikujących się do objęcia pomocą oraz ich wartości nominalne i zdyskontowane
c) lokalizacja przedsięwzięcia ²²⁾
d) etapy realizacji przedsięwzięcia
e) data rozpoczęcia ²¹⁾ i zakończenia realizacji przedsięwzięcia

Sekcja F informacje dotyczące osoby upoważnionej do przedstawienia informacji

W sekcji F wpisz datę uzupełnienia informacji oraz dane osoby upoważnionej do przedstawienia informacji:

- stanowisko służbowe;
- numer telefonu;
- imię, nazwisko i podpis.

Formularz INF-O-PP musi być podpisany przez pracodawcę lub osobę upoważnioną przez pracodawcę odpowiednim pełnomocnictwem dostarczoną do Funduszu.

F. Informacje dotyczące osoby upoważnionej do przedstawienia informacji									
Data									
1	0	–	0	6	–	2	0	2	6
dzień			miesiąc			rok			
Stanowisko służbowe									
WŁAŚCICIEL									
Numer telefonu									
666-111-111									
Imię, nazwisko i podpis									
JAN KOWALSKI Jan Kowalski									

⚠ Uwaga! Jeżeli jesteś pracodawcą i formularz INF-O-PP podpisujesz we własnym imieniu, to w sekcji F wpisz swoje imię i nazwisko i złóż podpis.

Jeżeli jesteś pełnomocnikiem pracodawcy i formularz INF-O-PP podpisujesz w imieniu pracodawcy, to w sekcji F wpisz swoje imię i nazwisko, jako pełnomocnika i złóż podpis.

6. Gdzie szukać więcej informacji?

Więcej informacji o formularzu INF-O-PP znajdziesz [na stronie PFRON](#) w zakładce Pracodawcy, dalej zakładka Dofinansowanie do wynagrodzeń, a następnie Formularze dotyczące dofinansowania do wynagrodzeń pracowników niepełnosprawnych i [Objaśnienia do formularza INF-O-PP](#).

Jeżeli będziesz mieć dodatkowe pytania w sprawie dofinansowania do wynagrodzeń lub formularza INF-O-PP zadzwoń pod numerem telefonu: (22) 581-84-10 wew. 1, od poniedziałku do piątku w godzinach 9.00-15.00. Pytania możesz przysyłać również:

- na adres: sod@pfron.gov.pl lub w SODiR w module 'Korespondencja'
- na adres PFRON w systemie e-Doręczeń (AE:PL-20012-50011-SAVUD-30).

Treść z nagłówka i stopki pisma

Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

Al. Jana Pawła II 13, 00-828 Warszawa, POLSKA, tel. +48 22 50 55 500, www.pfron.gov.pl