



# DZIENNIK USTAW

## RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

---

Warszawa, dnia 17 kwietnia 2023 r.

Poz. 722

### ROZPORZĄDZENIE MINISTRA RODZINY I POLITYKI SPOŁECZNEJ<sup>1)</sup>

z dnia 11 kwietnia 2023 r.

#### **zmieniające rozporządzenie w sprawie wzoru wniosku spółdzielni socjalnej o zwrot opłaconych składek oraz trybu dokonywania ich zwrotu**

Na podstawie art. 12 ust. 3d ustawy z dnia 27 kwietnia 2006 r. o spółdzielniach socjalnych (Dz. U. z 2020 r. poz. 2085 oraz z 2022 r. poz. 1812 i 2140) zarządza się, co następuje:

§ 1. W rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 8 czerwca 2018 r. w sprawie wzoru wniosku spółdzielni socjalnej o zwrot opłaconych składek oraz trybu dokonywania ich zwrotu (Dz. U. poz. 1209) załącznik do rozporządzenia otrzymuje brzmienie określone w załączniku do niniejszego rozporządzenia.

§ 2. Do wniosków o zwrot opłaconych składek złożonych i nierozpatrzonej przed dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia stosuje się przepisy dotychczasowe.

§ 3. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia.

Minister Rodziny i Polityki Społecznej: *M. Maląg*

---

<sup>1)</sup> Minister Rodziny i Polityki Społecznej kieruje działem administracji rządowej – zabezpieczenie społeczne, na podstawie § 1 ust. 2 pkt 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 6 października 2020 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Rodziny i Polityki Społecznej (Dz. U. z 2022 r. poz. 416).

Załącznik do rozporządzenia Ministra Rodziny i Polityki Społecznej z dnia 11 kwietnia 2023 r. (Dz. U. poz. 722)

WZÓR

.....  
(nazwa spółdzielni socjalnej)

data .....

Starosta / Prezydent miasta na prawach powiatu\*):

.....

**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. z 2020 r. poz. 2085, z późn. zm.)**

**I. Dane dotyczące spółdzielni socjalnej:**

Nazwa spółdzielni socjalnej		
Adres siedziby	województwo	
	miejsowość	
	ulica	
	numer domu	
	numer lokalu	
	kod pocztowy	
Dane kontaktowe	imię i nazwisko osoby reprezentującej / osób reprezentujących spółdzielnię socjalną	
	numer telefonu	
	numer faksu	
	adres e-mail	
	strona www	
KRS		
REGON		
NIP		
Numer i data umowy w sprawie zwrotu opłaconych składek zawartej przez starostę i spółdzielnię 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 na ubezpieczenie:	emerytalne	rentowe	chorobowe	wypadkowe		
1			w części finansowanej przez pracownika						
			w części finansowanej przez pracodawcę						

Dane osoby, której dotyczy rozliczenie:

Imię i nazwisko: .....

PESEL .....

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 2021 r. poz. 648), lub pracownikiem będącym osobą, o której mowa w art. 4 ust. 1 ustawy z dnia 27 kwietnia 2006 r. o spółdzielniach socjalnych: .....

Data przystąpienia do spółdzielni socjalnej w charakterze członka lub data zatrudnienia pracownika w spółdzielni socjalnej: .....

Przynależność osoby przed przystąpieniem do spółdzielni socjalnej<sup>2)</sup> do:

- bezrobotnych, o których mowa w art. 2 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2022 r. poz. 690, z późn. zm.),
- bezrobotnych długotrwale, o których mowa w art. 2 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
- poszukujących pracy, o których mowa w art. 2 ust. 1 pkt 22 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, bez zatrudnienia:
- w wieku do 30. roku życia oraz po ukończeniu 50. roku życia lub
  - niewykonujących innej pracy zarobkowej, o której mowa w art. 2 ust. 1 pkt 11 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
- osób niepełnosprawnych w rozumieniu art. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2023 r. poz. 100, z późn. zm.),
- absolwentów centrum integracji społecznej oraz absolwentów klubu integracji społecznej, o których mowa w art. 2 pkt 1a i 1b ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym (Dz. U. z 2022 r. poz. 2241),
- osób spełniających kryteria, o których mowa w art. 8 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2021 r. poz. 2268, z późn. zm.),
- osób uprawnionych do specjalnego zasiłku opiekuńczego, o których mowa w art. 16a ust. 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2023 r. poz. 390, z późn. zm.),
- osób usamodzielnianych, 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 2022 r. poz. 447, z późn. zm.) oraz w art. 88 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej,
- osób z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w art. 3 pkt 1 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2022 r. poz. 2123),
- osób pozbawionych wolności, osób opuszczających zakłady karne oraz pełnoletnich osób opuszczających zakłady poprawcze,
- osób starszych, o których mowa w art. 4 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o osobach starszych (Dz. U. poz. 1705),
- osób, które uzyskały w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą.

**III.** Należne środki proszę przekazać na rachunek bankowy spółdzielni socjalnej:Nazwa banku albo spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej:  
.....Numer rachunku bankowego albo rachunku w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej:  
.....**IV.** Oświadczam, że składki nie są finansowane ani refundowane z innych środków publicznych, w tym ze środków PFRON lub z budżetu Unii Europejskiej<sup>3)</sup>.**V.** Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym......  
(data i podpisy osób reprezentujących spółdzielnię socjalną)

---

\*) Niepotrzebne skreślić.

1) W przypadku większej liczby osób należy dodać kolejne wiersze w tabeli.

2) Zakreślić właściwe.

3) W przypadku gdy spółdzielnia socjalna otrzymuje częściowe dofinansowanie z PFRON lub innych środków publicznych, w tym ze środków budżetu Unii Europejskiej, konieczne jest złożenie stosownych dokumentów potwierdzających brak podwójnego finansowania.