

**Zarządzenie Nr 30/2015**  
**Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Przemyślu**  
**z dnia 13 listopada 2015 roku**

**w sprawie wdrożenia „Zasad dokonywania zwrotu 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. z 2006 r. Nr 94 poz.651 z późn. zm.)”**

Działając w oparciu o art. 12 ust. 3a ustawy z dnia 27 kwietnia 2006 r. o spółdzielniach socjalnych (Dz. U. z 2006 r. Nr 94 poz.651 z późn. zm.) i § 13 ust. 1 pkt 8 Regulaminu Organizacyjnego Powiatowego Urzędu Pracy w Przemyślu zarządzam, co następuje:

**§ 1**

Wdrażam, w Powiatowym Urzędzie Pracy w Przemyślu :

„Zasady dokonywania zwrotu 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. z 2006 r. Nr 94 poz.651 z późn. zm.)”, stanowiące załącznik do niniejszego zarządzenia.

**§ 2**

Z dniem wejścia w życie niniejszego Zarządzenia traci moc Zarządzenie Nr 1/2014 Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Przemyślu z dnia 10 stycznia 2014 roku w sprawie wdrożenia „Zasad dokonywania zwrotu 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. z 2006 r. Nr 94 poz.651 z późn. zm.)”.

**§ 3**

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

**Zasady dokonywania zwrotu 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. z 2006 r. Nr 94 poz.651 z późn. zm. )**

**§ 1**

1. Zwrot opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne dla spółdzielni socjalnych polega na sfinansowaniu ze środków Funduszu Pracy części wynagrodzenia odpowiadającego składce należnej od zatrudnionego na ubezpieczenia emerytalne, rentowe i chorobowe oraz część kosztów osobowych pracodawcy odpowiadające składce na ubezpieczenia emerytalne, rentowe i wypadkowe za zatrudnionego.
2. Zwrot może być finansowany ze środków Funduszu Pracy w pełnej wysokości przez okres 24 miesięcy od dnia zatrudnienia oraz w połowie wysokości przez kolejne 12 miesięcy, do wysokości odpowiadającej miesięcznie wysokości składki, której podstawą wymiaru jest kwota minimalnego wynagrodzenia.
3. Wnioski o zwrot opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne są rozpatrywane tylko w sytuacji, kiedy Urząd dysponuje środkami na ich sfinansowanie.
4. W przypadku gdy 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 2003 r. Nr 188, poz. 1848, z późn. zm.) ustanie przed upływem okresu finansowania składek ze środków Funduszu Pracy, zwrot opłaconych składek jest dokonywany za okres od ostatniego miesiąca, za który nie dokonano zwrotu opłaconych składek, do dnia ustania tego stosunku pracy.
5. W przypadku zmiany podstawy zatrudnienia członka spółdzielni okres zatrudnienia, na podstawie którego liczy się wysokość refundacji obejmuje sumę okresów zatrudnienia na poszczególnych podstawach. Zmiana formy zatrudnienia nie powoduje ponownego liczenia okresu, o którym mowa w art. 12 ust. 3a i który liczony jest od dnia zawarcia pierwszej umowy z członkiem spółdzielni, na podstawie której doszło do zatrudnienia.

**§ 2**

- O zwrot opłaconych składek na ubezpieczenie społeczne może ubiegać się spółdzielnia socjalna, która:
- 1) nie zalega w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie i pełnej wysokości należnych składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych,
  - 2) nie zalega w dniu złożenia wniosku z opłaceniem w terminie innych danin publicznych,
  - 3) nie posiada w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych,
  - 4) nie otrzymała decyzji Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu pomocy uzyskanej w okresie wcześniejszym uznającej pomoc za niezgodą w prawem i wspólnym rynkiem,
  - 5) spełnia warunki, o których mowa w rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z dn. 24.12.2013 r., str.1), tj. w okresie 3 lat podatkowych przed dniem złożenia wniosku, nie korzystała ze środków pomocy przyznawanej podmiotowi gospodarczemu: przekraczających 200 000 EURO, a w przypadku prowadzenia działalności w sektorze drogowego transportu towarów przekraczających 100 000 EURO,
  - 6) nie prowadzi działalności w zakresie podstawowej produkcji produktów rolnych oraz w sektorze rybołówstwa i akwakultury.

**§ 3**

1. Podstawą ubiegania się o zwrot opłaconych składek jest złożenie przez spółdzielnię socjalną prawidłowo wypełnionego wniosku o zwrot opłaconych składek na ubezpieczenie społeczne wraz z formularzem informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis oraz formularza informacji o spółdzielni socjalnej będącego załącznikiem do niniejszych zasad.

2. Zwrot opłaconych składek następuje w okresach kwartalnych na podstawie umowy o zwrot składek zawieranej każdorazowo po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku o refundację.
3. Powiatowy Urząd Pracy dokonuje zwrotu opłaconych składek w formie przelewu na rachunek bankowy spółdzielni socjalnej, w terminie 30 dni od dnia złożenia kompletnego wniosku i po zawarciu umowy o zwrot składek.
4. Refundacja może być dokonana z wyrównaniem od dnia zawarcia spółdzielczej umowy o pracę, oraz w formach określonych w art. 201 ustawy z dnia 16 września 1982 r. prawo spółdzielcze (j.t. Dz. U. z 2013 r. poz. 1443).
5. Refundacja, o której mowa jest udzielana jako pomoc *de minimis* zgodnie z rozporządzeniem Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* (Dz. Urz. UE L 352 z dn. 24.12.2013 r., str. 1).

#### § 4

W sprawach nie uregulowanych mają zastosowanie przepisy:

1. Ustawa z dnia 27 kwietnia 2006 r. o spółdzielniach socjalnych ( Dz. U. z 2006 r. Nr 94 poz.651 z późn. zm. ).
2. Ustawa z dnia 16 września 1982 r. - Prawo spółdzielcze (j.t. Dz. U. z 2013 r. poz. 1443).
3. Ustawa z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym (j.t. Dz. U. z 2011 r. Nr 43, poz. 225 z późn. zm.).
4. Ustawa z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych ( Dz. U. z 2011 r. nr 127, poz. 721, z późn. zm.).
5. Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 8 października 2009 r. w sprawie wzoru wniosku spółdzielni socjalnej o zwrot opłaconych składek oraz trybu dokonywania ich zwrotu (Dz.U. z 2009 r. Nr 176, poz. 1367).
6. Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (j.t. Dz.U. z 2015 r. poz.149 z późn.zm.).
7. Rozporządzenie Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* (Dz. Urz. UE L 352 z dn. 24.12.2013 r.,str.1).
8. Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004r.o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2007 r. Nr 59, poz. 404, z późn. zm.)
9. Kodeks cywilny.
- 10.Kodeks postępowania cywilnego.
11. Kodeks pracy.

**Dokumenty do pobrania na stronie internetowej: [www.pup.przemysl.pl](http://www.pup.przemysl.pl), Tel. 16 676 00 83.**

**FORMULARZ INFORMACJI O SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ**  
**ubiegającej się 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. z 2006 r. Nr 94 poz.651 z późn. zm. )**

**I. DANE DOTYCZĄCE SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ:**

1. Nazwa spółdzielni socjalnej, adres siedziby i miejsce prowadzenia działalności:

.....  
.....  
.....

2. Rodzaj prowadzonej działalności .....

.....

3. Data rozpoczęcia działalności .....

4. Aktualna liczba członków spółdzielni socjalnej wynosi ..... osób.

5. Stopa procentowa ubezpieczenia wypadkowego .....

6. Forma opodatkowania i stawka podatku .....

.....

7. Osoba wskazana do współpracy z Powiatowym Urzędem Pracy:

Imię i nazwisko .....

Stanowisko .....

nr telefonu .....

## II. OŚWIADCZENIA

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do 3 lat za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam co następuje:

- 1) **jestem/nie jestem\*** beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu art. 2 pkt 16 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (jt. Dz. U. z 2007r. Nr 59, poz. 404 późn. zm.),
- 2) **zalegam/nie zalegam\*** w dniu złożenia wniosku z zapłatą wynagrodzeń pracownikom, należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych,
- 3) **otrzymałem/nie otrzymałem\*** decyzji Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu pomocy uzyskanej w okresie wcześniejszym uznającej pomoc za niezgodą w prawem i wspólnym rynkiem,
- 4) **spełniam/ nie spełniam/nie dotyczy\*** warunki, o których mowa w rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art.107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* (Dz. Urz. UE L 352 z dn. 24.12.2013 r.,str.1),
- 5) **otrzymałem/ nie otrzymałem\*** pomocy *de minimis* w wysokości ..... euro w bieżącym roku podatkowym oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat podatkowych,
- 6) **otrzymałem / nie otrzymałem\*** pomocy *de minimis* ani innej pomocy publicznej\* w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona wnioskowana pomoc *de minimis* w wysokości ..... euro z przeznaczeniem na .....,
- 7) **prowadzę/ nie prowadzę\*** działalności w zakresie podstawowej produkcji produktów rolnych\*, w sektorze rybołówstwa i akwakultury\*,
- 8) **informacje zawarte w formularzu i w załączonych do niego dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.**

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpisy osób reprezentujących spółdzielnię  
pieczęćka spółdzielni)2

\*- niepotrzebne skreślić

## III. Do formularza należy dołączyć:

1. Kserokopie spółdzielczych umów o pracę lub umów określonych w art. 201 ustawy z dnia 16 września 1982 r. - Prawo spółdzielcze, potwierdzających zatrudnienie członków w spółdzielni socjalnej.
2. Kserokopię statutu spółdzielni socjalnej.
3. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* wg wzoru określonego w załączniku do rozporządzenia Rady Ministrów z dn.24 października 2014 r. (poz.1543).

**WSZYSTKIE KSEROKOPIE WYMAGANYCH ZAŁĄCZNIKÓW MUSZĄ BYĆ POTWIERDZONE ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM PRZEZ OSOBĘ UPOWAŻNIONĄ.**

INFORMACJA

tel. 16 676-00-83 (II piętro, pok.54)