

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

Podstawa prawna: Art. 25c ust. 2 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. 5 pkt 2 ustawy, któremu przysługuje refundacja składek na ubezpieczenia społeczne ze środków PFRON.
 Termin składania: Do 20 dnia miesiąca, następującego po miesiącu, w którym upłynął termin do opłacenia składek na ubezpieczenia społeczne rolników.
 Adresat: Zarząd Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, Al. Jana Pawła II 13, 00-828 Warszawa.

A. Dane o dokumencie¹

1. Rodzaj dokumentu

☐ 1. Zgłoszeniowy ☐ 2. Dotyczący refundacji ☐ 3. Korygujący

B. Dane ewidencyjne wnioskodawcy

2. Numer w rejestrze PFRON²3. NIP²4. PESEL²5. Identyfikator adresu³

6. Nazwisko

7. Imię

C. Informacja o składkach na ubezpieczenia społeczne rolników i domowników¹8. Okres sprawozdawczy⁴

1. Kwartał

2. Rok

9. Kwota należnych składek na ubezpieczenia emerytalno-rentowe⁵10. Kwota należnych składek na ubezpieczenia wypadkowe, chorobowe i macierzyńskie⁶

11. Numery PESEL niepełnosprawnych domowników, których dotyczy wniosek

1		2		3		4	
---	--	---	--	---	--	---	--

D. Wniosek o wypłatę miesięcznej refundacji składek na ubezpieczenia społeczne rolników¹12. Otrzymana pomoc de minimis⁷

- ☐ 1. Wnioskodawca nie otrzymał pomocy de minimis
☐ 2. Wnioskodawca otrzymał wyłącznie pomoc de minimis udzieloną przez PFRON
☐ 3. Wnioskodawca otrzymał pomoc de minimis inną niż udzieloną przez PFRON⁹

13. Kwota refundacji składek uzyskana ze środków publicznych za kwartał, którego dotyczy wniosek⁸14. Należna kwota refundacji¹⁰15. Rachunek bankowy wnioskodawcy, na który będzie przekazywana refundacja¹¹E. Dodatkowe informacje o wnioskodawcy¹¹

E.1. Adres zamieszkania

16. Kod pocztowy

17. Poczta

18. Miejscowość

19. Ulica

20. Nr domu

21. Nr lokalu

22. Telefon¹²23. Faks¹²

24. E-mail

E.2. Adres do korespondencji

Wypełnia wnioskodawca mający inny adres korespondencyjny niż adres wykazany w bloku E.1.

25. Kod pocztowy

26. Poczta

27. Miejscowość

28. Ulica

29. Nr domu

30. Nr lokalu

31. Telefon¹²32. Faks¹²

33. E-mail

Oświadczam że¹:

- oplaciłem terminowo i w całości składki na ubezpieczenia społeczne rolników 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 publicznej¹³,
- dane zawarte we wniosku oraz dokumentach dołączonych do wniosku są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym,
- ☐ załączam informację o każdej pomocy innej niż de minimis, jaką otrzymałem(am) w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowanych (składek)¹⁴,
- jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy,
- wyбираю ☐ elektroniczną / ☐ pisemną formę składania wniosków¹⁵.

34. Data wypełnienia wniosku

35. Imię, nazwisko i podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej

36. Pieczęć wnioskodawcy¹⁶

Objaśnienia do formularza Wn-U-A

¹ W poz. 1, 12 i *Oświadczeniu* w odpowiednim polu wstawić znak X.

² Wpisać numer, jeżeli został nadany wnioskodawcy przed dniem złożenia *Wniosku informacji niepełnosprawnego rolnika lub rolnika zobowiązanego do opłacania składek za niepełnosprawnego domownika o wypłatę refundacji składek na ubezpieczenia społeczne (Wn-U-A)*.

³ Należy podać pełne, siedmiocyfrowe oznaczenie gminy, na obszarze której beneficjent pomocy 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 oraz Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

⁴ Kwartał i rok prowadzenia działalności rolniczej, za który terminowo opłacono składki.

⁵ Kwota terminowo opłaconych obowiązkowych składek na ubezpieczenia emerytalno-rentowe.

⁶ Kwota terminowo opłaconych obowiązkowych składek na ubezpieczenia wypadkowe, chorobowe i macierzyńskie.

⁷ 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.

⁸ Należy wpisać kwotę zrefundowanych ze środków publicznych składek na ubezpieczenie społeczne (emerytalne i rentowe) na podstawie odrębnych przepisów. Niewypełnienie tej pozycji oznacza, że kwota zrefundowanych ze środków publicznych składek na ubezpieczenie społeczne na podstawie odrębnych przepisów wynosi 0.

⁹ W przypadku zaznaczenia pola 3 w poz. 12 należy do Wn-U-A 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.

¹⁰ Poz.14 = (poz.9 + poz.10) pomniejszona o kwotę wykazaną w poz. 13. Wnioskodawca może nie wypełniać poz.14.

¹¹ Poz. 15-33 należy wypełnić w przypadku składania Wn-U-A po raz pierwszy oraz w przypadku zmiany danych.

¹² Należy podać także numer kierunkowy.

¹³ Kryteria te są określone w pkt 9-11 Wytycznych wspólnotowych dotyczących pomocy państwa w celu ratowania i restrukturyzacji zagrożonych przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE C 244 z 01.10.2004 r., str. 2).

¹⁴ Podmiot ubiegający się o pomoc *de minimis* jest zobowiązany do przedstawienia podmiotowi udzielającemu pomocy oświadczenia, o którym mowa w art. 37 ust. 2 pkt 3 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.).

¹⁵ Należy wypełnić składając wniosek po raz pierwszy bądź w przypadku zmiany formy składania dokumentów.

¹⁶ O ile wnioskodawca posiada pieczęć.