

Województwo

Zbiorcza informacja półroczna dotycząca wydanych decyzji oraz stanu zatrudnienia w zakładzie pracy chronionej i zakładach aktywności zawodowejInformacja¹⁾: 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 informacje o stanie zatrudnienia.

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						

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>Slużbowe dane kontaktowe osoby bezpośrednio sporządzającej informację:</i> <i>data</i> <i>imię i nazwisko</i> <i>nr telefonu</i> <i>adres poczty elektronicznej (e-mail)</i>						
<i>Imię, nazwisko, stanowisko i podpis osoby upoważnionej w imieniu wojewody do przedkładania informacji</i> <i>data</i>						