

.....
(miejsowość, data).....
(nazwa spółdzielni socjalnej)

**Powiatowy Urząd Pracy
we Włodawie**

WNIOSEK

**o zaliczkę na opłacenie składek na ubezpieczenia społeczne, o których mowa
w art. 12 ust. 3c ustawy z dnia 27 kwietnia 2006 r. o spółdzielniach socjalnych
(Dz. U. Nr 94, poz.651 z późn. zm.)**

I. Dane dotyczące spółdzielni socjalnej:

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	

I. Dane do wypłaty zaliczki

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 gr	Kwota składek podlegająca zwrotowi w zł. i gr.
			emerytalne	rentowe	chorobowe	wypadkowa		
<p>1. Dane personalne osoby, której dotyczy rozliczenie:</p> <p>Imię i nazwisko:.....</p> <p>PESEL:.....</p> <p>NIP:.....</p> <p>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.)</p> <p>.....</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 o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2016 r. poz. 645 z póź. 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.) 								
<p>2. Dane personalne osoby, której dotyczy rozliczenie:</p> <p>Imię i nazwisko:.....</p> <p>PESEL:.....</p> <p>NIP:.....</p> <p>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.)</p> <p>.....</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 o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2016 r. poz. 645 z póź. 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.) 								

3. Dane personalne osoby, której dotyczy rozliczenie:

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)

- Osoby bezrobotne w rozumieniu art. 2 ust 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r. poz. 645 z póź. 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.)

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

4. Dane personalne osoby, której dotyczy rozliczenie:

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)

- Osoby bezrobotne w rozumieniu art. 2 ust 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r. poz. 645 z póź. 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.)

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

5. Dane personalne osoby, której dotyczy rozliczenie:

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)

- Osoby bezrobotne w rozumieniu art. 2 ust 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r. poz. 645 z póź. 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.)

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

II. Przyznaną zaliczkę proszę przekazać na rachunek bankowy spółdzielni socjalnej:

Nazwa banku

Numer konta bankowego

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

IV. 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
pieczętka spółdzielni socjalnej