

**ROZPORZĄDZENIE  
MINISTRA PRACY I POLITYKI SPOŁECZNEJ<sup>1)</sup>**

z dnia 22 lutego 2011 r.

**zmieniające rozporządzenie w sprawie refundacji składek  
na ubezpieczenia społeczne osób niepełnosprawnych**

Na podstawie art. 25d ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2010 r. Nr 214, poz. 1407, z późn. zm.<sup>2)</sup>) zarządza się, co następuje:

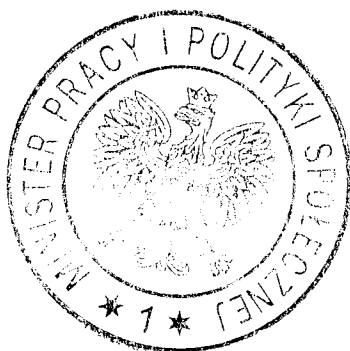
**§ 1.** W rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 9 stycznia 2009 r. w sprawie refundacji składek na ubezpieczenia społeczne osób niepełnosprawnych (Dz. U. Nr 8, poz. 42) wprowadza się następujące zmiany:

- 1) w § 10 pkt 1 otrzymuje brzmienie:  
„1) sprawdza go pod względem rachunkowym i formalnym oraz, w terminie 14 dni od dnia otrzymania wniosku, informuje wnioskodawcę o uznaniu wniosku za kompletny i prawidłowo wypełniony albo informuje wnioskodawcę o stwierdzonych nieprawidłowościach dotyczących wniosku i wzywa do ich usunięcia wraz z pouczeniem o pozostawieniu wniosku bez rozpoznania w przypadku ich nieusunięcia;”;
- 2) załącznik nr 1 do rozporządzenia otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 1 do niniejszego rozporządzenia;
- 3) załącznik nr 2 do rozporządzenia otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 2 do niniejszego rozporządzenia.

**§ 2.1.** Wnioskodawcy składają dokumenty według wzorów ustalonych w załącznikach nr 1 i nr 2 do rozporządzenia, o którym mowa w § 1, w brzmieniu nadanym niniejszym rozporządzeniem w odniesieniu do refundacji należnej za okresy od dnia 1 stycznia 2011 r.

2. Do dnia 30 czerwca 2011 r., w odniesieniu do refundacji należnej za okresy do maja 2011 r. włącznie, wnioskodawcy mogą stosować wzory formularzy określone rozporządzeniem, o którym mowa w § 1 w brzmieniu obowiązującym w dniu 31 grudnia 2010 r. oraz mogą korygować te dokumenty na formularzach w brzmieniu nadanym niniejszym rozporządzeniem.

**§ 3.** Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem ogłoszenia.



**MINISTER  
PRACY I POLITYKI SPOŁECZNEJ**

  
**Jolanta Fedak**

<sup>1)</sup> Minister Pracy i Polityki Społecznej kieruje działem administracji rządowej - zabezpieczenie społeczne, na podstawie § 1 ust. 2 pkt 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 16 listopada 2007 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Pracy i Polityki Społecznej (Dz. U. Nr 216, poz. 1598).

<sup>2)</sup> Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2010 r. Nr 217, poz. 1427, Nr 226, poz. 1475, Nr 238, poz. 1578, Nr 254, poz. 1700 i Nr 257, poz. 1726.

## UZASADNIENIE

Rozporządzenie wykonuje delegację wynikającą z art. 25d ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2010 r. Nr 214, poz. 1407, z późn. zm., dalej zwanej „ustawą”). Proponowana zmiana rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 9 stycznia 2009 r. w sprawie refundacji składek na ubezpieczenia społeczne osób niepełnosprawnych (Dz. U. Nr 8, poz. 42) wynika ze zmian wprowadzonych przepisem art. 1 pkt 8 ustawy z dnia 29 października 2010 r. o zmianie ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. Nr 226, poz. 1475), dalej zwanej „ustawą nowelizującą”, w zakresie, w którym doprecyzowano warunki udzielania refundacji składek na ubezpieczenia społeczne osób niepełnosprawnych, oraz z konieczności wprowadzenia zmian porządkujących w dotychczas obowiązujących przepisach.

Z uwagi na zakres zmian zasadne było opracowanie ujednoczonych wzorów formularzy wniosków, o których mowa w art. 25c ust. 1 ustawy. Mając na uwadze to, że zmiany wprowadzone ustawą nowelizującą zmieniają algorytm naliczenia kwoty refundacji dla osób wykonujących działalność gospodarczą w zależności od stopnia ich niepełnosprawności (poz. 20) w załączniku nr 1 uwzględniono te zmiany w sposób pozwalający na składanie tego formularza także w przypadku dokonywania korekt (przede wszystkim *in minus*) za okresy przeszłe. W sposobie ustalenia kwoty bazowej refundacji uwzględniono także różne zakresy refundacji przysługującej za poszczególne okresy sprawozdawcze. Ponadto, w załącznikach nr 1 i 2 wprowadzono zmiany porządkujące, zasadne na tle wątpliwości stwierdzonych w wyniku bieżącego monitoringu funkcjonowania tych przepisów.

Ponadto, w związku z wydłużeniem terminu do weryfikacji wniosków o wypłatę dofinansowania, o którym mowa w art. 26c ustawy, oraz z uwagi na to, że zarówno dofinansowanie, jak i refundacja, o której mowa w art. 25a ustawy, obsługiwane są przez wspólny system informatyczny, celowe było ujednoczenie okresu, w którym Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych formalnie i merytorycznie weryfikuje złożone wnioski Wn-U-G i Wn-U-A. Omawiana zmiana będzie korzystna nie tylko dla Funduszu, który będzie miał możliwość dotrzymania terminu wstępnej weryfikacji dokumentów, ale przede wszystkim dla wnioskodawców.

Zmiana § 10 rozporządzenia przewiduje, że w wydłużonym terminie Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych będzie miał obowiązek jednoznacznego potwierdzenia, czy wniosek został prawidłowo wypełniony, co ostatecznie wyeliminuje dotychczasowe problemy z ustaleniem daty, od której należy liczyć termin określony w art. 25c ust. 5 ustawy. W razie potwierdzenia, że wniosek, który został złożony przez wnioskodawcę, był prawidłowo wypełniony i kompletny (tj. wypełniono wszystkie wymagane pola, nie popełniono błędów rachunkowych, złożono podpis) — termin na załatwienie sprawy będzie liczony od dnia złożenia wniosku Wn-U-G lub Wn-U-A spełniających te warunki. Natomiast w przypadku stwierdzenia nieprawidłowości Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych będzie miał tak jak obecnie obowiązek wezwać wnioskodawcę do usunięcia nieprawidłowości z pouczeniem o pozostawieniu wniosku bez rozpoznania w przypadku ich nieusunięcia.

Jednocześnie usunięto z oświadczeń we wniosku Wn-U-G i Wn-U-A informację o składanych wraz z wnioskiem informacjach przedstawianych na podstawie art. 37 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2007 r. Nr 59, poz. 404, z późn. zm.), ponieważ obowiązek złożenia tych dokumentów wynika z tej ustawy. Ustawa ta przewiduje także uprawnienie dla organu udzielającego pomocy do wezwania wnioskodawcy do przedłożenia dodatkowych informacji i wyjaśnień. Należy także wskazać, że ustawa ta określa również skutki niezłożenia prawidłowo sporządzonej informacji w postaci braku możliwości udzielenia pomocy. Ewentualne uznanie informacji przedstawianych w tym trybie za część wniosku Wn-U-G i Wn-U-A prowadziłoby do pozostawienia prawidłowo wypełnionego i kompletnego wniosku Wn-U-G i Wn-U-A bez rozpatrzenia w razie nieuzupełnienia tej informacji, zamiast skutkować negatywnym rozpatrzeniem wniosku. Mając na uwadze to, że refundacja stanowi pomoc udzielaną obligatoryjnie po spełnieniu ustawowych warunków do jej udzielenia, doprecyzowanie tej kwestii w ten sposób jest niezbędne. Wątpliwości wynikające ze wspomnianego oświadczenia nie mogą prowadzić do sytuacji, w której wniosek nie podlega rozpatrzeniu, przez co wnioskodawca nie ma możliwości zastosowania instrumentów przewidzianych w art. 25c ust. 8 i n. ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. i poddania ewentualnego rozstrzygnięcia co do kwoty refundacji pod ocenę organu odwoławczego.

Rozporządzenie jest zgodne z regulacjami Unii Europejskiej.

Projekt rozporządzenia został udostępniony w Biuletynie Informacji Publicznej Ministerstwa Pracy i Polityki Społecznej zgodnie z art. 5 ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingsowej w procesie stanowienia prawa (Dz. U. Nr 169, poz. 1414 oraz z 2009 r. Nr 42, poz. 337) i skierowany do konsultacji międzyresortowych oraz konsultacji z partnerami społecznymi. W trybie w/w ustawy nie zgłoszono uwag.

Regulacja nie podlega procedurze notyfikacji w rozumieniu przepisów dotyczących notyfikacji norm i aktów prawnych.

Mając na uwadze zakres regulacji oraz to, że refundacja, o której mowa w art. 25a ustawy, jest uprawnieniem o charakterze memoriałowym, ściśle uzależnionym od zdarzeń i okoliczności występujących w okresie sprawozdawczym, moc obowiązująca aktu wykonawczego normującego obowiązki sprawozdawcze powinna obejmować okres począwszy od dnia wejścia w życie wykonywanych przepisów ustawy. Dlatego zasadne jest zastosowanie art. 4 ust. 2 ustawy z dnia 20 lipca 2000 r. o ogłaszaniu aktów normatywnych i niektórych innych aktów prawnych (Dz. U. z 2010 r. Nr 17, poz. 95) i określenie daty wejścia w życie aktu w taki sposób, by weszło w życie z dniem ogłoszenia przy zapewnieniu odpowiednich przepisów przejściowych wskazujących na okresy sprawozdawcze, za które składa się dokumenty według wzorów określonych w rozporządzeniu. Rozwiązania takiego wymaga ważny interes państwa, a zasady demokratycznego państwa prawa nie stoją temu na przeszkodzie. Ponadto jest ona korzystna dla adresatów prawa.

## **Ocena skutków regulacji.**

### **I. Krąg podmiotów, na które oddziałuje akt normatywny**

Przedmiotowe rozporządzenie oddziaływać będzie na:

- osoby niepełnosprawne wykonujące działalność gospodarczą,
- niepełnosprawnych rolników lub rolników zobowiązanemu do opłacania składek za niepełnosprawnego domownika, składki na ubezpieczenia społeczne rolników - wypadkowe, chorobowe, macierzyńskie oraz emerytalno-rentowe,
- organy udzielające pomocy.

### **II. Konsultacje społeczne**

Tekst projektu rozporządzenia został przesłany do uzgodnień międzyresortowych i z partnerami społecznymi w rozumieniu ustawy z dnia 6 lipca 2001 r. o Trójstronnej Komisji do Spraw Społeczno-Gospodarczych i wojewódzkich komisjach dialogu społecznego (Dz. U. Nr 100, poz. 1080, z późn. zm.), tj.:

- Pracodawców Rzeczypospolitej Polskiej,
- Polskiej Konfederacji Pracodawców Prywatnych,
- Związku Rzemiosła Polskiego,
- Business Centre Club – Związku Pracodawców,
- Komisji Krajowej NSZZ „Solidarność”,
- Ogólnopolskiego Porozumienia Związków Zawodowych,
- Federacji Związków Zawodowych Osób Niepełnosprawnych i Pracowników Zakładów Pracy Chronionej.

Podmioty te nie zgłosiły uwag do projektu.

### **III. Skutki wprowadzenia regulacji**

#### ***Wpływ rozporządzenia na sektor finansów publicznych, w tym na budżet państwa i budżety jednostek samorządu terytorialnego***

Wdrożenie rozporządzenia nie spowoduje skutków finansowych w zakresie dochodów i wydatków budżetu państwa oraz jednostek samorządu terytorialnego. Natomiast zmiany ustawy wdrażane tym rozporządzeniem będą skutkowały koniecznością zmodernizowania systemu informatycznego Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, obsługującego refundację. Należy jednak wskazać, że rozporządzenie będzie jednocześnie wdrażało zmiany określone w ustawie nowelizującej, w odniesieniu do których zakłada się, że będą skutkowały oszczędnościami w budżecie Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

Szacowane przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych koszty wdrożenia zmian do wspólnego systemu informatycznego obsługującego dofinansowanie do wynagrodzeń pracowników niepełnosprawnych oraz refundacji składek na ubezpieczenia społeczne osób niepełnosprawnych wyniosą około 5 mln zł, zaś prognozowane oszczędności wynikające ze zmian ustawy nowelizującej wdrażanych rozporządzeniem oraz rozporządzeniem dotyczącym dofinansowania do wynagrodzeń pracowników niepełnosprawnych szacuje się na około 266 mln zł (z czego w zakresie dotyczącym dofinansowania do wynagrodzeń osób niepełnosprawnych – około 225 360 tys. zł a w zakresie dotyczącym refundacji – na około 40 429 tys. zł).

#### ***Wpływ regulacji na rynek pracy***

Wdrożenie rozporządzenia nie będzie miało samodzielnego wpływu na rynek pracy. Rozporządzenie wdraża rozwiązania przewidziane w ustawie nowelizującej, która zakłada zróżnicowanie wysokości refundacji w zależności od stopnia niepełnosprawności osoby niepełnosprawnej wykonującej działalność gospodarczą, co może pośrednio wpływać na strukturę aktywności zawodowej osób niepełnosprawnych korzystających z refundacji.

***Wpływ regulacji na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym na funkcjonowanie przedsiębiorstw***

Wdrożenie rozporządzenia nie wywrze wpływu na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym na funkcjonowanie przedsiębiorstw. Dla wnioskodawców ustawą nowelizującą przewidziano 6-miesięczny okres vacatio legis umożliwiający im ewentualne zmiany w prowadzonej działalności gospodarczej. Jednocześnie rozporządzenie precyzuje sposób ustalania wartości wykazywanych w formularzach składanych przez wnioskujących o refundację, zatem zwiększy pewność prawną tych podmiotów, przez co przyczyni się do polepszenia funkcjonowania przedsiębiorstw w tym zakresie.

***Wpływ regulacji na sytuację i rozwój regionalny***

Wdrożenie rozporządzenia nie będzie miało bezpośredniego wpływu na sytuację i rozwój regionalny.

# Wn-U-G

Wniosek osoby niepełnosprawnej wykonującej działalność gospodarczą o wypłatę refundacji składek na ubezpieczenia społeczne

**Podstawa prawna:** Art. 25c ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.  
**Składający:** Wnioskodawca, o którym mowa w art. 25a ust. 1 pkt 1 ustawy, któremu przysługuje refundacja składek na ubezpieczenia społeczne ze środków PFRON.  
**Termin składania:** Do ostatniego dnia miesiąca, w którym upłynął termin do opłacenia składek na ubezpieczenia społeczne.  
**Adresat:** Zarząd Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, Al. Jana Pawła II 13, 00-828 Warszawa.

**A. Dane o dokumentacie<sup>1</sup>**

1. Rodzaj dokumentu  1. Zgłoszeniowy  2. Dotyczący miesięcznej refundacji  3. Korygujący

**B. Dane ewidencyjne wnioskodawcy<sup>2</sup>**

2. Numer w rejestrze PFRON<sup>2</sup>  
 \_\_\_\_\_

3. NIP <sup>4</sup> _____	4. NIP płatnika składek <sup>5</sup> _____	5. REGON <sup>6</sup> _____	6. PESEL <sup>4</sup> _____
7. Pełna nazwa płatnika składek		8. Nazwisko	9. Pierwsze imię
10. Forma prawna(1) <sup>7</sup> _____	11. Forma prawna(2) <sup>8</sup> _____	12. Forma własności <sup>9</sup> _____	13. Wielkość <sup>10</sup> _____
14. Identyfikator adresu <sup>11</sup> _____		15. PKD <sup>12</sup> _____	

**C. Informacja o składkach na ubezpieczenia społeczne i stopniu niepełnosprawności**

16. Okres sprawozdawczy <sup>13</sup>		17. Kwota należnych składek na ubezpieczenie emerytalne <sup>14</sup>	18. Kwota należnych składek na ubezpieczenie rentowe <sup>15</sup>		
1. Miesiąc _____	2. Rok _____	_____	_____		
19. Liczba dni prowadzenia działalności gospodarczej <sup>16</sup>		20. Liczba dni prowadzenia działalności gospodarczej i posiadania orzeczenia potwierdzającego niepełnosprawność <sup>17</sup>			
_____		1. Ogółem _____	2. W stopniu znacznym _____	3. W stopniu umiarkowanym _____	4. W stopniu lekkim _____

**D. Wniosek o wypłatę miesięcznej refundacji składek na ubezpieczenia społeczne<sup>1</sup>**

21. Otrzymana pomoc de minimis <sup>18</sup>	22. Kwota refundacji składek uzyskana ze środków publicznych za miesiąc, którego dotyczy wniosek <sup>19</sup>
<input type="checkbox"/> 1. Wnioskodawca nie otrzymał pomocy de minimis <input type="checkbox"/> 2. Wnioskodawca otrzymał pomoc de minimis udzieloną przez PFRON <input type="checkbox"/> 3. Wnioskodawca otrzymał pomoc de minimis inną niż udzieloną przez PFRON <sup>20</sup>	_____
23. Należna kwota refundacji <sup>21</sup>	
_____	
24. Rachunek bankowy wnioskodawcy, na który będzie przekazywana refundacja <sup>2</sup>	
_____	

**E. Dodatkowe informacje o wnioskodawcy<sup>2</sup>**

**E.1. Adres**

25. Ulica	26. Nr domu	27. Nr lokalu	28. Miejscowość	
29. Kod pocztowy	30. Poczta	31. Telefon <sup>22</sup>	32. Faks <sup>22</sup>	33. E-mail
_____	_____	_____	_____	_____

**E.2. Adres do korespondencji/ Dane pełnomocnika<sup>23</sup>**

34. Pełnomocnik <sup>24</sup>				
35. Ulica	36. Nr domu	37. Nr lokalu	38. Miejscowość	
39. Kod pocztowy	40. Poczta	41. Telefon <sup>22</sup>	42. Faks <sup>22</sup>	43. E-mail
_____	_____	_____	_____	_____

Oświadczam że<sup>1</sup>:

- ołaciłem terminowo i w całości składki na ubezpieczenia społeczne wykazane we wniosku,
- nie posiadam zaległości w zobowiązaniach wobec PFRON w kwocie przekraczającej ogółem 100 zł,
- nie znajduję się w trudnej sytuacji ekonomicznej według kryteriów określonych w przepisach prawa Unii Europejskiej dotyczących udzielania pomocy publicznej<sup>25</sup>,
- dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym,
- jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy,
- wyбирам  elektroniczną /  pisemną formę składania wniosków.<sup>26</sup>

44. Data wypełnienia wniosku <sup>27</sup> _____	45. Imię, nazwisko i podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej	46. Pieczęć wnioskodawcy <sup>28</sup>
---	---	--

Należy wypełnić wyraźnie piśmem maszynowym lub ręcznie drukowanymi literami czarnym lub niebieskim kolorem.

## Objaśnienia do formularza Wn-U-G

<sup>1</sup> W odpowiednich polach wstawić znak X.

<sup>2</sup> Poz. 10-15, 24-32 oraz 34-42 należy wypełnić jednokrotnie w przypadku składania Wn-U-G po raz pierwszy za okres przypadający począwszy od miesiąca stycznia 2010 r. oraz w przypadku zmiany danych.

<sup>3</sup> Wpisać numer, jeżeli został nadany wnioskodawcy przed dniem złożenia Wn-U-G.

<sup>4</sup> Wpisać numer, o ile jego nadanie wynika z przepisów prawa.

<sup>5</sup> Poz. 4 należy wypełnić, jeżeli NIP osoby niepełnosprawnej wykonującej działalność gospodarczą różni się od NIP płatnika składek podlegających refundacji. Niewypełnienie poz. 4 jest równoznaczne ze złożeniem oświadczenia o identyczności NIP osoby niepełnosprawnej wykonującej działalność gospodarczą oraz NIP płatnika składek podlegających refundacji.

<sup>6</sup> Wpisać numer, o ile jego nadanie wynika z przepisów prawa. W przypadku posiadania 9-cyfrowego numeru REGON w poz. 5 należy po dziewiętej cyfrze wpisać pięć zer.

<sup>7</sup> Należy podać kod odpowiadający formie prawnej pracodawcy: 1A — przedsiębiorstwo państwowe, 1B — jednoosobowa spółka Skarbu Państwa, 1C — jednoosobowa spółka jednostki samorządu terytorialnego, w rozumieniu przepisów o gospodarce komunalnej, 1D — spółka akcyjna albo spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, w stosunku do których Skarb Państwa, jednostka samorządu terytorialnego, przedsiębiorstwo państwowe lub jednoosobowa spółka Skarbu Państwa są podmiotami, które posiadają uprawnienia takie jak przedsiębiorcy dominujący w rozumieniu przepisów o ochronie konkurencji i konsumentów, 2 — pracodawca nienależący do kategorii określonych kodem od 1A do 1D.

<sup>8</sup> Należy podać kod szczególnej formy prawnej stosownie do § 8 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 27 lipca 1999 r. w sprawie sposobu i metodologii prowadzenia i aktualizacji rejestru podmiotów gospodarki narodowej, w tym wzorów wniosków, ankiet i zaświadczeń, oraz szczegółowych warunków i trybu współdziałania służb statystyki publicznej z innymi organami prowadzącymi urzędowe rejestry i systemy informacyjne administracji publicznej (Dz. U. Nr 69, poz. 763, z późn. zm.).

<sup>9</sup> Forma własności jest określana na podstawie procentowego udziału własności. Należy podać odpowiedni kod odpowiadający własności. 1 — Skarb Państwa, 2 — państwowych osób prawnych, 3 — jednostek samorządu terytorialnego, 4 — krajowych osób fizycznych, 5 — pozostałych krajowych jednostek prywatnych, 6 — osób zagranicznych.

<sup>10</sup> Należy podać odpowiedni kod. Wpisując kod, należy brać pod uwagę dane na ostatni dzień roku poprzedzającego rok sprawozdawczy. Kod 0 — mikroprzedsiębiorca, kod 1 — przedsiębiorca mały, kod 2 — przedsiębiorca średni, kod 3 — inny przedsiębiorca, kod 4 — pracodawca niebędący przedsiębiorcą.

<sup>11</sup> Należy podać pełne, siedmiocyfrowe oznaczenie gminy, na obszarze której pracodawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania - zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 15 grudnia 1998 r. w sprawie szczegółowych zasad prowadzenia, stosowania i udostępniania krajowego rejestru urzędowego podziału terytorialnego kraju oraz związanych z tym obowiązków organów administracji rządowej i jednostek samorządu terytorialnego (Dz. U. Nr 157, poz. 1031, z późn. zm.). Identyfikatory terytorialne gmin dostępne są na stronie internetowej Głównego Urzędu Statystycznego.

<sup>12</sup> Należy wpisać numer, o ile jego nadanie wynika z przepisów prawa. Należy wpisać klasę rodzaju działalności zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. Nr 251, poz. 1885, z późn. zm.).

<sup>13</sup> Miesiąc i rok prowadzenia działalności gospodarczej, za który terminowo opłacono składki.

<sup>14</sup> Kwota należnych składek na ubezpieczenie emerytalne opłaconych terminowo i w całości.

<sup>15</sup> Kwota należnych składek na ubezpieczenie rentowe opłaconych terminowo i w całości.

<sup>16</sup> Liczba dni kalendarzowych w okresie sprawozdawczym, w których wnioskodawca prowadził działalność gospodarczą. Niewypełnienie poz. 19 jest równoznaczne z prowadzeniem przez wnioskodawcę działalności gospodarczej przez wszystkie dni okresu sprawozdawczego.

<sup>17</sup> Liczba dni kalendarzowych w okresie sprawozdawczym, w których wnioskodawca prowadził działalność gospodarczą i jednocześnie posiadał ważne orzeczenie potwierdzające niepełnosprawność w rozumieniu art. 1 lub 62 ustawy.

W odniesieniu do refundacji składek za okresy do maja 2011 r. włącznie niewypełnienie poz. 20 jest równoznaczne ze spełnianiem przez wnioskodawcę tych warunków przez wszystkie dni okresu sprawozdawczego.

W odniesieniu do refundacji składek za okresy począwszy od czerwca 2011 r. niewypełnienie poz. 20 jest równoznaczne z niespełnianiem przez wnioskodawcę tych warunków przez wszystkie dni okresu sprawozdawczego.

<sup>18</sup> Zaznaczenie pola 1 lub 2 w poz. 21 albo niewypełnienie poz. 21 jest równoznaczne z nieotrzymaniem przez wnioskodawcę odpowiednio pomocy de minimis, pomocy de minimis w rolnictwie lub pomocy de minimis w rybołówstwie lub otrzymaniem wyłącznie pomocy de minimis, pomocy de minimis w rolnictwie lub pomocy de minimis w rybołówstwie udzielonej przez PFRON.

<sup>19</sup> Należy wpisać kwotę zrefundowanych ze środków publicznych składek na ubezpieczenia społeczne na podstawie odrębnych przepisów. Niewypełnienie tej pozycji oznacza, że kwota zrefundowanych ze środków publicznych składek na ubezpieczenia społeczne na podstawie odrębnych przepisów wynosi 0.

<sup>20</sup> W przypadku zaznaczenia pola 3 w poz. 21 należy do Wn-U-G dołączyć kopie zaświadczeń o uzyskanej pomocy de minimis innej niż udzielona przez PFRON albo oświadczenie o wysokości uzyskanej pomocy *de minimis*. Każde zaświadczenie lub oświadczenie dołącza się jednokrotnie.

<sup>21</sup> W odniesieniu do refundacji składek za okresy do maja 2011 r. włącznie:

poz.23 = ((poz.17 + poz.18) x poz.20.1 / poz.19) – poz.22.

W odniesieniu do refundacji składek za okresy od czerwca 2011 r. włącznie:

poz.23 = ((poz.17 + poz.18) x (poz.20.2 x 1 + poz.20.3 x 0,6 + poz.20.4 x 0,3) / poz.19) – poz.22.

Wnioskodawca może nie wypełniać poz. 23.

<sup>22</sup> Należy podać także numer kierunkowy.

<sup>23</sup> Poz. 35-43 należy wypełnić, jeżeli adres do korespondencji wnioskodawcy jest inny niż adres wykazany w bloku E.1. Jeżeli wnioskodawca udzielił pełnomocnictwa obejmującego składanie Wn-U-G, to w poz. 34-43 należy wykazać imię i nazwisko oraz adres do korespondencji pełnomocnika. Jednocześnie należy jednokrotnie złożyć odpowiednio pełnomocnictwo albo zawiadomienie o odwołaniu pełnomocnictwa.

<sup>24</sup> Należy podać imię i nazwisko pełnomocnika.

<sup>25</sup> Kryteria te są określone w pkt 9 i 10 Wytucznych wspólnotowych dotyczących pomocy państwa w celu ratowania i restrukturyzacji zagrożonych przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE C 244 z 01.10.2004, str. 2, z późn. zm.).

<sup>26</sup> Należy wypełnić składając wniosek po raz pierwszy bądź w przypadku zmiany formy składania dokumentów.

<sup>27</sup> Należy podać datę w formacie: rok-miesiąc-dzień.

<sup>28</sup> O ile wnioskodawca posiada pieczęć.

## Wn-U-A

Wniosek niepełnosprawnego rolnika lub rolnika zobowiązanego do opłacania składek za niepełnosprawnego domownika o wypłatę refundacji składek na ubezpieczenia społeczne rolników

<b>Podstawa prawna:</b>	Art. 25c ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.
<b>Składający:</b>	Wnioskodawca, o którym mowa w art. 25a ust. 1 pkt 2 ustawy, któremu przysługuje refundacja składek na ubezpieczenia społeczne ze środków PFRON.
<b>Termin składania:</b>	Do 20 dnia miesiąca, następującego po miesiącu, w którym upłynął termin do opłacenia składek na ubezpieczenia społeczne rolników.
<b>Adresat:</b>	Zarząd Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, Al. Jana Pawła II 13, 00-828 Warszawa.

<b>A. Dane o dokumentacji<sup>1</sup></b>	<b>1. Rodzaj dokumentu<sup>2</sup></b>	<input type="checkbox"/> 1. Zgłoszeniowy
		<input type="checkbox"/> 2. Dotyczący refundacji wyłącznie w odniesieniu do wnioskodawcy
		<input type="checkbox"/> 3. Dotyczący refundacji wyłącznie w odniesieniu do domowników
		<input type="checkbox"/> 4. Dotyczący refundacji zarówno w odniesieniu do wnioskodawcy jak i do domowników
		<input type="checkbox"/> 5. Korygujący

<b>B. Dane ewidencyjne wnioskodawcy</b>	<b>2. Numer w rejestrze PFRON<sup>3</sup></b> _____
<b>3. NIP płatnika składek<sup>3</sup></b> _____	<b>4. PESEL<sup>3</sup></b> _____
<b>5. Identyfikator adresu<sup>4</sup></b> _____	<b>6. Nazwisko</b> _____
<b>7. Imię</b> _____	

<b>C. Informacja o składkach na ubezpieczenia społeczne rolników i domowników</b>	
<b>8. Okres sprawozdawczy<sup>5</sup></b>	<b>9. Kwota należnych składek na ubezpieczenia emerytalno-rentowe<sup>6</sup></b> _____
<b>1. Kwartał</b> _____	<b>10. Kwota należnych składek na ubezpieczenia wypadkowe, chorobowe i macierzyńskie<sup>7</sup></b> _____
<b>2. Rok</b> _____	
<b>11. Numery PESEL niepełnosprawnych domowników, których dotyczy wniosek</b>	
<b>1</b> _____	<b>2</b> _____
<b>3</b> _____	<b>4</b> _____

<b>D. Wniosek o wypłatę miesięcznej refundacji składek na ubezpieczenia społeczne rolników<sup>1</sup></b>	
<b>12. Otrzymana pomoc de minimis<sup>8</sup></b>	<b>13. Kwota refundacji składek uzyskana ze środków publicznych za kwartał, którego dotyczy wniosek<sup>9</sup></b> _____
<input type="checkbox"/> 1. Wnioskodawca nie otrzymał pomocy de minimis	<b>14. Należna kwota refundacji<sup>11</sup></b> _____
<input type="checkbox"/> 2. Wnioskodawca otrzymał pomoc de minimis udzieloną przez PFRON	
<input type="checkbox"/> 3. Wnioskodawca otrzymał pomoc de minimis inną niż udzieloną przez PFRON <sup>10</sup>	
<b>15. Rachunek bankowy wnioskodawcy, na który będzie przekazywana refundacja<sup>12</sup></b> _____	

<b>E. Dodatkowe informacje o wnioskodawcy<sup>12</sup></b>	
<b>E.1. Adres zamieszkania</b>	
<b>16. Kod pocztowy</b> _____	<b>17. Poczta</b> _____
<b>18. Miejscowość</b> _____	<b>19. Ulica</b> _____
<b>20. Nr domu</b> _____	<b>21. Nr lokalu</b> _____
<b>22. Telefon<sup>13</sup></b> _____	<b>23. Faks<sup>13</sup></b> _____
<b>24. E-mail</b> _____	
<b>E.2. Adres do korespondencji/ Dane pełnomocnika<sup>14</sup></b>	
<b>25. Pełnomocnik<sup>15</sup></b>	
<b>26. Ulica</b> _____	<b>27. Nr domu</b> _____
<b>28. Nr lokalu</b> _____	<b>29. Miejscowość</b> _____
<b>30. Kod pocztowy</b> _____	<b>31. Poczta</b> _____
<b>32. Telefon<sup>13</sup></b> _____	<b>33. Faks<sup>13</sup></b> _____
<b>34. E-mail</b> _____	

<b>Oświadczam że<sup>1</sup>:</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ opłaciłem terminowo i w całości składki na ubezpieczenia społeczne rolników wykazane we wniosku,</li> <li>▪ nie otrzymałem innej pomocy dotyczącej składek na ubezpieczenia społeczne rolników wykazanych we wniosku,</li> <li>▪ nie posiadam zaległości w zobowiązaniach wobec PFRON w kwocie przekraczającej ogółem 100 zł,</li> <li>▪ nie znajduję się w trudnej sytuacji ekonomicznej według kryteriów określonych w przepisach prawa Unii Europejskiej dotyczących udzielania pomocy publicznej<sup>6</sup>,</li> <li>▪ dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym,</li> <li>▪ jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy,</li> <li>▪ wybieram <input type="checkbox"/> elektroniczną / <input type="checkbox"/> pisemną formę składania wniosków<sup>17</sup>.</li> </ul>		
<b>35. Data wypełnienia wniosku<sup>18</sup></b> _____	<b>36. Imię, nazwisko i podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej</b> _____	<b>37. Pieczęć wnioskodawcy<sup>19</sup></b> _____

Należy wypełnić wyraźnie pismem maszynowym lub ręcznie drukowanymi literami czarnym lub niebieskim kolorem.

## Objaśnienia do formularza Wn-U-A

<sup>1</sup> W odpowiednich polach wstawić znak X.

<sup>2</sup> Należy zaznaczyć pole 1 albo 5 — łącznie z polem 2, 3 lub 4. W przypadku zaznaczenia w poz. 1 pola 3 lub 4 należy wypełnić poz. 11.

<sup>3</sup> Wpisać numer, jeżeli został nadany wnioskodawcy przed dniem złożenia Wn-U-A.

<sup>4</sup> Należy podać pełne, siedmiocyfrowe oznaczenie gminy, na obszarze której beneficjent pomocy ma odpowiednio siedzibę lub miejsce zamieszkania - zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 15 grudnia 1998 r. w sprawie szczegółowych zasad prowadzenia, stosowania i udostępniania krajowego rejestru urzędowego podziału terytorialnego kraju oraz związanych z tym obowiązków organów administracji rządowej i jednostek samorządu terytorialnego (Dz. U. Nr 157, poz. 1031, z późn. zm.). Identyfikatory terytorialne gmin dostępne są na stronie internetowej Głównego Urzędu Statystycznego.

<sup>5</sup> Kwartał i rok prowadzenia działalności rolniczej, w odniesieniu do którego terminowo opłacono składki.

<sup>6</sup> Kwota terminowo opłaconych obowiązkowych składek na ubezpieczenia emerytalno-rentowe.

<sup>7</sup> Kwota terminowo opłaconych obowiązkowych składek na ubezpieczenia wypadkowe, chorobowe i macierzyńskie.

<sup>8</sup> Zaznaczenie pola 1 lub 2 w poz. 12 albo niewypełnienie poz. 12 jest równoznaczne z nieotrzymaniem przez wnioskodawcę odpowiednio pomocy *de minimis*, pomocy *de minimis* w rolnictwie lub pomocy *de minimis* w rybołówstwie lub otrzymaniem wyłącznie pomocy *de minimis*, pomocy *de minimis* w rolnictwie lub pomocy *de minimis* w rybołówstwie udzielonej przez PFRON.

<sup>9</sup> Należy wpisać kwotę zrefundowanych ze środków publicznych składek na ubezpieczenia społeczne na podstawie odrębnych przepisów. Niewypełnienie tej pozycji oznacza, że kwota zrefundowanych ze środków publicznych składek na ubezpieczenia społeczne na podstawie odrębnych przepisów wynosi 0.

<sup>10</sup> W przypadku zaznaczenia pola 3 w poz. 12 należy do Wn-U-A dołączyć kopie zaświadczeń o uzyskanej pomocy *de minimis* innej niż udzielona przez PFRON albo oświadczenie o wysokości uzyskanej pomocy *de minimis*. Każde zaświadczenie lub oświadczenie dołącza się jednokrotnie.

<sup>11</sup> Poz. 14 = (poz. 9 + poz. 10) – poz. 13. Wnioskodawca może nie wypełniać poz. 14.

<sup>12</sup> Poz. 15-23 oraz poz. 25-33 należy wypełnić w przypadku składania Wn-U-A po raz pierwszy oraz w przypadku zmiany danych.

<sup>13</sup> Należy podać także numer kierunkowy.

<sup>14</sup> Poz. 26-34 należy wypełnić, jeżeli adres do korespondencji wnioskodawcy jest inny niż adres wykazany w bloku E.1. Jeżeli wnioskodawca udzielił pełnomocnictwa obejmującego składanie Wn-U-A, to w poz. 25-34 należy wykazać imię i nazwisko oraz adres do korespondencji pełnomocnika. Jednocześnie należy jednokrotnie złożyć odpowiednio pełnomocnictwo albo zawiadomienie o odwołaniu pełnomocnictwa.

<sup>15</sup> Należy podać imię i nazwisko pełnomocnika.

<sup>16</sup> Kryteria te są określone w pkt 9 i 10 Wytucznych wspólnotowych dotyczących pomocy państwa w celu ratowania i restrukturyzacji zagrożonych przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE C 244 z 01.10.2004, str. 2, z późn. zm.).

<sup>17</sup> Należy wypełnić składając wniosek po raz pierwszy bądź w przypadku zmiany formy składania dokumentów.

<sup>18</sup> Należy podać datę w formacie: rok-miesiąc-dzień.

<sup>19</sup> O ile wnioskodawca posiada pieczęć.