

.....  
( nazwa spółdzielni socjalnej )

.....  
(data)

**Prezydent Miasta Przemyśla  
Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy  
w Przemyślu**

### **W N I O S E K**

**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 podstawowe:**

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

## II. Dane rozliczeniowe

Lp.	Okres opłacenia składek (od dnia do dnia)	Podstawa wymiaru składek w zł.	Kwota opłaconych składek w zł i w gr				Łączna kwota opłaconych składek w zł i w gr	Kwota składek podlegająca zwrotowi w zł i w gr
			emerytalne	rentowe	chorobowe	wypadkowe		
<p><b>1. Dane personalne osoby, której dotyczy rozliczenie:</b>  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 2003 r. Nr 188.,poz. 1848. Z późn.zm.).....  Data przystąpienia do spółdzielni socjalnej: .....  Przynależność osoby przed przystąpieniem do spółdzielni socjalnej (podkreślić właściwe)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 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 2008 r. nr 69 poz. 415 z późn. zm.)</li> <li>• Osoby o których mowa w art. 1 ust. 2 pkt 1-4, 6,7 ustawy z dnia 13 czerwca 2003r. o zatrudnieniu socjalnym ( Dz. U. nr 122, poz. 1143, z późn. zm.)</li> <li>• Osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych ( Dz. U. z 2008 r. nr 14, poz. 92, z późn. zm.)</li> </ul>								
<p><b>2. Dane personalne osoby, której dotyczy rozliczenie:</b>  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 2003 r. Nr 188.,poz. 1848. Z późn.zm.).....  Data przystąpienia do spółdzielni socjalnej: .....  Przynależność osoby przed przystąpieniem do spółdzielni socjalnej (podkreślić właściwe)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 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 2008 r. nr 69 poz. 415 z późn. zm.)</li> <li>• Osoby o których mowa w art. 1 ust. 2 pkt 1-4, 6,7 ustawy z dnia 13 czerwca 2003r. o zatrudnieniu socjalnym ( Dz. U. nr 122, poz. 1143, z późn. zm.)</li> <li>• Osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych ( Dz. U. z 2008 r. nr 14, poz. 92, z późn. zm.)</li> </ul>								

<p><b>3. Dane personalne osoby, której dotyczy rozliczenie:</b>  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 2003 r. Nr 188.,poz. 1848. Z późn.zm.).....  Data przystąpienia do spółdzielni socjalnej: .....  Przynależność osoby przed przystąpieniem do spółdzielni socjalnej (podkreślić właściwe)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 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 2008 r. nr 69 poz. 415 z późn. zm.)</li> <li>• Osoby o których mowa w art. 1 ust. 2 pkt 1-4, 6,7 ustawy z dnia 13 czerwca 2003r. o zatrudnieniu socjalnym ( Dz. U. nr 122, poz. 1143, z późn. zm.)</li> <li>• Osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych ( Dz. U. z 2008 r. nr 14, poz. 92, z późn. zm.)</li> </ul>								
<p><b>4. Dane personalne osoby, której dotyczy rozliczenie:</b>  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 2003 r. Nr 188.,poz. 1848. Z późn.zm.).....  Data przystąpienia do spółdzielni socjalnej: .....  Przynależność osoby przed przystąpieniem do spółdzielni socjalnej (podkreślić właściwe)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 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 2008 r. nr 69 poz. 415 z późn. zm.)</li> <li>• Osoby o których mowa w art. 1 ust. 2 pkt 1-4, 6,7 ustawy z dnia 13 czerwca 2003r. o zatrudnieniu socjalnym ( Dz. U. nr 122, poz. 1143, z późn. zm.)</li> <li>• Osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych ( Dz. U. z 2008 r. nr 14, poz. 92, z późn. zm.)</li> </ul>								
<p><b>5. Dane personalne osoby, której dotyczy rozliczenie:</b>  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 2003 r. Nr 188.,poz. 1848. Z późn.zm.).....  Data przystąpienia do spółdzielni socjalnej: .....  Przynależność osoby przed przystąpieniem do spółdzielni socjalnej (podkreślić właściwe)</p>								

- 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 2008 r. nr 69 poz. 415 z późn. zm.)
- Osoby o których mowa w art. 1 ust. 2 pkt 1-4, 6,7 ustawy z dnia 13 czerwca 2003r. o zatrudnieniu socjalnym ( Dz. U. nr 122, poz. 1143, 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 2008 r. nr 14, poz. 92, z późn. zm.)

--	--	--	--	--	--	--	--	--

**III . 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 :** kopie dokumentów potwierdzających opłacenie składek na ubezpieczenie emerytalne, rentowe, chorobowe i wypadkowe, to jest: kopie deklaracji rozliczeniowych i przelewów składek na ubezpieczenia emerytalne, rentowe, chorobowe i wypadkowe, oraz kopie imiennych raportów miesięcznych o należnych składkach i wypłaconych świadczeniach ( ZUS RCA) za osoby objęte wnioskiem.

.....  
 Data i podpisy osób reprezentujących spółdzielnię  
 socjalną - pieczęćka spółdzielni socjalnej