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 (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą".**
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 za dany miesiąc.**
Adresat:	**Zarząd Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, Al. Jana Pawła II 13, 00-828 Warszawa.**

A. Dane o dokumencie[1]

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

B. Dane ewidencyjne wnioskodawcy[2]

2. Numer w rejestrze PFRON[3]
└┴┴┴┴┴┴┴┴┴┘

3. NIP[3]	4. NIP płatnika składek[4]	5. REGON[5]	6. PESEL[3]
└┴┴┴┴┴┴┴┴┴┴┘	└┴┴┴┴┴┴┴┴┴┴┘	└┴┴┴┴┴┴┴┴┴┴┴┴┴┘	└┴┴┴┴┴┴┴┴┴┴┘
7. Pełna nazwa płatnika składek		**8. Nazwisko**	**9. Pierwsze imię**

10. Forma prawna(1)[6]	11. Forma prawna(2)[7]	12. Forma własności[8]	13. Wielkość[9]	14.Identyfikator adresu[10]	15. PKD[11]
└┴┘		└┘	└┘	└┴┴┴┴┴┴┴┘	└┴┘└┴┘└┘

C. Informacja o składkach na ubezpieczenia społeczne i stopniu niepełnosprawności

16. Okres sprawozdawczy[12]		17. Kwota składek na ubezpieczenie emerytalne[13]	18. Kwota składek na ubezpieczenie rentowe[13]
1. Miesiąc	2. Rok		
└┴┘	└┴┴┴┘	└┴┴┴┴┴┴┘,└┴┘	└┴┴┴┴┴┴┘,└┴┘

19. Liczba dni prowadzenia działalności gospodarczej[14]	20. Liczba dni prowadzenia działalności gospodarczej oraz udokumentowanej niepełnosprawności[15]			
	1. Ogółem	2. W stopniu znacznym	3. W stopniu umiarkowanym	4. W stopniu lekkim
└┴┘	└┴┘	└┴┘	└┴┘	└┴┘

D. Wniosek o wypłatę miesięcznej refundacji składek na ubezpieczenia społeczne[1]

21. Otrzymana pomoc *de minimis*[16]	22. Kwota refundacji składek uzyskana ze środków publicznych za miesiąc, którego dotyczy wniosek[17]
❑ 1. Wnioskodawca nie otrzymał pomocy *de minimis* ❑ 2. Wnioskodawca otrzymał pomoc *de minimis* udzieloną przez PFRON ❑ 3. Wnioskodawca otrzymał pomoc *de minimis* inną niż udzielona przez PFRON[18]	└┴┴┴┴┘,└┴┘
	23. Należna kwota refundacji[19] └┴┴┴┴┴┘,└┴┘

24. Rachunek bankowy wnioskodawcy, na który będzie przekazywana refundacja[2]
└┴┘ └┴┴┴┴┘ └┴┴┴┴┘ └┴┴┴┴┘ └┴┴┴┴┘ └┴┴┴┴┘ └┴┴┴┴┘

E. Dodatkowe informacje o wnioskodawcy[2]

E.1. Adres

25. Ulica	26. Nr domu	27. Nr lokalu	28. Miejscowość	
29. Kod pocztowy	**30. Poczta**	**31. Telefon[20]**	**32. Faks[20]**	**33. E-mail[21]**
└┴┘-└┴┴┘				

E.2. Adres do korespondencji/ Dane pełnomocnika[22]

34. Pełnomocnik[23]

35. Ulica	36. Nr domu	37. Nr lokalu	38. Miejscowość	
39. Kod pocztowy	**40. Poczta**	**41. Telefon[20]**	**42. Faks[20]**	**43. E-mail[21]**
└┴┘-└┴┴┘				

Oświadczam że[1]:
- **nie posiadam zaległości w zobowiązaniach wobec PFRON w kwocie przekraczającej ogółem 100 zł,**
- **opłaciłem(am) w całości obowiązkowe składki na ubezpieczenia społeczne wykazane we wniosku,**
- **dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym,**
- **jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy,**
- **wybieram ❑ elektroniczną / ❑ pisemną formę składania wniosków[24].**

44. Termin do opłacenia składek[25] └┘

45. Data opłacenia składek[26] └┴┴┴┴┘-└┴┘-└┴┘

46. Data wypełnienia wniosku[27]	47. Imię, nazwisko i podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej[28]	48. Pieczęć wnioskodawcy[29]
└┴┴┴┴┘ └┴┘ └┴┘		

Objaśnienia do formularza Wn-U-G

Należy wypełnić wyraźnie pismem maszynowym lub ręcznie drukowanymi literami czarnym lub niebieskim kolorem (nie dotyczy składania wniosków w formie elektronicznej).
W przypadku drukowania lub rozpowszechniania wzoru formularza należy zapewnić miejsce na fotokody.

[1] W odpowiednich polach wstawić znak X.

[2] Poz. 7, 10-15, 24-43 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.

[3] Należy wpisać numer, jeżeli został nadany wnioskodawcy przed dniem złożenia Wn-U-G.

[4] 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.

[5] Należy wpisać numer, o ile jego nadanie wynika z przepisów prawa. W przypadku posiadania 9-cyfrowego numeru REGON w poz. 5 należy po dziewiątej cyfrze wpisać pięć zer.

[6] Należy podać kod odpowiadający formie prawnej składającego: 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 — podmiot nienależący do kategorii określonych kodem od 1A do 1D.

[7] 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.).

[8] Forma własności jest określana na podstawie procentowego udziału własności. Należy podać odpowiedni kod odpowiadający własności. 1 — Skarbu Państwa, 2 — państwowych osób prawnych, 3 — jednostek samorządu terytorialnego, 4 — krajowych osób fizycznych, 5 — pozostałych krajowych jednostek prywatnych, 6 — osób zagranicznych.

[9] 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 — podmiot niebędący przedsiębiorcą.

[10] Należy podać pełne, siedmiocyfrowe oznaczenie gminy, na obszarze której składający 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.

[11] 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.). Podaje się klasę działalności, w związku z którą podmiot ubiega się o pomoc *de minimis*. Jeżeli brak jest możliwości ustalenia jednej takiej działalności, podaje się klasę PKD tej działalności, która generuje największy przychód.

[12] Miesiąc i rok prowadzenia działalności gospodarczej, za który w całości opłacono obowiązkowe składki podlegające refundacji.

[13] Kwota należnych składek opłaconych w całości.

[14] 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.

[15] Liczba dni kalendarzowych w okresie sprawozdawczym, w których wnioskodawca prowadził działalność gospodarczą i jednocześnie jego niepełnosprawność w rozumieniu ustawy została potwierdzona ważnym orzeczeniem.

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.

[16] 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 sektorze rybołówstwa i akwakultury lub otrzymaniem wyłącznie pomocy *de minimis*, pomocy *de minimis* w rolnictwie lub pomocy *de minimis* w sektorze rybołówstwa i akwakultury udzielonej przez PFRON.

[17] 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.

[18] W przypadku zaznaczenia pola 3 w poz. 21 należy do Wn-U-G załączyć kopie zaświadczeń o uzyskanej pomocy *de minimis* innej niż udzielona przez PFRON albo oświadczenie o wysokości uzyskanej pomocy *de minimis*. Każde zaświadczenie lub oświadczenie załącza się jednokrotnie.

[19] 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.

[20] Należy podać także numer kierunkowy.

[21] Należy wypełnić, jeżeli wnioskodawca posiada adres poczty elektronicznej.

[22] 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 wskazać nazwę lub imię i nazwisko pełnomocnika i jego adres do korespondencji. Jednocześnie należy jednokrotnie złożyć odpowiednio pełnomocnictwo albo zawiadomienie o odwołaniu pełnomocnictwa.

[23] Należy podać pełną nazwę lub imię i nazwisko pełnomocnika.

[24] Należy wypełnić składając wniosek po raz pierwszy bądź w przypadku zmiany formy składania dokumentów.

[25] W poz. 44 należy wpisać kod dotyczący terminu opłacania składek na ubezpieczenia społeczne:
1 - w przypadku wnioskodawcy zobowiązanego do opłacania składek do 10 dnia każdego miesiąca lub
2 - w przypadku wnioskodawcy zobowiązanego do opłacania składek do 15 dnia każdego miesiąca.

[26] Należy podać datę w formacie rok-miesiąc-dzień. W przypadku opłaty bezgotówkowej należy wpisać dzień obciążenia rachunku bankowego, a w przypadku opłaty gotówkowej należy wskazać datę wpłaty należności w placówce pocztowej lub innej placówce uprawnionej do poboru opłat.

[27] Należy podać datę w formacie rok-miesiąc-dzień.

[28] Złożenie podpisu poza poz. 47 nie powoduje nieważności wniosku.

[29] Należy wypełnić w przypadku składania wniosku w formie dokumentu pisemnego, jeżeli wnioskodawca posiada pieczęć.