

.....
(nazwa spółdzielni socjalnej)

STAROSTA PYRZYCKI
za pośrednictwem
Powiatowego Urzędu Pracy
w Pyrzycach

WNIOSEK
o zwrot opłaconych składek, o których mowa
w art. 12 ust. 3a Ustawy z dnia 27 kwietnia 2006 r. o spółdzielniach socjalnych

I. Dane podstawowe:

Nazwa spółdzielni socjalnej	
Siedziba	
KRS	
REGON	
NIP	
Imię, nazwisko i numer telefonu osoby reprezentującej spółdzielnię socjalną	
Numer i data zawarcia umowy między starostą właściwym dla siedziby spółdzielni a spółdzielnią socjalną	

II. Dane rozliczeniowe¹:

Lp.	Okres opłacenia składek (od dnia do dnia)	Podstawa wymiaru składek w zł i gr	Kwota opłaconych składek w zł i w 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 pracodawca						

¹ W przypadku większej liczby osób dodaje się kolejne części tabeli.

1. 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 lub pracownikiem będącym osobą, o której mowa w art. 4 ust. 1 ustawy z dnia 27 kwietnia 2006r. o spółdzielniach socjalnych:

Data przystąpienia w charakterze członka lub zatrudnienia pracownika w spółdzielni socjalnej:.....

Przynależność osoby przed przystąpieniem do spółdzielni socjalnej (**podkreślić właściwe**):

- bezrobotnego, o którym mowa w art. 2 pkt 1 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. poz. 620),
 - długotrwale bezrobotnego, o którym mowa w art. 2 pkt 4 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia,
 - poszukującego pracy, o którym mowa w art. 2 pkt 24 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, bez zatrudnienia w wieku do 30. roku życia oraz po ukończeniu 50. roku życia lub niewykonującego innej pracy zarobkowej, o której mowa w art. 2 pkt 9 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia,
- osób poszukujących pracy niepozostających w zatrudnieniu lub niewykonujących innej pracy zarobkowej w rozumieniu ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, w tym rodziców dzieci z rodzin wielodzietnych w rozumieniu ustawy z dnia 5 grudnia 2014 r. o Karcie Dużej Rodziny (Dz. U. z 2021 poz. 1744, z późn.zm.)
- osobę niepełnosprawną w rozumieniu art. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych,
- absolwenta centrum integracji społecznej oraz absolwenta klubu integracji społecznej, o których mowa w art. 2 pkt 1a i 1b ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym,
- osobę spełniającą 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 2024 r. poz. 1283 i 1572 oraz z 2025 r. poz. 620 i 718),
- osobę uprawnioną do specjalnego zasiłku opiekuńczego, o której mowa w art. 16a ust. 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2024 r. poz. 323, 858, 1615 i 1871 oraz z 2025 r. poz. 619 i 620),
- osobę usamodzielnianą, o której 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 2025 r. poz. 49) oraz art. 88 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej,
- osobę z zaburzeniami psychicznymi, o której mowa w art. 3 pkt 1 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2024 r. poz. 917),
- osobę pozbawioną wolności, osobę opuszczającą zakład karny oraz pełnoletnią osobę opuszczającą zakład poprawczy,
- osobę starszą, o której mowa w art. 4 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o osobach starszych (Dz. U. poz. 1705 oraz z 2024 r. poz. 834),
- osobę, która uzyskała w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą

III. 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:

.....

IV. Oświadczam, że składki nie są finansowane ani refundowane z innych środków publicznych,
w tym ze środków PFRON lub budżetu Unii Europejskie².

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

.....
(pieczęćka spółdzielni socjalnej, data i podpisy osób reprezentujących spółdzielnię socjalną)

² 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.