|  |  |
| --- | --- |
| ....................................................  (nazwa spółdzielni socjalnej) |  |
|  | data ............................ |
|  |  |

Powiatowy Urząd Pracy w Cieszynie  
Plac Wolności 6

**Wniosek**

o zwrot opłaconych składek, o których mowa w art. 12 ust. 3a ustawy z dnia 27 kwietnia 2006 r. o spółdzielniach socjalnych (Dz. U. poz. 651, z późn. zm.)

1. **Dane podstawowe:**

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

1. **Dane rozliczeniowe**[[1]](#footnote-1))**:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Okres opłacenia składek (od dnia do dnia) | Podstawa wymiaru składek  w zł i gr |  | Kwota opłaconych składek w zł i gr | | | | Kwota opłaconych składek  w zł i gr | Kwota składek  podlegająca zwrotowi w zł i gr |
| składki | emerytalne | rentowe | chorobowe | wypadkowe |
| 1. |  |  | pracownik |  |  |  |  |  |  |
| pracodawca |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dane osoby, której dotyczy rozliczenie:  Imię i nazwisko: ........................................ PESEL/NIP[[2]](#footnote-2)): ............................................  Okres, na który został zawarty stosunek pracy między spółdzielnią socjalną a jej członkiem, nawiązany na podstawie spółdzielczej umowy o pracę oraz w formach określonych w art. 201 ustawy z dnia 16 września 1982 r. – Prawo spółdzielcze (Dz. U. z 2017 r. poz. 1560, z późn. zm.), lub pracownikiem będącym osobą, o której mowa w art. 4 ust. 1 ustawy z dnia 27 kwietnia 2006 r. o spółdzielniach socjalnych: ...........................................................................  Data przystąpienia w charakterze członka lub zatrudnienia pracownika w 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 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2017 r. poz. 1065, z późn. zm.), * osoby, o których mowa w art. 2 pkt 1a i 1b ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym (Dz. U.   z 2016 r. poz. 1828, 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 2018 r. poz. 511), * 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 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, * osoby, o których mowa w art. 49 pkt 7 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, * osoby poszukujące pracy niepozostające w zatrudnieniu lub niewykonujące innej pracy zarobkowej, * osoby usamodzielniane, o których mowa w art. 140 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2017 r. poz. 697, z późn. zm.). | | | | | | | | | |
| Lp. | Okres opłacenia składek (od dnia do dnia) | Podstawa wymiaru składek  w zł i gr | Kwota opłaconych składek w zł i gr | | | | | Kwota opłaconych składek  w zł i gr | Kwota składek  podlegająca zwrotowi w zł i gr |
| składki | emerytalne | rentowe | chorobowe | wypadkowe |
| 2. |  |  | pracownik |  |  |  |  |  |  |
| pracodawca |  |  |  |  |
| Dane osoby, której dotyczy rozliczenie: Imię i nazwisko: .................................... PESEL/NIP[[3]](#footnote-3)): ........................................  Okres, na który został zawarty stosunek pracy między spółdzielnią socjalną a jej członkiem, nawiązany na podstawie spółdzielczej umowy o pracę oraz w formach określonych w art. 201 ustawy z dnia 16 września 1982 r. – Prawo spółdzielcze, lub pracownikiem będącym osobą, o której mowa w art. 4 ust. 1 ustawy z dnia 27 kwietnia 2006 r. o spółdzielniach socjalnych: ................................................................................................................................  Data przystąpienia w charakterze członka lub zatrudnienia pracownika w 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 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, * osoby, o których mowa w art. 2 pkt 1a i 1b ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym, * osoby niepełnosprawne, w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, * 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 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,   * osoby, o których mowa w art. 49 pkt 7 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, * osoby poszukujące pracy niepozostające w zatrudnieniu lub niewykonujące innej pracy zarobkowej, * osoby usamodzielniane, o których mowa w art. 140 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej. | | | | | | | | | |
| Lp. | Okres opłacenia składek (od dnia do dnia) | Podstawa wymiaru składek  w zł i gr | Kwota opłaconych składek w zł i gr | | | | | Kwota opłaconych składek  w zł i gr | Kwota składek  podlegająca zwrotowi w zł i gr |
| składki | emerytalne | rentowe | chorobowe | wypadkowe |
| 3. |  |  | pracownik |  |  |  |  |  |  |
| pracodawca |  |  |  |  |
| Dane osoby, której dotyczy rozliczenie:  Imię i nazwisko: .................................... PESEL/NIP[[4]](#footnote-4)): ........................................  Okres, na który został zawarty stosunek pracy między spółdzielnią socjalną a jej członkiem, nawiązany na podstawie spółdzielczej umowy o pracę oraz w formach określonych w art. 201 ustawy z dnia 16 września 1982 r. – Prawo spółdzielcze, lub pracownikiem będącym osobą, o której mowa w art. 4 ust. 1 ustawy z dnia 27 kwietnia 2006 r. o spółdzielniach socjalnych: ..............................................................................................................................  Data przystąpienia w charakterze członka lub zatrudnienia pracownika w 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 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, * osoby, o których mowa w art. 2 pkt 1a i 1b ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym, * osoby niepełnosprawne, w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, * 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 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, * osoby, o których mowa w art. 49 pkt 7 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, * osoby poszukujące pracy niepozostające w zatrudnieniu lub niewykonujące innej pracy zarobkowej, * osoby usamodzielniane, o których mowa w art. 140 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej. | | | | | | | | | |
| Lp. | Okres opłacenia składek (od dnia do dnia) | Podstawa wymiaru składek  w zł i gr | Kwota opłaconych składek w zł i gr | | | | | Kwota opłaconych składek  w zł i gr | Kwota składek  podlegająca zwrotowi w zł i gr |
| składki | emerytalne | rentowe | chorobowe | wypadkowe |
| 4. |  |  | pracownik |  |  |  |  |  |  |
| pracodawca |  |  |  |  |
| Dane osoby, której dotyczy rozliczenie:  Imię i nazwisko: .................................... PESEL/NIP[[5]](#footnote-5)): ........................................  Okres, na który został zawarty stosunek pracy między spółdzielnią socjalną a jej członkiem, nawiązany na podstawie spółdzielczej umowy o pracę oraz w formach określonych w art. 201 ustawy z dnia 16 września 1982 r. – Prawo spółdzielcze, lub pracownikiem będącym osobą, o której mowa w art. 4 ust. 1 ustawy z dnia 27 kwietnia 2006 r. o spółdzielniach socjalnych: ..............................................................................................................................  Data przystąpienia w charakterze członka lub zatrudnienia pracownika w 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 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, * osoby, o których mowa w art. 2 pkt 1a i 1b ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym, * osoby niepełnosprawne, w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, * 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 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, * osoby, o których mowa w art. 49 pkt 7 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, * osoby poszukujące pracy niepozostające w zatrudnieniu lub niewykonujące innej pracy zarobkowej, * osoby usamodzielniane, o których mowa w art. 140 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej. | | | | | | | | | |

**III**[[6]](#footnote-6))**.** Należne środki proszę przekazać na rachunek bankowy spółdzielni socjalnej:

Nazwa banku:..............................................................................................................,   
Numer rachunku bankowego:......................................................................................

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

1. W załączeniu: zaświadczenie ZUS o niezaleganiu z opłacaniem składek lub informacja o stanie rozliczeń konta płatnika oraz kopie imiennych raportów miesięcznych (ZUS RCA) za osoby objęte wnioskiem.

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

1. ) W przypadku większej liczby osób dodaje się kolejne części tabeli. [↑](#footnote-ref-1)
2. ) Niewłaściwe skreślić. [↑](#footnote-ref-2)
3. ) Niewłaściwe skreślić. [↑](#footnote-ref-3)
4. ) Niewłaściwe skreślić. [↑](#footnote-ref-4)
5. ) Niewłaściwe skreślić. [↑](#footnote-ref-5)
6. ) W przypadku gdy rachunek spółdzielni socjalnej jest prowadzony w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej, należy go podać w polu „numer rachunku bankowego”.

   [↑](#footnote-ref-6)