

**Wn – U****Wniosek o wypłatę refundacji składek na ubezpieczenia społeczne osób niepełnosprawnych**

Podstawa prawna:	Art. 25c ust. 1 pkt 2 i 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. 2-5 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, a w przypadku wnioskodawcy, o którym mowa w art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy, do 20 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym upłynął termin do opłacenia składek na ubezpieczenie społeczne rolników.
Adresat:	Zarząd Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, Al. Jana Pawła II 13, 00-828 Warszawa.

**Część I**

<b>A. Dane ewidencyjne wnioskodawcy</b>			<b>1. Numer w rejestrze PFRON</b> _____	
<b>2. Skrócona nazwa lub imię i nazwisko wnioskodawcy</b>		<b>3. REGON<sup>1</sup></b> _____	<b>4. NIP<sup>1</sup></b> _____	
<b>5. Kod pocztowy</b> ____-____	<b>6. Miejscowość</b>	<b>7. Ulica</b>		<b>8. Nr domu</b>
				<b>9. Nr lokalu</b>
<b>10. Telefon<sup>2</sup></b>		<b>11. Faks<sup>2</sup></b>	<b>12. E-mail</b>	

<b>B. Wniosek o wypłatę refundacji składek na ubezpieczenia społeczne<sup>3</sup></b>				
<b>13. Za okres<sup>4</sup></b>			<b>14. Wniosek</b>	<b>15. Liczba i rodzaj dokumentów<sup>5</sup></b>
<b>1. Miesiąc</b> ____	<b>2. Kwartał</b> ____	<b>3. Rok</b> _____	<input type="checkbox"/> 1. Zwykły <input type="checkbox"/> 2. Korygujący <input type="checkbox"/> 3. O przedłużeniu okresu wypłacania refundacji składek	<input type="checkbox"/> 1. Część II Wn-U _____ <input type="checkbox"/> 2. INF-U-P <input type="checkbox"/> 3. INF-U-G <input type="checkbox"/> 4. INF-U-A _____
			<b>16. Należna kwota refundacji</b> _____	

<b>Oświadczam, że:</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ dane zawarte we wniosku oraz dokumentach dołączonych do wniosku są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym,</li> <li>▪ nie posiadam zaległości w zobowiązaniach wobec Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w kwocie przekraczającej ogółem 100 zł. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy,</li> <li>▪ <input type="checkbox"/> znajduję się / <input type="checkbox"/> nie znajduję się w trudnej sytuacji ekonomicznej według kryteriów określonych w przepisach prawa Unii Europejskiej dotyczących udzielania pomocy publicznej<sup>6</sup>.</li> </ul>	
<b>17. Data wypełnienia wniosku</b> ____-____-____	<b>18. Imię, nazwisko i podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej</b>

<b>C. Uwagi</b>

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

## Objaśnienia do części I formularza Wn-U

<sup>1</sup> Wpisać numer, o ile jego nadanie wynika z przepisów prawa.

<sup>2</sup> Podać także numer kierunkowy.

<sup>3</sup> W poz. 14 i 15 w odpowiednim polu wstawić znak X.

<sup>4</sup> Należy wypełnić pole 3 oraz pole 1 w przypadku wnioskodawców, o których mowa w art. 25a ust. 2-4 i 5 pkt 1 ustawy, albo pole 2 w przypadku wnioskodawców, o których mowa w art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy.

<sup>5</sup> Należy określić liczbę i rodzaj dokumentów składanych wraz z Wnioskiem o wypłatę refundacji składek na ubezpieczenia społeczne osób niepełnosprawnych (Wn-U). Należy wybrać tylko jedno z pól 2-4 i wpisać liczbę informacji dotyczącą zaznaczonego rodzaju informacji. Pole 2 zaznacza wnioskodawca będący pracodawcą, o którym mowa w art. 25a ust. 2-4 ustawy. Pole 3 zaznacza wnioskodawca będący osobą niepełnosprawną, która prowadzi działalność gospodarczą, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt 1 ustawy. Pole 4 zaznacza wnioskodawca, o którym mowa w art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy, będący niepełnosprawnym rolnikiem lub rolnikiem zobowiązanym do opłacania składek na ubezpieczenie społeczne rolników za niepełnosprawnego domownika.

<sup>6</sup> Kryteria te są określone w pkt 9-11 Wytocznych wspólnotowych dotyczących pomocy państwa w celu ratowania i restrukturyzacji zagrożonych przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE C 244 z 01.10.2004). Oświadczenie składa wnioskodawca, o którym mowa w art. 25a ust. 5 ustawy, uzyskujący refundację jako pomoc de minimis, o której mowa w rozporządzeniu Komisji (WE) nr 1998/2006 z dnia 15 grudnia 2006 r. w sprawie stosowania art. 87 i 88 Traktatu do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 379 z 28.12.2006, str. 5) lub rozporządzeniu Komisji (WE) nr 875/2007 z dnia 24 lipca 2007 r. w sprawie stosowania art. 87 i 88 Traktatu WE w odniesieniu do pomocy w ramach zasady de minimis dla sektora rybołówstwa i zmieniające rozporządzenie (WE) nr 1860/2004 (Dz. Urz. UE L 193 z 25.7.2007, str. 6). Oświadczenia nie składa wnioskodawca, o którym mowa w art. 25a ust. 2-4 ustawy oraz art. 25a ust. 5 ustawy, uzyskujący refundację jako pomoc de minimis, o której mowa w rozporządzeniu Komisji (WE) nr 1860/2004 z dnia 6 października 2004 r. w sprawie stosowania art. 87 i 88 Traktatu WE w odniesieniu do pomocy w ramach zasady de minimis dla sektora rolnego (Dz. Urz. UE L 325 z 28.10.2004, str. 4, z późn. zm.).