

data .....

.....  
(nazwa spółdzielni socjalnej)

**Starosta Łomżyński**  
**Powiatowy Urząd Pracy**  
**w Łomży**

**Wniosek**

o zwrot opłaconych składek, o których mowa w art. 12 ust. 3a ustawy z dnia 27 kwietnia 2006 r. o spółdzielniach socjalnych (Dz. U. poz. 651, z późn. zm.)

**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 rozliczeniowe<sup>1)</sup>:**

Lp.	Okres opłacenia składek (od dnia do dnia)	Podstawa wymiaru składek w zł i gr	Kwota opłaconych składek w zł i gr					Kwota opłaconych składek w zł i gr	Kwota składek podlegająca zwrotowi w zł i gr
			składki	emerytalne	rentowe	chorobowe	wypadkowe		
1.			pracownik						
			pracodawca						

<sup>1)</sup> W przypadku większej liczby osób dodaje się kolejne części tabeli.

Dane osoby, której dotyczy rozliczenie:

Imię i nazwisko: .....

PESEL/NIP<sup>2)</sup>: .....

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 2017 r. poz. 1560, z późn. zm.), lub pracownikiem będącym osobą, o której mowa w art. 4 ust. 1 ustawy z dnia 27 kwietnia 2006 r. o spółdzielniach socjalnych: .....

Data przystąpienia w charakterze członka lub zatrudnienia pracownika w 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 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2017 r. poz. 1065, z późn. zm.),
- osoby, o których mowa w art. 2 pkt 1a i 1b ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym (Dz. U. z 2016 r. poz. 1828, 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 2018 r. poz. 511),
- osoby do 30. roku życia oraz po ukończeniu 50. roku życia, posiadające status osoby poszukującej pracy, bez zatrudnienia w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
- osoby, o których mowa w art. 49 pkt 7 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
- osoby poszukujące pracy niepozostające w zatrudnieniu lub niewykonujące innej pracy zarobkowej,
- osoby usamodzielniane, o których 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 2017 r. poz. 697, z późn. zm.).

Lp.	Okres opłacenia składek (od dnia do dnia)	Podstawa wymiaru składek w zł i gr	Kwota opłaconych składek w zł i gr					Kwota opłaconych składek w zł i gr	Kwota składek podlegająca zwrotowi w zł i gr
			składki	emerytalne	rentowe	chorobowe	wypadkowe		
2.			pracownik						
			pracodawca						

Dane osoby, której dotyczy rozliczenie:

Imię i nazwisko: .....

PESEL/NIP<sup>3)</sup>: .....

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 2006 r. o spółdzielniach socjalnych: .....

Data przystąpienia w charakterze członka lub zatrudnienia pracownika w 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 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
- osoby, o których mowa w art. 2 pkt 1a i 1b ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym,
- osoby niepełnosprawne, w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych,
- osoby do 30. roku życia oraz po ukończeniu 50. roku życia, posiadające status osoby poszukującej pracy, bez

<sup>2)</sup> Niewłaściwe skreślić.

<sup>3)</sup> Niewłaściwe skreślić.

zatrudnienia w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,

- osoby, o których mowa w art. 49 pkt 7 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
- osoby poszukujące pracy niepozostające w zatrudnieniu lub niewykonujące innej pracy zarobkowej,
- osoby usamodzielniane, o których mowa w art. 140 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.

Lp.	Okres opłacenia składek (od dnia do dnia)	Podstawa wymiaru składek w zł i gr	Kwota opłaconych składek w zł i gr					Kwota opłaconych składek w zł i gr	Kwota składek podlegająca zwrotowi w zł i gr
			składki	emerytalne	rentowe	chorobowe	wypadkowe		
3.			pracownik						
			pracodawca						

Dane osoby, której dotyczy rozliczenie:

Imię i nazwisko: .....

PESEL/NIP<sup>4)</sup>: .....

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 2006 r. o spółdzielniach socjalnych: .....

Data przystąpienia w charakterze członka lub zatrudnienia pracownika w 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 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
- osoby, o których mowa w art. 2 pkt 1a i 1b ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym,
- osoby niepełnosprawne, w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych,
- osoby do 30. roku życia oraz po ukończeniu 50. roku życia, posiadające status osoby poszukującej pracy, bez zatrudnienia w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
- osoby, o których mowa w art. 49 pkt 7 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
- osoby poszukujące pracy niepozostające w zatrudnieniu lub niewykonujące innej pracy zarobkowej,
- osoby usamodzielniane, o których mowa w art. 140 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.

Lp.	Okres opłacenia składek (od dnia do dnia)	Podstawa wymiaru składek w zł i gr	Kwota opłaconych składek w zł i gr					Kwota opłaconych składek w zł i gr	Kwota składek podlegająca zwrotowi w zł i gr
			składki	emerytalne	rentowe	chorobowe	wypadkowe		
4.			pracownik						
			pracodawca						

<sup>4)</sup> Niewłaściwe skreślić.

Dane osoby, której dotyczy rozliczenie:

Imię i nazwisko: .....

PESEL/NIP<sup>5)</sup>: .....

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 2006 r. o spółdzielniach socjalnych: .....

Data przystąpienia w charakterze członka lub zatrudnienia pracownika w 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 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
- osoby, o których mowa w art. 2 pkt 1a i 1b ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym,
- osoby niepełnosprawne, w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych,
- osoby do 30. roku życia oraz po ukończeniu 50. roku życia, posiadające status osoby poszukującej pracy, bez zatrudnienia w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
- osoby, o których mowa w art. 49 pkt 7 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
- osoby poszukujące pracy niepozostające w zatrudnieniu lub niewykonujące innej pracy zarobkowej,
- osoby usamodzielniane, o których mowa w art. 140 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.

**III<sup>6)</sup>**. Należne środki proszę przekazać na rachunek bankowy spółdzielni socjalnej:

Nazwa banku: .....,

Numer rachunku bankowego: .....

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

**V.** W załączeniu: zaświadczenie ZUS o niezaleganiu z opłacaniem składek lub informacja o stanie rozliczeń konta płatnika oraz kopie imiennych raportów miesięcznych (ZUS RCA) za osoby objęte wnioskiem.

.....  
data i podpisy osób reprezentujących spółdzielnię socjalną  
pieczętka spółdzielni socjalnej

<sup>5)</sup> Niewłaściwe skreślić.

<sup>6)</sup> W przypadku gdy rachunek spółdzielni socjalnej jest prowadzony w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej, należy go podać w polu „numer rachunku bankowego”.