

.....
(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 2024 poz. 475 t.j.). • 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 2024 poz. 475 t.j.). • 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 (Dz.U. z 2024 poz. 475 t.j.).
- 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 (Dz.U. z 2024 poz. 475 t.j.).
- 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 (Dz.U. z 2024 poz. 475 t.j.).
- 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

Szczegółowa klauzula informacyjna dla pracodawcy

dot. przetwarzania danych osobowych podawanych w związku z realizacją wniosków składanych do PUP Włodawa

1. Administratorem Danych Osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy we Włodawie, Niecała 2, 22-200 Włodawa, Tel. (82) 57-25-240,
e-mail: **sekretariat@pup.wlodawa.pl**.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych. Kontakt za pomocą e-mail: **inspektor@cbi24.pl**
3. Dane osób fizycznych przetwarzane będą w celu realizacji zadań statutowych należących do właściwości PUP Włodawa, wynikających z ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, w szczególności usług rynku pracy oraz instrumentów rynku pracy wspierających podstawowe usługi rynku pracy i innych przepisów.
4. Administrator będzie przetwarzał dane osobowe przez okres wynikający z właściwych przepisów dziedzinowych i z uwagi na odpowiadającą danym kategorię archiwalną.
5. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych przez Administratora jest wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze - art. 6 ust. 1 lit. „c” RODO
6. Podane dane osobowe mogą zostać przekazane uprawnionym podmiotom oraz organom administracji publicznej upoważnionym na podstawie przepisów prawa
7. Osobom, których dane są przetwarzane przysługują następujące prawa względem ich danych osobowych:
 - a) do dostępu, b) do sprostowania, c) do ograniczenia przetwarzania, d) do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych
8. Dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani do profilowania.
9. Dane osobowe nie będą przetwarzane poza UE.
10. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Niepodanie danych w zakresie wymaganym przez administratora może skutkować odmową realizacji złożonych wniosków o skorzystanie z wybranych usług i instrumentów rynku pracy w PUP Włodawa.