………………………………………… Olsztyn dnia…………………….

( nazwa spółdzielni socjalnej)

…………………………..

Data złożenia wniosku (wypełnia urząd)

**WNIOSEK**

**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 ( tj. Dz. U. z 2020 r. poz. 2085)**

1. **Dane dotyczące spółdzielni socjalnej:**

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

**II. Dane rozliczeniowe1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Okres opłacenia składek  (od dnia do dnia) | Podstawa wymiaru składek w zł. i gr. | Kwota opłaconych składek w zł. i w gr. | | | | | Kwota opłaconych składek  w zł. i gr. | Kwota składek podlegająca zwrotowi w zł. i gr |
| składki | emerytalne | rentowe | chorobowe | wypadkowe |
|  |  |  | Pracownik |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Pracodawca |  |  |  |  |  |  |

1. Dane 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 2020 r. poz. 275 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 ( właściwe podkreślić)

* 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 2020 r. poz. 1409 z póź. zm),
* Osoby o których mowa w art. 2 pkt 1a i 1b ustawy z dnia 13 czerwca 2003r. o zatrudnieniu socjalnym ( tj. Dz. U. z 2020 r. poz. 176),
* Osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych ( tj. Dz. U. z 2020 r. poz. 426),
* 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 (tj. Dz. U. z 2020 r., poz. 821)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Okres opłacenia składek  (od dnia do dnia) | Podstawa wymiaru składek w zł. i gr. | Kwota opłaconych składek w zł. i w gr. | | | | | Kwota opłaconych składek  w zł. i gr. | Kwota składek podlegająca zwrotowi w zł. i gr |
| składki | emerytalne | rentowe | chorobowe | wypadkowe |
|  |  |  | Pracownik |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Pracodawca |  |  |  |  |  |  |

1. Dane 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 2020 r. poz. 275 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 ( właściwe podkreślić)

* 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 2020 r. poz. 1409 z póź. zm.),
* Osoby o których mowa w art. 2 pkt 1a i 1b ustawy z dnia 13 czerwca 2003r. o zatrudnieniu socjalnym (tj. Dz. U. z 2020 r. poz. 176),
* Osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych ( tj. Dz. U. z 2020 r. poz. 426),
* 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 (tj. Dz. U. z 2020 r., poz. 821)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Okres opłacenia składek  (od dnia do dnia) | Podstawa wymiaru składek w zł. i gr. | Kwota opłaconych składek w zł. i w gr. | | | | | Kwota opłaconych składek  w zł. i gr. | Kwota składek podlegająca zwrotowi w zł. i gr |
| składki | emerytalne | rentowe | chorobowe | wypadkowe |
|  |  |  | Pracownik |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Pracodawca |  |  |  |  |  |  |

1. Dane 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 2020 r. poz. 275 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 ( właściwe podkreślić)

* 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 2020 r. poz. 1409 z póź. zm),
* Osoby o których mowa w art. 2 pkt 1a i 1b ustawy z dnia 13 czerwca 2003r. o zatrudnieniu socjalnym ( tj. Dz. U. z 2020 r. poz. 176),
* Osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych tj. Dz. U. z 2020 r. poz. 426),
* 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 (tj. Dz. U. z 2020 r., poz. 821)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Okres opłacenia składek  (od dnia do dnia) | Podstawa wymiaru składek w zł. i gr. | Kwota opłaconych składek w zł. i w gr. | | | | | Kwota opłaconych składek  w zł. i gr. | Kwota składek podlegająca zwrotowi w zł. i gr |
| składki | emerytalne | rentowe | chorobowe | wypadkowe |
|  |  |  | Pracownik |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Pracodawca |  |  |  |  |  |  |

1. Dane 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 2020 r. poz. 275 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 ( właściwe podkreślić)

* 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 2020 r. poz. 1409 z póź. zm),
* Osoby o których mowa w art. 2 pkt 1a i 1b ustawy z dnia 13 czerwca 2003r. o zatrudnieniu socjalnym ( tj. Dz. U. z 2020 r. poz. 176),
* Osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych ( tj. Dz. U. z 2020 r. poz. 426),
* 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 (tj. Dz. U. z 2020 r., poz. 821)

1. Należne środki proszę przekazać na rachunek bankowy spółdzielni socjalnej1:

Nazwa banku…………………………………………………………………………………..

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

1. Wnoszę / nie wnoszę \* o przyznanie zaliczki o której mowa w art. 12 ust 3c ustawy z dnia 27 kwietnia 2006 r. o spółdzielniach socjalnych ( tj. Dz. U. z 2020 r. poz. 2085).
2. Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.
3. 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. Kopie dokumentów potwierdzone za zgodność z oryginałem.

….…..……………………………………………..

data i podpisy osób reprezentujących spółdzielnię socjalną

Pieczątka spółdzielni

**\*** niepotrzebne skreślić

**1** w przypadku gdy rachunek spółdzielni socjalnej jest prowadzony w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej, należy go podać w polu „numer rachunku bankowego”