

1367

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA PRACY I POLITYKI SPOŁECZNEJ¹⁾

z dnia 8 października 2009 r.

w sprawie wzoru wniosku spółdzielni socjalnej o zwrot opłaconych składek oraz trybu dokonywania ich zwrotu

Na podstawie art. 12 ust. 3d ustawy z dnia 27 kwietnia 2006 r. o spółdzielniach socjalnych (Dz. U. Nr 94, poz. 651 oraz z 2009 r. Nr 91, poz. 742) zarządza się, co następuje:

§ 1. Rozporządzenie określa wzór wniosku spółdzielni socjalnej o zwrot opłaconych składek, o których mowa w art. 12 ust. 3a ustawy z dnia 27 kwietnia 2006 r. o spółdzielniach socjalnych, zwanego dalej „wnioskiem”, oraz tryb dokonywania zwrotu tych składek.

§ 2. Wzór wniosku stanowi załącznik do rozporządzenia.

§ 3. Zwrotu opłaconych składek dokonuje starosta na podstawie udokumentowanego wniosku spółdzielni socjalnej na wskazany rachunek bankowy spółdzielni.

§ 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.²⁾), 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. Starosta dokonujący zwrotu opłaconych składek wydaje spółdzielni socjalnej ubiegającej się o ich zwrot zaświadczenie o udzielonej pomocy publicznej *de minimis*, zgodnie z przepisami w sprawie zaświadczeń o pomocy *de minimis* i pomocy *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie.

§ 6. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

Minister Pracy i Polityki Społecznej: *J. Fedak*

¹⁾ Minister Pracy i Polityki Społecznej kieruje działem administracji rządowej — zabezpieczenie społeczne, na podstawie § 1 ust. 2 pkt 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 16 listopada 2007 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Pracy i Polityki Społecznej (Dz. U. Nr 216, poz. 1598).

²⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2004 r. Nr 99, poz. 1001, z 2005 r. Nr 122, poz. 1024, z 2006 r. Nr 94, poz. 651, z 2007 r. Nr 125, poz. 873, z 2008 r. Nr 163, poz. 1014 oraz z 2009 r. Nr 77, poz. 649.

Załącznik do rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 8 października 2009 r. (poz. 1367)

WZÓR

.....
(nazwa spółdzielni socjalnej)

data

Starosta

.....

albo

Prezydent miasta na prawach powiatu

.....

Wniosek

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. Nr 94, poz. 651 oraz z 2009 r. Nr 91, poz. 742)

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	

<p>3. Dane personalne osoby, której dotyczy rozliczenie: Imię i nazwisko: PESEL: NIP:</p> <p>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 2003 r. Nr 188, poz. 1848, z późn. zm.):</p> <p>Data przystąpienia do spółdzielni socjalnej:</p> <p>Przynależność osoby przed przystąpieniem do spółdzielni socjalnej (podkreślić właściwe):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Osoby bezrobotne w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. 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 2003 r. 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.) 							
<p>4. Dane personalne osoby, której dotyczy rozliczenie: Imię i nazwisko: PESEL: NIP:</p> <p>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 2003 r. Nr 188, poz. 1848, z późn. zm.):</p> <p>Data przystąpienia do spółdzielni socjalnej:</p> <p>Przynależność osoby przed przystąpieniem do spółdzielni socjalnej (podkreślić właściwe):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Osoby bezrobotne w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. 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 2003 r. 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 opłacanie składek na ubezpieczenia 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
 pieczętka spółdzielni socjalnej