



Załącznik nr 1 do Regulaminu

Węgorzewo, dnia.....

.....

Pieczęć firmowa Pracodawcy

**Powiatowy Urząd Pracy w Węgorzewie**

**WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY O ZWROT OPŁACONYCH SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE**

na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 kwietnia 2006 r. o spółdzielniach socjalnych (Dz U. z 2023 r. poz. 802 z późn. zm.)

**A. DANE DOTYCZĄCE SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ**

1. Nazwa spółdzielni socjalnej.....  
reprezentowana przez.....
2. Adres siedziby.....
3. Adres miejsca prowadzenia działalności.....
4. Nr KRS.....NIP..... REGON.....
5. Forma prawna .....
6. PKD działalności .....
7. Rodzaj prowadzonej działalności.....
8. Data rozpoczęcia działalności przez spółdzielnię socjalną.....
9. Wysokość stopy procentowej składki na ubezpieczenie wypadkowe .....
10. Aktualna (na dzień składania wniosku) liczba zatrudnionych pracowników.....  
w tym .....członków spółdzielni socjalnej.
11. Dane kontaktowe spółdzielni socjalnej (nr. tel., adres e-mail) .....
- .....
12. Osoba upoważniona do kontaktu z urzędem:

.....

(IMIĘ I NAZWISKO, STANOWISKO/FUNKCJA, NR TELEFONU)



13. Osoba/y upoważniona/e do podpisania umowy:

.....

(IMIĘ I NAZWISKO, STANOWISKO/FUNKCJA)

14. Nazwa banku i Nr rachunku bankowego

.....

**B. DANE DOTYCZĄCE OSÓB, KTÓRYCH SKŁADKI BĘDĄ PODLEGAĆ ZWROTOWI**

1. Nazwisko i imię .....
2. Adres zamieszkania .....
3. PESEL .....
4. Przynależność osoby przed przystąpieniem do spółdzielni socjalnej/zatrudnieniem w spółdzielni socjalnej (wpisać A, B, C, D, E, F, G, H, I, J, K, L) \* .....
5. Data przystąpienia do spółdzielni socjalnej (dot. członka spółdzielni) .....
6. Data, od której osoba jest/będzie nieprzerwalnie zatrudniona w spółdzielni socjalnej (dot. członka spółdzielni i pracownika) .....
7. Okres, na który został/zostanie zawarty stosunek pracy między spółdzielnia socjalna a jej członkiem lub pracownikiem.....

\* Przynależność osoby przed przystąpieniem do spółdzielni socjalnej/zatrudnieniem w spółdzielni socjalnej:

- A. bezrobotny, o którym mowa w art. 2 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024 r. poz. 475 z późn. zm.),
- B. bezrobotny długotrwale, o którym mowa w art. 2 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
- C. poszukujących pracy, o którym mowa w art. 2 ust. 1 pkt 22 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, bez zatrudnienia: -w wieku do 30. roku życia oraz po ukończeniu 50. roku życia lub - niewykonujących innej pracy zarobkowej, o której mowa w art. 2 ust. 1 pkt 11 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
- D. osoba niepełnosprawna w rozumieniu art. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2024 r. poz. 44 z późn. zm.),
- E. absolwent centrum integracji społecznej oraz absolwentów klubu integracji społecznej, o którym mowa w art. 2 pkt 1a i 1b ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym (Dz. U. z 2022 r. poz. 2241 z późn. zm.),



## POWIATOWY URZĄD PRACY W WĘGORZEWIE

- F. osoba spełniająca kryteria, o której mowa w art. 8 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2024 r. poz. 1283 z późn. zm.),
- G. osoba uprawniona do specjalnego zasiłku opiekuńczego, o której mowa w art. 16a ust. 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2024 r. poz. 323)
- H. osoba usamodzielniana, o której 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 2024 r. poz. 177 z późn. zm.) oraz w art. 88 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej,
- I. osoba z zaburzeniami psychicznymi, o której mowa w art. 3 pkt 1 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2024 r. poz. 917),
- J. osoba pozbawiona wolności, osoba opuszczająca zakład karny oraz pełnoletnia osoba opuszczająca zakład poprawczy,
- K. osoba starsza, o której mowa w art. 4 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o osobach starszych (Dz. U. 2015 r., poz. 1705 z późn.zm.),
- L. osoba, która uzyskała w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą.

**Jestem świadomy, iż zwrot** opłaconych składek dotyczy tylko tych składek, które nie są finansowane ani refundowane z innych środków publicznych, w tym ze środków PFRON lub budżetu Unii Europejskiej.

.....

(miejscowość, data)

.....

(pieczęć i podpis wnioskodawcy/osoby upoważnionej)

### Załączniki:

1. Spółdzielcze umowy o pracę lub inne dokumenty potwierdzające zatrudnienie w spółdzielni (kserokopia wraz z oryginałem do wglądu).
2. Oświadczenie podmiotu ubiegającego się o zwrot składek na ubezpieczenia społeczne (**Załącznik nr 1 do wniosku**).



3. Formularze informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (**Załącznik nr 2 do wniosku**), a w przypadku osób prowadzących gospodarstwo rolne lub działalność związaną z rybołówstwem należy złożyć **Załącznik nr 2a do wniosku**.
4. Obowiązek informacyjny dla osoby fizycznej będącej członkiem spółdzielni lub pracownikiem zatrudnionym na zasadach, o których mowa w art. 12 ust. 1 i 1a ustawy z dnia 27 kwietnia 2006 r. o spółdzielniach socjalnych – dotyczy wszystkich osób, których składki będą podlegać zwrotowi - oraz wszystkich osób reprezentujących spółdzielnię socjalną, które będą uczestniczyć w realizacji umowy dotyczącej zwrotu składek (**Załącznik nr 3 do wniosku**).
5. Dokument potwierdzający dzień przystąpienia do spółdzielni socjalnej (kserokopia wraz z oryginałem do wglądu).
6. Statut spółdzielni socjalnej (kserokopia wraz z oryginałem do wglądu).
7. W przypadku, gdy wniosek składany jest przez pełnomocnika, należy do wniosku dołączyć pełnomocnictwo do reprezentacji podmiotu. Treść pełnomocnictwa musi jednoznacznie określać czynności, co do wykonywania, których pełnomocnik jest upoważniony. W przypadku jednostek sfery budżetowej należy dostarczyć dokument potwierdzający powołanie - wybór osoby reprezentującej wnioskodawcę (starosta, burmistrz, wójt, komendant, dyrektor itp.).

**Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.**

**(Art. 233 § 1 k.k.)**

**„Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.**

.....

(miejscowość, data)

.....

(pieczęć i podpis wnioskodawcy/osoby upoważnionej)

**Uwaga:**

Wszystkie kserokopie dokumentów powinny być potwierdzone klauzulą zgodności z oryginałem.

Wniosek musi być wypełniony w sposób czytelny.



### PODSTAWA PRAWNA:

1. Ustawa z dnia z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024 r. poz. 475 z późn. zm.),
2. Ustawa z dnia 27 kwietnia 2006 r. o spółdzielniach socjalnych (Dz. U. z 2023 r. poz. 802 z późn. zm.),
3. Ustawa z dnia 30.04.2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2023 r. poz. 702 z późn. zm.),
4. Rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L, 2023/2831 z 15.12.2023),
5. Rozporządzenie komisji (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013 r., str. 9 z późn. zm.),
6. Rozporządzenie Komisji (UE) Nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014r. w sprawie stosowania art.107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. UE L 190 z 28.06.2014 r., str. 45 z późn. zm.);