

.....
(pieczęć firmowa Spółdzielni Socjalnej)

.....
Miejscowość, data

**Starosta Toruński
Powiatowy Urząd Pracy dla Powiatu
Toruńskiego
ul. Towarowa 4-6
87-100 Toruń**

WNIOSEK
**o zwrot opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne za członków
spółdzielni socjalnej zatrudnionych na podstawie spółdzielczej umowy o
pracę**

na zasadach określonych w art. 12 ust. 3a ustawy z dnia 27 kwietnia 2006 r. o spółdzielniach socjalnych (Dz. U. z 2009r.Nr 94poz. 651z późn. zm.) oraz w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 08 października 2009 r. w sprawie wzoru wniosku spółdzielni socjalnej o zwrot opłaconych składek oraz trybu dokonywania ich zwrotu (Dz. U. z 2009 r. nr 176 poz. 1367)

I. Dane dotyczące spółdzielni Socjalnej

1. Nazwa Spółdzielni socjalnej:

.....

2. Adres siedziby:

3. Nr KRS

4. REGON

5. NIP

6. Stopa ubezpieczenia wypadkowego: %

7. Kontakt z Pracodawcą:

(Imię i nazwisko, stanowisko/funkcja, nr telefonu)

.....

8. Numer i data zawarcia umowy w sprawie refundacji składek na ubezpieczenie społeczne za członków spółdzielni socjalnej zatrudnionych na podstawie spółdzielczej umowy o pracę

.....

9.											
10.											

* Przynależność osoby przed przystąpieniem do spółdzielni socjalnej (Wybrać właściwy)

A 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 2017 r. poz. 1065 z późn. zm.)

B 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.)

C. 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. Należne środki 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 opłacanie składek na ubezpieczenie emerytalne, rentowe, chorobowe i wypadkowe, to jest:

1. Kopie deklaracji rozliczeniowych i przelewów składek na ubezpieczenie emerytalne, rentowe, chorobowe i wypadkowe
2. Kopie imiennych raportów miesięcznych o należnych składkach i wypłaconych świadczeniach (ZUS RCA) za osoby objęte wnioskiem.
3. Kopie list wynagrodzeń potwierdzających wysokość naliczonych składek.

.....
Miejscowość, data

.....
(pieczętki i podpisy osób reprezentujących spółdzielnię
Pieczętka spółdzielni socjalnej)