…………………………..

(miejscowość, data)

……………………………………………..

(nazwa spółdzielni socjalnej)

**Powiatowy Urząd Pracy**

**w Cieszynie**

**Plac Wolności 6**

**W N I O S E K**

**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. 651oraz z 2009r. Nr 91 poz. 742)**

1. **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 |  |

1. **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 | wypadkowa |  |  |
| 1. **Dane personalne osoby, której dotyczy rozliczenie:**   Imię i nazwisko:……………………………………………………………………………..  PESEL:…………………………………………  NIP:………………………………………….....  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. ) .....................................................................................  Data przystąpienia do spółdzielni socjalnej: ...........................................................................  Przynależność osoby przed przystąpieniem do spółdzielni socjalnej (podkreślić właściwe):   * Osoby bezrobotne w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r.  o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy ( Dz. U. z 2013r. poz. 674 z późn. zmianami), * Osoby o których mowa w art. 1 ust. 2 pkt 1-4, 6, 7 ustawy z dnia 13 czerwca 2003r.  o zatrudnieniu socjalnym ( Dz. U. nr 122, poz. 1143 z późn. zm.), * Osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej  i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych ( Dz. U. z 2008 r. nr 14, poz. 92 zpóźn. zm.). | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | |  |  |  |  |  |  |
| 1. **Dane personalne osoby, której dotyczy rozliczenie:**   Imię i nazwisko:……………………………………………………………………………..  PESEL:…………………………………...........  NIP:…………………………………….............  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. ) .........................................................................................  Data przystąpienia do spółdzielni socjalnej: ...............................................................................  Przynależność osoby przed przystąpieniem do spółdzielni socjalnej (podkreślić właściwe):   * Osoby bezrobotne w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r.  o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy ( Dz. U. z 2013r. poz. 674 z późn. zmianami), * Osoby o których mowa w art. 1 ust. 2 pkt 1-4, 6, 7 ustawy z dnia 13 czerwca 2003r.  o zatrudnieniu socjalnym ( Dz. U. nr 122, poz. 1143 z późn. zm.), * Osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej  i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych ( Dz. U. z 2008 r. nr 14, poz. 92 zpóźn. zm.). | | | | | | | | | | |
|  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |
| 1. **Dane personalne osoby, której dotyczy rozliczenie:**   Imię i nazwisko:……………………………………………………………………………..  PESEL:……………………………………………………  NIP:……………………………………………………….  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. ) ...................................................................................  Data przystąpienia do spółdzielni socjalnej:……………………………………………………….  Przynależność osoby przed przystąpieniem do spółdzielni socjalnej (podkreślić właściwe):   * Osoby bezrobotne w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r.  o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy ( Dz. U. z 2013r. poz. 674 z późn. zmianami), * Osoby o których mowa w art. 1 ust. 2 pkt 1-4, 6, 7 ustawy z dnia 13 czerwca 2003r.  o zatrudnieniu socjalnym ( Dz. U. nr 122, poz. 1143 z późn. zm.), * Osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej  i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych ( Dz. U. z 2008 r. nr 14, poz. 92, zpóźn. zm.). | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | |  |  |  |  |  |  |
| 1. **Dane personalne osoby, której dotyczy rozliczenie:**   Imię i nazwisko:……………………………………………………………………………..  PESEL:……………………………………………………  NIP:……………………………………………………….  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. ) .......................................................................................  Data przystąpienia do spółdzielni socjalnej:……………………………………………........  Przynależność osoby przed przystąpieniem do spółdzielni socjalnej (podkreślić właściwe):   * Osoby bezrobotne w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r.  o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy ( Dz. U. z 2013r. poz. 674 z późn. zmianami), * Osoby o których mowa w art. 1 ust. 2 pkt 1-4, 6, 7 ustawy z dnia 13 czerwca 2003r.  o zatrudnieniu socjalnym ( Dz. U. nr 122, poz. 1143 z późn. zm.), * Osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej  i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych ( Dz. U. z 2008 r. nr 14, poz. 92 zpóźn. zm.). | | | | | | | | | | |
|  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |
| 1. **Dane personalne osoby, której dotyczy rozliczenie:**   Imię i nazwisko:……………………………………………………………………………..  PESEL:………………………………………………  NIP:………………………………………………….  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. ) ......................................................................................  Data przystąpienia do spółdzielni socjalnej:……………………………………………………….  Przynależność osoby przed przystąpieniem do spółdzielni socjalnej (podkreślić właściwe):   * Osoby bezrobotne w rozumieniu art. 2 ust 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r.  o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy ( Dz. U. z 2013r. poz. 674 z późn. zmianami), * Osoby o których mowa w art. 1 ust. 2 pkt 1-4, 6, 7 ustawy z dnia 13 czerwca 2003r.  o zatrudnieniu socjalnym ( Dz. U. nr 122, poz. 1143, z późn. zm.), * Osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej  i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych ( Dz. U. z 2008 r. nr 14, poz. 92 zpóźn. zm.). | | | | | | | | | | |
|  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |

1. Należne środki proszę przekazać na rachunek bankowy spółdzielni socjalnej:

Nazwa banku …………………………………………………………………………………

Numer konta bankowego ……………………………………………………………………….

1. Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.
2. **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

pieczątka spółdzielni socjalnej