

## 42

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA PRACY I POLITYKI SPOŁECZNEJ<sup>1)</sup>

z dnia 9 stycznia 2009 r.

## w sprawie refundacji składek na ubezpieczenia społeczne osób niepełnosprawnych

Na podstawie art. 25d ust. 4 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.<sup>2)</sup>) zarządza się, co następuje:

## § 1. Rozporządzenie określa:

- 1) szczegółowe warunki udzielania oraz tryb przekazywania refundacji składek na ubezpieczenia społeczne, zwanej dalej „refundacją składek”, osobie niepełnosprawnej wykonującej działalność gospodarczą, niepełnosprawnemu rolnikowi oraz rolnikowi zobowiązanemu do opłacania składek za niepełnosprawnego domownika, zwanych dalej „wnioskodawcami”;
- 2) termin składania i wzór wniosku, o którym mowa w art. 25c ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, zwanej dalej „ustawą”, oraz wykaz dokumentów załączanych do wniosku;
- 3) wymogi, jakie muszą spełniać wnioskodawcy przekazujący dokumenty w formie elektronicznej przez teletransmisję danych.

## § 2. Określa się wzór wniosku o wypłatę refundacji składek:

- 1) osoby niepełnosprawnej wykonującej działalność gospodarczą, o symbolu Wn-U-G, stanowiący załącznik nr 1 do rozporządzenia, zwanego dalej „wnioskiem Wn-U-G”;
- 2) niepełnosprawnego rolnika lub rolnika zobowiązanego do opłacania składek za niepełnosprawnego domownika, o symbolu Wn-U-A, stanowiący załącznik nr 2 do rozporządzenia, zwanego dalej „wnioskiem Wn-U-A”.

§ 3. 1. Refundacja składek osobie niepełnosprawnej wykonującej działalność gospodarczą jest udzielana jako pomoc *de minimis*, zgodnie z:

- 1) rozporządzeniem Komisji (WE) nr 1998/2006 z dnia 15 grudnia 2006 r. w sprawie stosowania art. 87 i 88 Traktatu do pomocy *de minimis* (Dz. Urz. UE L 379 z 28.12.2006, str. 5), w przypadku osób niepełnosprawnych wykonujących działalność gospodarczą inną niż w sektorze rybołówstwa;

2) rozporządzeniem Komisji (WE) nr 875/2007 z dnia 24 lipca 2007 r. w sprawie stosowania art. 87 i 88 Traktatu WE w odniesieniu do pomocy w ramach zasady *de minimis* dla sektora rybołówstwa i zmieniającym rozporządzenie (WE) nr 1860/2004 (Dz. Urz. UE L 193 z 25.07.2007, str. 6), w przypadku osób niepełnosprawnych wykonujących działalność gospodarczą w sektorze rybołówstwa.

2. Pomocy, o której mowa w ust. 1 pkt 1, nie udziela się, w przypadku gdy wartość tej pomocy brutto łącznie z wartością innej pomocy *de minimis*, otrzymanej w okresie obejmującym bieżący rok kalendarzowy i poprzedzające go dwa lata kalendarzowe, spowodowałyby przekroczenie maksymalnej kwoty pomocy stanowiącej równowartość:

- 1) 200 tys. euro, w przypadku osoby niepełnosprawnej wykonującej działalność gospodarczą, inną niż w sektorze transportu drogowego;
- 2) 100 tys. euro, w przypadku osoby niepełnosprawnej wykonującej działalność gospodarczą w sektorze transportu drogowego.

3. Pomocy, o której mowa w ust. 1 pkt 2, nie udziela się, w przypadku gdy wartość tej pomocy brutto łącznie z wartością innej pomocy *de minimis* dla sektora rybołówstwa, otrzymanej w ciągu trzech lat poprzedzających dzień złożenia wniosku, spowodowałyby przekroczenie:

- 1) maksymalnej kwoty pomocy stanowiącej równowartość 30 tys. euro;
- 2) skumulowanej kwoty pomocy dla rybołówstwa określonej dla Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z art. 3 ust. 4 rozporządzenia Komisji (WE) nr 875/2007 z dnia 24 lipca 2007 r. w sprawie stosowania art. 87 i 88 Traktatu WE w odniesieniu do pomocy w ramach zasady *de minimis* dla sektora rybołówstwa i zmieniającego rozporządzenie (WE) nr 1860/2004.

§ 4. 1. Refundacja składek niepełnosprawnemu rolnikowi lub rolnikowi zobowiązanemu do opłacania składek za niepełnosprawnego domownika jest udzielana jako pomoc *de minimis*:

- 1) w sektorze produkcji rolnej — zgodnie z rozporządzeniem Komisji (WE) nr 1535/2007 z dnia 20 grudnia 2007 r. w sprawie zastosowania art. 87 i 88 Traktatu WE w odniesieniu do pomocy *de minimis* w sektorze produkcji rolnej (Dz. Urz. UE L 337 z 21.12.2007, str. 35), w przypadku niepełnosprawnych rolników oraz rolników zobowiązanych do opłacania składek za niepełnosprawnego domownika;

<sup>1)</sup> 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).

<sup>2)</sup> Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2008 r. Nr 223, poz. 1463, Nr 227, poz. 1505 i Nr 237, poz. 1652 oraz z 2009 r. Nr 6, poz. 33.

2) w sektorze rybołówstwa — zgodnie z rozporządzeniem Komisji (WE) nr 875/2007 z dnia 24 lipca 2007 r. w sprawie stosowania art. 87 i 88 Traktatu WE w odniesieniu do pomocy w ramach zasady *de minimis* dla sektora rybołówstwa i zmieniającym rozporządzenie (WE) nr 1860/2004, w przypadku niepełnosprawnych rolników oraz rolników zobowiązanych do opłacania składek za niepełnosprawnego domownika wykonujących działalność rolniczą w zakresie chowu, hodowli i połowu ryb oraz innych organizmów żyjących w powierzchniowych wodach śródlądowych, o których mowa w art. 1 rozporządzenia Rady (WE) nr 104/2000 z dnia 17 grudnia 1999 r. w sprawie wspólnej organizacji rynków produktów rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. UE L 17 z 21.01.2000, str. 22, z późn. zm.; Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne, rozdz. 4, t. 4, str. 198, z późn. zm.).

2. Pomocy, o której mowa w ust. 1 pkt 1, nie udziela się, jeżeli wartość tej pomocy brutto otrzymanej w ciągu trzech lat poprzedzających dzień złożenia wniosku o udzielenie pomocy *de minimis* w produkcji rolnej spowodowałaby przekroczenie:

- 1) maksymalnej kwoty pomocy stanowiącej równowartość 7,5 tys. euro;
- 2) maksymalnej skumulowanej kwoty pomocy dla sektora produkcji rolnej, określonej dla Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z art. 3 ust. 3 rozporządzenia Komisji (WE) nr 1535/2007 z dnia 20 grudnia 2007 r. w sprawie zastosowania art. 87 i 88 Traktatu WE w odniesieniu do pomocy *de minimis* w sektorze produkcji rolnej.

3. Pomocy, o której mowa w ust. 1 pkt 2, nie udziela się, jeżeli wartość tej pomocy brutto łącznie z wartością innej pomocy *de minimis* dla sektora rybołówstwa otrzymanej w ciągu trzech lat poprzedzających dzień złożenia wniosku spowodowałaby przekroczenie:

- 1) maksymalnej kwoty pomocy, stanowiącej równowartość 30 tys. euro;
- 2) skumulowanej kwoty pomocy dla rybołówstwa, określonej dla Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z art. 3 ust. 4 rozporządzenia Komisji (WE) nr 875/2007 z dnia 24 lipca 2007 r. w sprawie stosowania art. 87 i 88 Traktatu WE w odniesieniu do pomocy w ramach zasady *de minimis* dla sektora rybołówstwa i zmieniającego rozporządzenie (WE) nr 1860/2004.

§ 5. Refundacji składek nie udziela się, w przypadku gdy przedsiębiorca otrzymał pomoc inną niż pomoc *de minimis* w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą lub tego samego projektu inwestycyjnego, a łączna kwota pomocy spowodowałaby przekroczenie dopuszczalnej intensywności pomocy określonej w przepisach mających zastosowanie przy udzielaniu pomocy innej niż pomoc *de minimis*.

§ 6. 1. Osoba niepełnosprawna wykonująca działalność gospodarczą składa wniosek Wn-U-G w terminie do ostatniego dnia miesiąca, w którym upłynął

termin do opłacenia składek na ubezpieczenia społeczne, zgodnie z przepisami o systemie ubezpieczeń społecznych.

2. Niepełnosprawny rolnik lub rolnik zobowiązany do opłacania składek za niepełnosprawnego domownika składają wniosek Wn-U-A w terminie do 20. dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym terminowo dokonano zapłaty składek za dany kwartał, zgodnie z przepisami o ubezpieczeniu społecznym rolników.

§ 7. 1. Osoba niepełnosprawna wykonująca działalność gospodarczą przesyła do Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, zwanego dalej „Funduszem”, wraz z pierwszym wnioskiem Wn-U-G:

- 1) dane wnioskodawcy zawierające:
  - a) pełną i skróconą nazwę, o ile posiada, oraz imię i nazwisko wnioskodawcy,
  - b) numery: PESEL, REGON i NIP, o ile ich nadanie wynika z przepisów prawa,
  - c) adres zamieszkania wnioskodawcy,
  - d) adres do korespondencji, o ile jest inny niż adres zamieszkania,
  - e) imię i nazwisko, numery telefonu i faksu oraz adres poczty elektronicznej, o ile posiada, osoby odpowiedzialnej za kontakty z Funduszem;
- 2) kopie aktualnych dokumentów potwierdzających pełną i skróconą nazwę wnioskodawcy, o ile posiada, imię i nazwisko wnioskodawcy oraz numery REGON i NIP, o ile ich nadanie wynika z przepisów prawa;
- 3) kopię aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności albo orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia traktowanego na równi z tym orzeczeniem;
- 4) upoważnienie osoby przesyłającej dane lub dokumenty, o których mowa w pkt 1—3, do występowania w imieniu wnioskodawcy.

2. Niepełnosprawny rolnik lub rolnik zobowiązany do opłacania składek za niepełnosprawnego domownika przesyłają Funduszowi wraz z pierwszym wnioskiem Wn-U-A:

- 1) dane o wnioskodawcy zawierające:
  - a) imię i nazwisko wnioskodawcy,
  - b) numery: PESEL i NIP, o ile ich nadanie wynika z przepisów prawa,
  - c) adres zamieszkania wnioskodawcy,
  - d) adres do korespondencji, o ile jest inny niż adres zamieszkania,
  - e) imię, nazwisko, numery telefonu i faksu oraz adres poczty elektronicznej, o ile posiada, osoby odpowiedzialnej za kontakty z Funduszem;
- 2) kopie aktualnych dokumentów potwierdzających imię i nazwisko wnioskodawcy oraz numer NIP, o ile jego nadanie wynika z przepisów prawa;

- 3) kopię aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności albo orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia traktowanego na równi z tym orzeczeniem niepełnosprawnego rolnika lub niepełnosprawnego domownika;
- 4) kopię aktualnej decyzji Prezesa Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego ustalającej podleganie ubezpieczeniu społecznemu rolników;
- 5) upoważnienie osoby przesyłającej dane lub dokumenty, o których mowa w pkt 1—4, do występowania w imieniu wnioskodawcy.

§ 8. 1. Wnioskodawca zamierzający składać w formie elektronicznej wnioski Wn-U-G lub wnioski Wn-U-A otrzymuje od Funduszu identyfikator oraz hasło dostępu do programu informatycznego udostępnionego przez Fundusz w terminie 14 dni od dnia złożenia wniosku w formie dokumentu pisemnego.

2. Wnioskodawca przekazujący wniosek Wn-U-G lub wniosek Wn-U-A w formie elektronicznej uwierzytelnia te dokumenty podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą kwalifikowanego certyfikatu, na zasadach określonych w ustawie z dnia 18 września 2001 r. o podpisie elektronicznym (Dz. U. Nr 130, poz. 1450, z późn. zm.<sup>3)</sup>), albo certyfikatem dostarczonym przez Fundusz.

3. Urzędowe poświadczenie odbioru dokumentu w formie elektronicznej przesłanego za pomocą transmisji danych następuje zgodnie z przepisami dotyczącymi warunków organizacyjno-technicznych doręczania dokumentów elektronicznych podmiotom publicznym.

4. Wnioskodawca, o którym mowa w ust. 2:

- 1) rejestruje w programie informatycznym certyfikat, o którym mowa w ust. 2;
- 2) niezwłocznie informuje Fundusz o:
  - a) rezygnacji ze składania dokumentów w formie elektronicznej,
  - b) utracie lub podejrzeniu ujawnienia danych służących do składania podpisu elektronicznego.

§ 9. Terminy do złożenia wniosku Wn-U-G i wniosku Wn-U-A przywraca się na prośbę wnioskodawcy, jeżeli uprawdopodobni, że uchybienie nastąpiło bez jego winy.

§ 10. Po otrzymaniu wniosku Wn-U-G lub wniosku Wn-U-A Fundusz:

<sup>3)</sup> Zmiany wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2002 r. Nr 153, poz. 1271, z 2003 r. Nr 124, poz. 1152 i Nr 217, poz. 2125, z 2004 r. Nr 96, poz. 959, z 2005 r. Nr 64, poz. 565 oraz z 2006 r. Nr 145, poz. 1050.

1) sprawdza go pod względem rachunkowym i formalnym, a w przypadku stwierdzenia nieprawidłowości w terminie 5 dni roboczych od dnia otrzymania wniosku informuje wnioskodawcę o stwierdzonych nieprawidłowościach i wzywa do ich usunięcia wraz z pouczeniem o pozostawieniu wniosku bez rozpoznania w przypadku ich nieusunięcia;

2) ustala, czy wnioskodawca posiada zaległości w zobowiązaniach wobec Funduszu w wysokości przekraczającej ogółem kwotę 100 zł;

3) ustala kwotę przystługującej refundacji składek;

4) przekazuje ustaloną kwotę refundacji składek na rachunek bankowy wskazany przez wnioskodawcę;

5) wystawia zaświadczenie o udzieleniu pomocy *de minimis*.

§ 11. Wnioskodawca korzystający z refundacji składek przechowuje dokumentację pozwalającą na sprawdzenie zgodności przyznanej pomocy z przepisami rozporządzenia przez okres 10 lat od dnia przyznania pomocy.

§ 12. Przepisów § 7 i § 8 ust. 4 pkt 1 nie stosuje się do wnioskodawców, którzy po raz pierwszy przekazali wymagane informacje przed dniem wejścia w życie rozporządzenia na podstawie dotychczasowych przepisów.

§ 13. Refundacji składek na warunkach i w trybie określonym w rozporządzeniu udziela się, począwszy od składek opłaconych:

- 1) za miesiąc styczeń 2009 r. — przez osoby niepełnosprawne wykonujące działalność gospodarczą;
- 2) za I kwartał 2009 r. — przez niepełnosprawnych rolników lub rolników zobowiązanych do opłacania składek za niepełnosprawnego domownika.

§ 14. Rozporządzenie obowiązuje do dnia 30 czerwca 2014 r.

§ 15. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem ogłoszenia.<sup>4)</sup>

Minister Pracy i Polityki Społecznej: *J. Fedak*

<sup>4)</sup> Z dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia traci moc rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 13 grudnia 2007 r. w sprawie refundacji składek na ubezpieczenia społeczne osób niepełnosprawnych (Dz. U. Nr 240, poz. 1754 oraz z 2008 r. Nr 61, poz. 382 i Nr 207, poz. 1304), zachowane w mocy na podstawie art. 9 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zmianie ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. Nr 237, poz. 1652).

Załączniki do rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 9 stycznia 2009 r. (poz. 42)

Załącznik nr 1

WZÓR

**Wn-U-G** Wniosek osoby niepełnosprawnej wykonującej działalność gospodarczą o wypłatę refundacji składek na ubezpieczenia społeczne

Podstawa prawna:	Art. 25c ust. 1 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.).
Składający:	Wnioskodawca, o którym mowa w art. 25a ust. 1 pkt 1 ustawy, któremu przysługuje refundacja składek na ubezpieczenia społeczne ze środków PFRON.
Termin składania:	Do ostatniego dnia miesiąca, w którym upłynął termin do opłacenia składek na ubezpieczenia społeczne.
Adresat:	Zarząd Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, Al. Jana Pawła II 13, 00-828 Warszawa.

A. Dane o dokumencie <sup>1</sup>	1. Rodzaj dokumentu	<input type="checkbox"/> 1. Zgłoszeniowy <input type="checkbox"/> 2. Dotyczący miesięcznej refundacji <input type="checkbox"/> 3. Korygujący		

B. Dane ewidencyjne wnioskodawcy <sup>2</sup>			2. Numer w rejestrze PFRON <sup>3</sup>	
			_____	
3. NIP <sup>4</sup>	4. REGON <sup>4</sup>	5. PESEL <sup>4</sup>		
_____	_____	_____		
6. Skrócona nazwa (o ile posiada)	7. Nazwisko	8. Pierwsze imię		
_____	_____	_____		
9. Pełna nazwa	10. Wielkość <sup>5</sup>	11. Identyfikator adresu <sup>6</sup>	12. Klasa PKD <sup>7</sup>	
_____	_____	_____	_____	

C. Informacja o podstawach wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne, składkach na ubezpieczenia społeczne i stopniu niepełnosprawności				
13. Okres sprawozdawczy <sup>8</sup>		14. Kwota należnych składek na ubezpieczenie emerytalne <sup>9</sup>		
1. Miesiąc	2. Rok	_____		
_____	_____	15. Kwota należnych składek na ubezpieczenie rentowe <sup>10</sup>		
		_____		
16. Liczba dni prowadzenia działalności gospodarczej <sup>11</sup>		17. Liczba dni prowadzenia działalności gospodarczej i posiadania orzeczenia potwierdzającego niepełnosprawność <sup>12</sup>		
_____		_____		

D. Wniosek o wypłatę miesięcznej refundacji składek na ubezpieczenia społeczne <sup>1</sup>				
18. Otrzymana pomoc <i>de minimis</i> <sup>13</sup>		19. Kwota refundacji składek uzyskana ze środków publicznych za miesiąc, którego dotyczy wniosek <sup>14</sup>		
<input type="checkbox"/> 1. Wnioskodawca nie otrzymał pomocy <i>de minimis</i> <input type="checkbox"/> 2. Wnioskodawca otrzymał wyłącznie pomoc <i>de minimis</i> udzieloną przez PFRON <input type="checkbox"/> 3. Wnioskodawca otrzymał pomoc <i>de minimis</i> inną niż udzieloną przez PFRON <sup>15</sup>		_____		
		20. Należna kwota refundacji <sup>16</sup>		
		_____		
21. Rachunek bankowy wnioskodawcy, na który będzie przekazywana refundacja <sup>2</sup>				
_____				

E. Dodatkowe informacje o wnioskodawcy <sup>2</sup>				
E.1. Adres zamieszkania				
22. Kod pocztowy	23. Poczta	24. Miejscowość	25. Ulica	
_____	_____	_____	_____	
26. Nr domu	27. Nr lokalu	28. Telefon <sup>17</sup>	29. Faks <sup>17</sup>	30. E-mail
_____	_____	_____	_____	_____
E.2. Adres do korespondencji <i>Wypełnia wnioskodawca mający inny adres korespondencyjny niż adres wykazany w bloku E.1.</i>				
31. Kod pocztowy	32. Poczta	33. Miejscowość	34. Ulica	
_____	_____	_____	_____	
35. Nr domu	36. Nr lokalu	37. Telefon <sup>17</sup>	38. Faks <sup>17</sup>	39. E-mail
_____	_____	_____	_____	_____

Oświadczam, że <sup>1</sup> :		
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ opłaciłem(am) terminowo i w całości składki na ubezpieczenia społeczne wykazane we wniosku,</li> <li>▪ nie posiadam zaległości w zobowiązaniach wobec PFRON w kwocie przekraczającej ogółem 100 zł,</li> <li>▪ nie znajduję się w trudnej sytuacji ekonomicznej według kryteriów określonych w przepisach prawa Unii Europejskiej dotyczących udzielania pomocy publicznej<sup>18</sup>,</li> <li>▪ <input type="checkbox"/> załączam informację o każdej pomocy innej niż <i>de minimis</i>, jaką otrzymałem(am) w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowanych (składek)<sup>19</sup>,</li> <li>▪ dane zawarte we wniosku oraz dokumentach dołączonych do wniosku są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym,</li> <li>▪ jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy,</li> <li>▪ wybieram <input type="checkbox"/> elektroniczną / <input type="checkbox"/> pisemną formę składania wniosków<sup>20</sup>.</li> </ul>		
40. Data wypełnienia wniosku	41. Imię, nazwisko i podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej	42. Pieczęć wnioskodawcy <sup>21</sup>
_____	_____	_____

**Objaśnienia do formularza Wn-U-G**

- <sup>1</sup> W odpowiednim polu wstawić znak X.
- <sup>2</sup> Poz. 9—12, 21—39 należy wypełnić w przypadku składania Wn-U-G po raz pierwszy oraz w przypadku zmiany danych.
- <sup>3</sup> Wpisać numer, jeżeli został nadany wnioskodawcy przed dniem złożenia *Wniosku osoby niepełnosprawnej wykonującej działalność gospodarczą o wypłatę refundacji składek na ubezpieczenia społeczne (Wn-U-G)*.
- <sup>4</sup> Wpisać numer, o ile jego nadanie wynika z przepisów prawa.
- <sup>5</sup> Należy podać odpowiedni kod. Wpisując kod, należy brać pod uwagę dane na ostatni dzień roku poprzedzającego rok sprawozdawczy. Kod 0 — mikroprzedsiębiorca, kod 1 — przedsiębiorca mały, kod 2 — przedsiębiorca średni, kod 3 — inny przedsiębiorca.
- <sup>6</sup> Należy podać pełne, siedmiocyfrowe oznaczenie gminy, na obszarze której beneficjent pomocy ma siedzibę lub miejsce zamieszkania — zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 15 grudnia 1998 r. w sprawie szczegółowych zasad prowadzenia, stosowania i udostępniania krajowego rejestru urzędowego podziału terytorialnego kraju oraz związanych z tym obowiązków organów administracji rządowej i jednostek samorządu terytorialnego (Dz. U. Nr 157, poz. 1031, z późn. zm.). Identyfikatory terytorialne gmin dostępne są na stronie internetowej Głównego Urzędu Statystycznego oraz Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.
- <sup>7</sup> Należy wpisać klasę rodzaju działalności (4 pierwsze znaki) zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. Nr 251, poz. 1885) oraz dodatkowo skrótowe oznaczenie stosowanej klasyfikacji „/07”. Do dnia 31 grudnia 2009 r. w przypadku beneficjentów pomocy, w stosunku do których nie zostało dokonane przeklasyfikowanie według PKD 2007, należy wpisać klasę rodzaju działalności (4 pierwsze znaki) zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 20 stycznia 2004 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. Nr 33, poz. 289 i Nr 165, poz. 1727).
- <sup>8</sup> Miesiąc i rok prowadzenia działalności gospodarczej, za który opłacono składki.
- <sup>9</sup> Kwota należnych składek na ubezpieczenie emerytalne opłaconych terminowo i w całości.
- <sup>10</sup> Kwota należnych składek na ubezpieczenie rentowe opłaconych terminowo i w całości.
- <sup>11</sup> Liczba dni kalendarzowych w okresie sprawozdawczym, w których wnioskodawca prowadził działalność gospodarczą. Niewypełnienie poz. 16 jest równoznaczne z prowadzeniem przez wnioskodawcę działalności gospodarczej przez wszystkie dni okresu sprawozdawczego.
- <sup>12</sup> Liczba dni kalendarzowych w okresie sprawozdawczym, w których wnioskodawca prowadził działalność gospodarczą i jednocześnie posiadał orzeczenie potwierdzające niepełnosprawność, w rozumieniu art. 1 lub art. 62 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.). Niewypełnienie poz. 17 jest równoznaczne ze spełnianiem przez wnioskodawcę tych warunków przez wszystkie dni okresu sprawozdawczego.
- <sup>13</sup> Zaznaczenie pola 1 lub 2 w poz. 18 albo niewypełnienie poz. 18 jest równoznaczne z nieotrzymaniem przez wnioskodawcę odpowiednio pomocy *de minimis*, pomocy *de minimis* w rolnictwie lub pomocy *de minimis* w rybołówstwie lub otrzymaniem wyłącznie pomocy *de minimis*, pomocy *de minimis* w rolnictwie lub pomocy *de minimis* w rybołówstwie udzielonej przez PFRON.
- <sup>14</sup> Należy wpisać kwotę zrefundowanych ze środków publicznych składek na ubezpieczenie społeczne (emerytalne i rentowe) na podstawie odrębnych przepisów. Niewypełnienie tej pozycji oznacza, że kwota zrefundowanych ze środków publicznych składek na ubezpieczenie społeczne na podstawie odrębnych przepisów wynosi 0.
- <sup>15</sup> W przypadku zaznaczenia pola 3 w poz. 18 należy do Wn-U-G załączyć kopie zaświadczeń o uzyskanej pomocy *de minimis* innej niż udzielona przez PFRON albo oświadczenie o wysokości uzyskanej pomocy *de minimis*. Każde zaświadczenie lub oświadczenie załącza się jednokrotnie.
- <sup>16</sup> Poz. 20 = (poz. 14 + poz. 15) x poz. 17 / poz. 16 pomniejszona o kwotę wykazaną w poz. 19. Wnioskodawca może nie wypełniać poz. 20.
- <sup>17</sup> Należy podać także numer kierunkowy.
- <sup>18</sup> Kryteria te są określone w pkt 9—11 Wytycznych wspólnotowych dotyczących pomocy państwa w celu ratowania i restrukturyzacji zagrożonych przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE C 244 z 01.10.2004, str. 2).
- <sup>19</sup> Podmiot ubiegający się o pomoc *de minimis* jest zobowiązany do przedstawienia podmiotowi udzielającemu pomocy oświadczenia, o którym mowa w art. 37 ust. 1 pkt 2 lub ust. 2 pkt 3 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2007 r. Nr 59, poz. 404, z późn. zm.).
- <sup>20</sup> Należy wypełnić, składając wniosek po raz pierwszy bądź w przypadku zmiany formy składania dokumentów.
- <sup>21</sup> W przypadku gdy wnioskodawca posiada pieczętą.

## WZÓR

## Wn-U-A

Wniosek niepełnosprawnego rolnika lub rolnika zobowiązanego do opłacania składek za niepełnosprawnego domownika o wypłatę refundacji składek na ubezpieczenie społeczne rolników

Podstawa prawna:	Art. 25c ust. 2 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.).
Składający:	Wnioskodawca, o którym mowa w art. 25a ust. 1 pkt 2 ustawy, któremu przysługuje refundacja składek na ubezpieczenia społeczne ze środków PFRON.
Termin składania:	Do 20 dnia miesiąca, następującego po miesiącu, w którym upłynął termin do opłacenia składek na ubezpieczenia społeczne rolników.
Adresat:	Zarząd Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, Al. Jana Pawła II 13, 00-828 Warszawa.

A. Dane o dokumencie <sup>1</sup>	1. Rodzaj dokumentu	<input type="checkbox"/> 1. Zgłoszeniowy <input type="checkbox"/> 2. Dotyczący refundacji <input type="checkbox"/> 3. Korygujący
-----------------------------------	---------------------	--

B. Dane ewidencyjne wnioskodawcy			2. Numer w rejestrze PFRON <sup>2</sup> _____
3. NIP <sup>2</sup> _____	4. PESEL <sup>2</sup> _____	5. Identyfikator adresu <sup>3</sup> _____	
6. Nazwisko		7. Imię	

C. Informacja o składkach na ubezpieczenia społeczne rolników i domowników <sup>1</sup>			
8. Okres sprawozdawczy <sup>4</sup>		9. Kwota należnych składek na ubezpieczenia emerytalno-rentowe <sup>5</sup> _____,__	
1. Kwartał __	2. Rok _____	10. Kwota należnych składek na ubezpieczenia wypadkowe, chorobowe i macierzyńskie <sup>6</sup> _____,__	
11. Numery PESEL niepełnosprawnych domowników, których dotyczy wniosek			
1 _____	2 _____	3 _____	4 _____

D. Wniosek o wypłatę miesięcznej refundacji składek na ubezpieczenia społeczne rolników <sup>1</sup>	
12. Otrzymana pomoc <i>de minimis</i> <sup>7</sup>	
<input type="checkbox"/> 1. Wnioskodawca nie otrzymał pomocy <i>de minimis</i> <input type="checkbox"/> 2. Wnioskodawca otrzymał wyłącznie pomoc <i>de minimis</i> udzieloną przez PFRON <input type="checkbox"/> 3. Wnioskodawca otrzymał pomoc <i>de minimis</i> inną niż udzieloną przez PFRON <sup>8</sup>	
13. Kwota refundacji składek uzyskana ze środków publicznych za kwartał, którego dotyczy wniosek <sup>8</sup> _____,__	
14. Należna kwota refundacji <sup>10</sup> _____,__	
15. Rachunek bankowy wnioskodawcy, na który będzie przekazywana refundacja <sup>11</sup> _____	

E. Dodatkowe informacje o wnioskodawcy <sup>11</sup>				
E.1. Adres zamieszkania				
16. Kod pocztowy ____-____	17. Poczta	18. Miejscowość	19. Ulica	
20. Nr domu	21. Nr lokalu	22. Telefon <sup>12</sup>	23. Faks <sup>12</sup>	24. E-mail
E.2. Adres do korespondencji <i>Wypełnia wnioskodawca mający inny adres korespondencyjny niż adres wykazany w bloku E.1.</i>				
25. Kod pocztowy ____-____	26. Poczta	27. Miejscowość	28. Ulica	
29. Nr domu	30. Nr lokalu	31. Telefon <sup>12</sup>	32. Faks <sup>12</sup>	33. E-mail

Oświadczam, że <sup>1</sup> :		
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ opłaciłem(am) terminowo i w całości składki na ubezpieczenia społeczne rolników wykazane we wniosku,</li> <li>▪ nie posiadam zaległości w zobowiązaniach wobec PFRON w kwocie przekraczającej ogółem 100 zł,</li> <li>▪ nie znajduję się w trudnej sytuacji ekonomicznej według kryteriów określonych w przepisach prawa Unii Europejskiej dotyczących udzielania pomocy publicznej<sup>13</sup>,</li> <li>▪ dane zawarte we wniosku oraz dokumentach dołączonych do wniosku są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym,</li> <li>▪ <input type="checkbox"/> załączam informację o każdej pomocy innej niż <i>de minimis</i>, jaką otrzymałem(am) w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowanych (składek)<sup>14</sup>,</li> <li>▪ jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy,</li> <li>▪ wybieram <input type="checkbox"/> elektroniczną / <input type="checkbox"/> pisemną formę składania wniosków<sup>15</sup>.</li> </ul>		
34. Data wypełnienia wniosku ____-____-____	35. Imię, nazwisko i podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej	36. Pieczęć wnioskodawcy <sup>16</sup>

**Objaśnienia do formularza Wn-U-A**

- <sup>1</sup> W poz. 1, 12 i *Oświadczeniu* w odpowiednim polu wstawić znak X.
- <sup>2</sup> Wpisać numer, jeżeli został nadany wnioskodawcy przed dniem złożenia *Wniosku informacji niepełnosprawnego rolnika lub rolnika zobowiązanego do optacania składek za niepełnosprawnego domownika o wypłatę refundacji składek na ubezpieczenia społeczne (Wn-U-A)*.
- <sup>3</sup> Należy podać pełne, siedmiocyfrowe oznaczenie gminy, na obszarze której beneficjent pomocy ma siedzibę lub miejsce zamieszkania — zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 15 grudnia 1998 r. w sprawie szczegółowych zasad prowadzenia, stosowania i udostępniania krajowego rejestru urzędowego podziału terytorialnego kraju oraz związanych z tym obowiązków organów administracji rządowej i jednostek samorządu terytorialnego (Dz. U. Nr 157, poz. 1031, z późn. zm.). Identyfikatory terytorialne gmin dostępne są na stronie internetowej Głównego Urzędu Statystycznego oraz Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.
- <sup>4</sup> Kwartał i rok prowadzenia działalności rolniczej, za który terminowo optacono składki.
- <sup>5</sup> Kwota terminowo optanych obowiązkowych składek na ubezpieczenia emerytalno-rentowe.
- <sup>6</sup> Kwota terminowo optanych obowiązkowych składek na ubezpieczenia wypadkowe, chorobowe i macierzyńskie.
- <sup>7</sup> Zaznaczenie pola 1 lub 2 w poz. 12 albo niewypełnienie poz. 12 jest równoznaczne z nieotrzymaniem przez wnioskodawcę odpowiednio pomocy *de minimis*, pomocy *de minimis* w rolnictwie lub pomocy *de minimis* w rybołówstwie lub otrzymaniem wyłącznie pomocy *de minimis*, pomocy *de minimis* w rolnictwie lub pomocy *de minimis* w rybołówstwie udzielonej przez PFRON.
- <sup>8</sup> Należy wpisać kwotę zrefundowanych ze środków publicznych składek na ubezpieczenie społeczne (emerytalne i rentowe) na podstawie odrębnych przepisów. Niewypełnienie tej pozycji oznacza, że kwota zrefundowanych ze środków publicznych składek na ubezpieczenie społeczne na podstawie odrębnych przepisów wynosi 0.
- <sup>9</sup> W przypadku zaznaczenia pola 3 w poz. 12 należy do Wn-U-A załączyć kopie zaświadczeń o uzyskanej pomocy *de minimis* innej niż udzielona przez PFRON albo oświadczenie o wysokości uzyskanej pomocy *de minimis*. Każde zaświadczenie lub oświadczenie załącza się jednokrotnie.
- <sup>10</sup> Poz. 14 = (poz. 9 + poz. 10) pomniejszona o kwotę wykazaną w poz. 13. Wnioskodawca może nie wypełniać poz. 14.
- <sup>11</sup> Poz. 15—33 należy wypełnić w przypadku składania Wn-U-A po raz pierwszy oraz w przypadku zmiany danych.
- <sup>12</sup> Należy podać także numer kierunkowy.
- <sup>13</sup> Kryteria te są określone w pkt 9—11 Wytycznych wspólnotowych dotyczących pomocy państwa w celu ratowania i restrukturyzacji zagrożonych przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE C 244 z 01.10.2004, str. 2).
- <sup>14</sup> Podmiot ubiegający się o pomoc *de minimis* jest zobowiązany do przedstawienia podmiotowi udzielającemu pomocy oświadczenia, o którym mowa w art. 37 ust. 2 pkt 3 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2007 r. Nr 59, poz. 404, z późn. zm.).
- <sup>15</sup> Należy wypełnić, składając wniosek po raz pierwszy bądź w przypadku zmiany formy składania dokumentów.
- <sup>16</sup> O ile wnioskodawca posiada pieczętą.