

.....  
( nazwa spółdzielni socjalnej )

data .....

**Gmina Miasta Tarnowa**  
**- Powiatowy Urząd Pracy**  
**w Tarnowie**

**WNIOSK**

o zwrot opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne, o których mowa w art. 12 ust. 3a ustawy z dnia 27 kwietnia 2006 r. o spółdzielniach socjalnych (Dz. U. Nr 94, poz. 651 oraz z 2009 r. Nr 91 poz. 742)

**I. Dane podstawowe:**

Nazwa spółdzielni socjalnej	
Siedziba	
KRS	
REGON	
NIP	
Imię, nazwisko i numer telefonu osoby reprezentującej spółdzielnię socjalną	
Numer i data zawarcia umowy ze starostą właściwym dla siedziby spółdzielni a spółdzielnią socjalną	

## II. Dane rozliczeniowe

Lp.	Okres opłacenia składek (od dnia do dnia)	Podstawa wymiaru składek w zł	Kwota opłaconych składek w zł i gr				Kwota opłaconych składek w zł i gr	Kwota składek podlegająca zwrotowi w zł i gr
			emerytalne	rentowe	chorobowe	wypadkowe		
<p>1. Dane personalne osoby, której dotyczy rozliczenie:</p> <p>Imię i nazwisko:.....</p> <p>PESEL:.....</p> <p>NIP:.....</p> <p>Okres, na który został zawarty stosunek pracy między spółdzielnią socjalną, a jej członkiem, nawiązany na podstawie spółdzielczej umowy o pracę oraz formach określonych w art. 201 ustawy z dnia 16 września 1982 r. – Prawo spółdzielcze (Dz. U. z 2003 r. Nr 188, poz. 1848 z późn.zm.)</p> <p>.....</p> <p>Data przystąpienia do spółdzielni socjalnej:.....</p> <p>Przynależność osoby przed przystąpieniem do spółdzielni socjalnej (podkreślić właściwe )</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Osoby bezrobotne w rozumieniu art. 2 ust 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2016 r. poz. 645, z późn. zm.),</li> <li>• Osoby, o których mowa w art. 2 pkt 1a i 1b ustawy z dnia 13 czerwca 2003r. o zatrudnieniu socjalnym (Dz. U. z 2016 r. poz. 1828.),</li> <li>• Osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 2046, z późn. zm.)</li> <li>• Osoby do 30. roku życia oraz po ukończeniu 50. roku życia, posiadające status osoby poszukującej pracy, bez zatrudnienia w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2016 r. poz. 645, z późn. zm.)</li> </ul>								
<p>2. Dane personalne osoby, której dotyczy rozliczenie:</p> <p>Imię i nazwisko:.....</p> <p>PESEL:.....</p> <p>NIP:.....</p> <p>Okres, na który został zawarty stosunek pracy między spółdzielnią socjalną, a jej członkiem, nawiązany na podstawie spółdzielczej umowy o pracę oraz formach określonych w art. 201 ustawy z dnia 16 września 1982 r. – Prawo spółdzielcze (Dz. U. z 2003 r. Nr 188, poz. 1848 z późn.zm.)</p> <p>.....</p> <p>Data przystąpienia do spółdzielni socjalnej:.....</p> <p>Przynależność osoby przed przystąpieniem do spółdzielni socjalnej (podkreślić właściwe )</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Osoby bezrobotne w rozumieniu art. 2 ust 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2016 r. poz. 645, z późn. zm.),</li> <li>• Osoby, o których mowa w art. 2 pkt 1a i 1b ustawy z dnia 13 czerwca 2003r. o zatrudnieniu socjalnym (Dz. U. z 2016 r. poz. 1828.),</li> <li>• Osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 2046, z późn. zm.),</li> <li>• Osoby do 30. roku życia oraz po ukończeniu 50. roku życia, posiadające status osoby poszukującej pracy, bez zatrudnienia w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2016 r. poz. 645, z późn. zm.)</li> </ul>								

<p>3. Dane personalne osoby, której dotyczy rozliczenie:</p> <p>Imię i nazwisko:.....</p> <p>PESEL:.....</p> <p>NIP:.....</p> <p>Okres, na który został zawarty stosunek pracy między spółdzielnią socjalną, a jej członkiem, nawiązany na podstawie spółdzielczej umowy o pracę oraz formach określonych w art. 201 ustawy z dnia 16 września 1982 r. – Prawo spółdzielcze (Dz. U. z 2003 r. Nr 188, poz. 1848 z późn.zm.)</p> <p>.....</p> <p>Data przystąpienia do spółdzielni socjalnej:.....</p> <p>Przynależność osoby przed przystąpieniem do spółdzielni socjalnej (podkreślić właściwe )</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Osoby bezrobotne w rozumieniu art. 2 ust 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2016 r. poz. 645, z późn. zm.),</li> <li>• Osoby, o których mowa w art. 2 pkt 1a i 1b ustawy z dnia 13 czerwca 2003r. o zatrudnieniu socjalnym (Dz. U. z 2016 r. poz. 1828.),</li> <li>• Osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 2046, z późn. zm.),</li> <li>• Osoby do 30. roku życia oraz po ukończeniu 50. roku życia, posiadające status osoby poszukującej pracy, bez zatrudnienia w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2016 r. poz. 645, z późn. zm.)</li> </ul>								
<p>4. Dane personalne osoby, której dotyczy rozliczenie:</p> <p>Imię i nazwisko:.....</p> <p>PESEL:.....</p> <p>NIP:.....</p> <p>Okres, na który został zawarty stosunek pracy między spółdzielnią socjalną, a jej członkiem, nawiązany na podstawie spółdzielczej umowy o pracę oraz formach określonych w art. 201 ustawy z dnia 16 września 1982 r. – Prawo spółdzielcze (Dz. U. z 2003 r. Nr 188, poz. 1848 z późn.zm.)</p> <p>.....</p> <p>Data przystąpienia do spółdzielni socjalnej:.....</p> <p>Przynależność osoby przed przystąpieniem do spółdzielni socjalnej (podkreślić właściwe )</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Osoby bezrobotne w rozumieniu art. 2 ust 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2016 r. poz. 645, z późn. zm.),</li> <li>• Osoby, o których mowa w art. 2 pkt 1a i 1b ustawy z dnia 13 czerwca 2003r. o zatrudnieniu socjalnym (Dz. U. z 2016 r. poz. 1828.),</li> <li>• Osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 2046, z późn. zm.),</li> <li>• Osoby do 30. roku życia oraz po ukończeniu 50. roku życia, posiadające status osoby poszukującej pracy, bez zatrudnienia w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2016 r. poz. 645, z późn. zm.)</li> </ul>								

**III.** Należne środki proszę przekazać na rachunek bankowy spółdzielni socjalnej:

Nazwa banku.....,

Numer konta bankowego:.....

**IV.** Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

**V.** W załączeniu kopie dokumentów potwierdzających opłacenie składek na ubezpieczenie emerytalne, rentowe, chorobowe i wypadkowe, to jest: kopie deklaracji rozliczeniowych i przelewów składek na ubezpieczenia emerytalne, rentowe, chorobowe i wypadkowe oraz kopie imiennych raportów miesięcznych o należnych składkach i wypłaconych świadczeniach ( ZUS RCA) za osoby objęte wnioskiem.

.....  
data i podpisy osób reprezentujących spółdzielnię socjalną  
pieczętka spółdzielni socjalnej

**Do wniosku o refundację należy dołączyć kserokopie następujących dokumentów:**

- 1/ listy obecności,
- 2/ listy płac, potwierdzenia odbioru/przelewu wynagrodzenia,
- 3/ deklaracji ZUS DRA,
- 4/ raportu ZUS RCA za osoby objęte wnioskiem,
- 5/ dowodów wpłat składek na ubezpieczenia emerytalne, rentowe, chorobowe i wypadkowe.