|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| .......................................................... |  |  |
| (nazwa spółdzielni socjalnej) |  | data ............................ |
|  | Starosta TomaszowskiPowiatowy Urząd Pracy |
|  | w Tomaszowie Mazowieckim |
| **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.) |
| **I. Dane podstawowe:** |
|  | Nazwa spółdzielni socjalnej |  |
| Siedziba |  |
| KRS |  |
| REGON |  |
| NIP |  |
| Imię, nazwisko i numer telefonu osoby reprezentującejspółdzielnię socjalną |  |
| Numer i data zawarcia umowy ze starostą właściwymdla siedziby spółdzielni a spółdzielnią socjalną |  |

|  |
| --- |
| **II. Dane rozliczeniowe**1)**:** |
| Lp. | Okresopłaceniaskładek(od dniado dnia) | Podstawawymiaruskładekw zł i gr | Kwota opłaconych składek w zł i gr | Kwotaopłaconychskładekw zł i gr | Kwotaskładekpodlegającazwrotowiw zł i gr |
| składki | emerytalne | rentowe | chorobowe | wypadkowe |
| 1. |  |  | pracownik |  |  |  |  |  |  |
| pracodawca |  |  |  |  |
|  |  |  |
| 1) W przypadku większej liczby osób dodaje się kolejne części tabeli. |

|  |
| --- |
| Dane osoby, której dotyczy rozliczenie: |
| Imię i nazwisko: .......................................... |
| PESEL/NIP2) ............................................... |
| Okres, na który został zawarty stosunek pracy między spółdzielnią socjalną a jej członkiem, nawiązany na podstawiespółdzielczej umowy o pracę oraz w formach określonych w art. 201 ustawy z dnia 16 września 1982 r. – Prawospółdzielcze (Dz. U. z 2017 r. poz. 1560, z późn. zm.), lub pracownikiem będącym osobą, o której mowa w art. 4 ust. 1ustawy 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 zatrudnieniai 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 społecznejoraz 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, bezzatrudnienia 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 instytucjachrynku 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 wspieraniurodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2017 r. poz. 697, z późn. zm.).
 |
| Lp. | Okresopłaceniaskładek(od dniado dnia) | Podstawawymiaruskładekw zł i gr | Kwota opłaconych składek w zł i gr | Kwotaopłaconychskładekw zł i gr | Kwotaskładekpodlegającazwrotowiw zł i gr |
| składki | emerytalne | rentowe | chorobowe | wypadkowe |
| 2. |  |  | pracownik |  |  |  |  |  |  |
| pracodawca |  |  |  |  |
| Dane osoby, której dotyczy rozliczenie: |
| Imię i nazwisko: ....................................... |
| PESEL/NIP3): ............................................ |
| Okres, na który został zawarty stosunek pracy między spółdzielnią socjalną a jej członkiem, nawiązany na podstawiespółdzielczej umowy o pracę oraz w formach określonych w art. 201 ustawy z dnia 16 września 1982 r. – Prawospółdzielcze, 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 społeczneoraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych,
* osoby do 30. roku życia oraz po ukończeniu 50. roku życia, posiadające status osoby poszukującej pracy, bez
 |
|  |  |  |
| 2) Niewłaściwe skreślić.3) Niewłaściwe skreślić. |

|  |
| --- |
| 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 instytucjachrynku 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 wspieraniurodziny i systemie pieczy zastępczej.
 |
| Lp. | Okresopłaceniaskładek(od dniado dnia) | Podstawawymiaruskładekw zł i gr | Kwota opłaconych składek w zł i gr | Kwotaopłaconychskładekw zł i gr | Kwotaskładekpodlegającazwrotowiw zł i gr |
| składki | emerytalne | rentowe | chorobowe | wypadkowe |
| 3. |  |  | pracownik |  |  |  |  |  |  |
| pracodawca |  |  |  |  |
| Dane osoby, której dotyczy rozliczenie: |
| Imię i nazwisko: ................................. |
| PESEL/NIP4): ............................................ |
| Okres, na który został zawarty stosunek pracy między spółdzielnią socjalną a jej członkiem, nawiązany na podstawiespółdzielczej umowy o pracę oraz w formach określonych w art. 201 ustawy z dnia 16 września 1982 r. – Prawospółdzielcze, 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 zatrudnieniai 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 społecznejoraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych,
* osoby do 30. roku życia oraz po ukończeniu 50. roku życia, posiadające status osoby poszukującej pracy, bezzatrudnienia 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 instytucjachrynku 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 wspieraniurodziny i systemie pieczy zastępczej.
 |
| Lp. | Okresopłaceniaskładek(od dniado dnia) | Podstawawymiaruskładekw zł i gr | Kwota opłaconych składek w zł i gr | Kwotaopłaconychskładekw zł i gr | Kwotaskładekpodlegającazwrotowiw zł i gr |
| składki | emerytalne | rentowe | chorobowe | wypadkowe |
| 4. |  |  | pracownik |  |  |  |  |  |  |
| pracodawca |  |  |  |  |
|  |  |  |
| 4) Niewłaściwe skreślić. |

|  |
| --- |
| Dane osoby, której dotyczy rozliczenie: |
| Imię i nazwisko: .................................... |
| PESEL/NIP5): ........................................ |
| Okres, na który został zawarty stosunek pracy między spółdzielnią socjalną a jej członkiem, nawiązany na podstawiespółdzielczej umowy o pracę oraz w formach określonych w art. 201 ustawy z dnia 16 września 1982 r. – Prawospółdzielcze, 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 zatrudnieniai 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 społecznejoraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych,
* osoby do 30. roku życia oraz po ukończeniu 50. roku życia, posiadające status osoby poszukującej pracy, bezzatrudnienia 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 instytucjachrynku 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 wspieraniurodziny i systemie pieczy zastępczej.
 |
| **III**6)**.** 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: zaświadczenie ZUS o niezaleganiu z opłacaniem składek lub informacja o stanie rozliczeńkonta płatnika oraz kopie imiennych raportów miesięcznych (ZUS RCA) za osoby objęte wnioskiem.  |
| ..................................................................................................... |  |
| data i podpisy osób reprezentujących spółdzielnię socjalnąpieczątka spółdzielni socjalnej |  |
|  |  |  |
| 5) Niewłaściwe skreślić.6) W przypadku gdy rachunek spółdzielni socjalnej jest prowadzony w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej, należy go podaćw polu „numer rachunku bankowego”. |