

ZAŁĄCZNIK Nr 2

WZÓR

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

Wn-U-A**Wniosek niepełnosprawnego rolnika lub rolnika zobowiązanego do opłacania składek za niepełnosprawnego domownika o wypłatę refundacji składek na ubezpieczenia 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. 1 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 dokumentu²**

1. Zgłoszeniowy
 2. Dotyczący refundacji wyłącznie w odniesieniu do wnioskodawcy
 3. Dotyczący refundacji wyłącznie w odniesieniu do domowników
 4. Dotyczący refundacji zarówno w odniesieniu do wnioskodawcy jak i do domowników
 5. Korygujący

B. Dane ewidencyjne wnioskodawcy**2. Numer w rejestrze PFRON³**

3. NIP płatnika składek³

4. PESEL³

5. Identyfikator adresu⁴

6. Nazwisko**7. Imię****C. Informacja o składkach na ubezpieczenia społeczne rolników i domowników****8. Okres sprawozdawczy⁵****1. Kwartał**

2. Rok

9. Kwota należnych składek na ubezpieczenia emerytalno-rentowe⁶

_____, ____

10. Kwota należnych składek na ubezpieczenia wypadkowe, chorobowe i macierzyńskie⁷

_____, ____

11. Numery PESEL niepełnosprawnych domowników, których dotyczy wniosek

1

2

3

4

D. Wniosek o wypłatę miesięcznej refundacji składek na ubezpieczenia społeczne rolników¹**12. Otrzymana pomoc de minimis⁸**

1. Wnioskodawca nie otrzymał pomocy de minimis
 2. Wnioskodawca otrzymał pomoc de minimis udzieloną przez PFRON
 3. Wnioskodawca otrzymał pomoc de minimis inną niż udzieloną przez PFRON¹⁰

13. Kwota refundacji składek uzyskana ze środków publicznych za kwartał, którego dotyczy wniosek⁹

_____, ____

14. Należna kwota refundacji¹¹

_____, ____

15. Rachunek bankowy wnioskodawcy, na który będzie przekazywana refundacja¹²

E. Dodatkowe informacje o wnioskodawcy¹²**E.1. Adres zamieszkania****16. Kod pocztowy**

17. Poczta**18. Miejscowość****19. Ulica****20. Nr domu****21. Nr lokalu****22. Telefon¹³****23. Faks¹³****24. E-mail****E.2. Adres do korespondencji/ Dane pełnomocnika¹⁴****25. Pełnomocnik¹⁵****26. Ulica****27. Nr domu****28. Nr lokalu****29. Miejscowość****30. Kod pocztowy**

31. Poczta**32. Telefon¹³****33. Faks¹³****34. E-mail****Oświadczam że¹:**

- opłaciłem terminowo i w całości składki na ubezpieczenia społeczne rolników wykazane we wniosku,
- nie otrzymałem innej pomocy dotyczącej składek na ubezpieczenia społeczne rolników wykazanych 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 publicznej¹⁶,
- 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 wniosków¹⁷.

35. Data wypełnienia wniosku¹⁸

____-____-____

36. Imię, nazwisko i podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej**37. Pieczęć wnioskodawcy¹⁹**

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

Objaśnienia do formularza Wn-U-A

- ¹ W odpowiednich polach wstawić znak X.
- ² 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.
- ³ Wpisać numer, jeżeli został nadany wnioskodawcy przed dniem złożenia Wn-U-A.
- ⁴ 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.
- ⁵ Kwartał i rok prowadzenia działalności rolniczej, w odniesieniu do którego terminowo opłacono składki.
- ⁶ Kwota terminowo opłaconych obowiązkowych składek na ubezpieczenia emerytalno-rentowe.
- ⁷ Kwota terminowo opłaconych obowiązkowych składek na ubezpieczenia wypadkowe, chorobowe i macierzyńskie.
- ⁸ 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.
- ⁹ Należy wpisać kwotę z refundowanych 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.
- ¹⁰ 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.
- ¹¹ Poz.14 = (poz.9 + poz.10) - poz. 13. Wnioskodawca może nie wypełniać poz.14.
- ¹² Poz. 15-23 oraz poz. 25-33 należy wypełnić w przypadku składania Wn-U-A po raz pierwszy oraz w przypadku zmiany danych.
- ¹³ Należy podać także numer kierunkowy.
- ¹⁴ 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.
- ¹⁵ Należy podać imię i nazwisko pełnomocnika.
- ¹⁶ Kryteria te są określone w pkt 9 i 10 Wytocznych 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.).
- ¹⁷ Należy wypełnić składając wniosek po raz pierwszy bądź w przypadku zmiany formy składania dokumentów.
- ¹⁸ Należy podać datę w formacie: rok-miesiąc-dzień.
- ¹⁹ O ile wnioskodawca posiada pieczęć.