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

(nazwa spółdzielni socjalnej)

data .............................

Starosta / Prezydent miasta na prawach powiatu\*):

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

**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. z 2020 r. poz. 2085, z późn. zm.)**

1. **Dane dotyczące spółdzielni socjalnej:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa spółdzielni socjalnej |  | |
| Adres siedziby | województwo |  |
| miejscowość |  |
| ulica |  |
| numer domu |  |
| numer lokalu |  |
| kod pocztowy |  |
| Dane kontaktowe | imię i nazwisko osoby reprezentującej / osób reprezentujących spółdzielnię socjalną |  |
| numer telefonu |  |
| numer faksu |  |
| adres e-mail |  |
| strona www |  |
| KRS |  | |
| REGON |  | |
| NIP |  | |
| Numer i data umowy w sprawie zwrotu opłaconych składek zawartej przez starostę i spółdzielnię socjalną |  | |

1. **Dane rozliczeniowe[[1]](#footnote-1)):**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Okres opłacenia składek  (od dnia  ………….. do dnia  …………..) | Podstawa wymiaru składek  [w zł i gr] | Kwota opłaconych składek  [w zł i gr] | | | |  | Kwota opłaconych składek  [w zł i gr] | Kwota składek podlegająca zwrotowi  [w zł i gr] |
| składki na  ubezpieczenie: | emerytalne | rentowe | chorobowe | wypadkowe |
| 1 |  |  | w części  finansowanej przez pracownika |  |  |  |  |  |  |
| w części  finansowanej przez pracodawcę |

|  |
| --- |
| Dane osoby, której dotyczy rozliczenie:  Imię i nazwisko: .........................................................................  PESEL ........................................................  Okres, na który został zawarty 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 2021 r. poz. 648), lub pracownikiem będącym osobą, o której mowa w art. 4 ust. 1 ustawy z dnia 27 kwietnia 2006 r. o spółdzielniach socjalnych: .................................................................................. Data przystąpienia do spółdzielni socjalnej w charakterze członka lub data zatrudnienia pracownika w spółdzielni socjalnej: .....................................................................  Przynależność osoby przed przystąpieniem do spółdzielni socjalnej[[2]](#footnote-2)) do:   * bezrobotnych, o których 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 2022 r. poz. 690, z późn. zm.), * bezrobotnych długotrwale, o których mowa w art. 2 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, * poszukujących pracy, o których 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,   * osób niepełnosprawnych w rozumieniu art. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2023 r. poz. 100, z późn. zm.), * absolwentów centrum integracji społecznej oraz absolwentów klubu integracji społecznej, o których 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), * osób spełniających kryteria, o których mowa w art. 8 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2021 r. poz. 2268, z późn. zm.), * osób uprawnionych do specjalnego zasiłku opiekuńczego, o których mowa w art. 16a ust. 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2023 r. poz. 390, z późn. zm.), * osób usamodzielnianych, o których 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 2022 r. poz. 447, z późn. zm.) oraz w art. 88 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, * osób z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w art. 3 pkt 1 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2022 r. poz. 2123), * osób pozbawionych wolności, osób opuszczających zakłady karne oraz pełnoletnich osób opuszczających zakłady poprawcze, * osób starszych, o których mowa w art. 4 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o osobach starszych (Dz. U. poz. 1705), * osób, które uzyskały w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą. |

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

Nazwa banku albo spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej:

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

Numer rachunku bankowego albo rachunku w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej:

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

1. Oświadczam, że składki nie są finansowane ani refundowane z innych środków publicznych, w tym ze środków PFRON lub z budżetu Unii Europejskiej[[3]](#footnote-3)).

1. Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

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

(data i podpisy osób reprezentujących spółdzielnię socjalną)

1. ) W przypadku większej liczby osób należy dodać kolejne wiersze w tabeli. [↑](#footnote-ref-1)
2. ) Zakreślić właściwe. [↑](#footnote-ref-2)
3. ) W przypadku gdy spółdzielnia socjalna otrzymuje częściowe dofinansowanie z PFRON lub innych środków publicznych, w tym ze środków budżetu Unii Europejskiej, konieczne jest złożenie stosownych dokumentów potwierdzających brak podwójnego finansowania. [↑](#footnote-ref-3)