

ROZPORZĄDZENIE

MINISTRA RODZINY, PRACY I POLITYKI SPOŁECZNEJ¹⁾

z dnia 2016 r.

zmieniające rozporządzenie w sprawie refundacji składek na ubezpieczenia społeczne osób niepełnosprawnych

Na podstawie art. 25d ust. 4 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.²⁾) zarządza się, co następuje:

§ 1. W rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 9 stycznia 2009 r. w sprawie refundacji składek na ubezpieczenia społeczne osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2015 r. poz. 690 i poz. 1497) wprowadza się następujące zmiany:

1) § 7 otrzymuje brzmienie:

„§ 7. 1. Osoba niepełnosprawna wykonująca działalność gospodarczą przesyła do Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, zwanego dalej „Funduszem”, wraz z pierwszym wnioskiem Wn-U-G:

- 1) kopie aktualnych dokumentów potwierdzających:
 - a) pełną i skróconą nazwę wnioskodawcy, o ile posiada,
 - b) imię i nazwisko wnioskodawcy,
 - c) numery PESEL, REGON i NIP, o ile ich nadanie wynika z przepisów prawa;
- 2) kopię aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności albo orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia traktowanego na równi z tym orzeczeniem;
- 3) imię i nazwisko, numery telefonu i faksu oraz adres poczty elektronicznej, o ile posiada, osoby odpowiedzialnej za kontakty z Funduszem;

¹⁾ Minister Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej kieruje działem administracji rządowej – zabezpieczenie społeczne, na podstawie § 1 ust. 2 pkt 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 17 listopada 2015 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej (Dz. U. poz. 1905).

²⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2011 r. Nr 171, poz. 1016, Nr 209, poz. 1243 i 1244 i Nr 291, poz. 1707, z 2012 r. poz. 986 i 1456, z 2013 r. poz. 73, 675, 791, 1446 i 1645, z 2014 r. poz. 598, 877, 1198, 1457 i 1873, z 2015 r. poz. 218, 493, 1240, 1273, 1359, 1649 i 1886 oraz z 2016 r. poz. 195.

- 4) upoważnienie osoby przesyłającej dane lub dokumenty, o których mowa w pkt 1- 3, do występowania w imieniu wnioskodawcy.

2. Niepełnosprawny rolnik lub rolnik zobowiązany do opłacania składek za niepełnosprawnego domownika przesyłają Funduszowi wraz z pierwszym wnioskiem Wn-U-A:

- 1) kopie aktualnych dokumentów potwierdzających:
 - a) imię i nazwisko wnioskodawcy,
 - b) numery PESEL i NIP, o ile ich nadanie wynika z przepisów prawa;
- 2) kopię aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności albo orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia traktowanego na równi z tym orzeczeniem niepełnosprawnego rolnika lub niepełnosprawnego domownika;
- 3) kopię decyzji lub innego dokumentu potwierdzającego podleganie ubezpieczeniu społecznemu rolników, zawierającego wskazanie płatnika składek oraz tytuł ubezpieczenia, wystawionego:
 - a) do dnia 31 grudnia 1990 r. przez urząd gminy albo
 - b) przez Prezesa Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego;
- 4) imię, nazwisko, numery telefonu i faksu oraz adres poczty elektronicznej, o ile posiada, osoby odpowiedzialnej za kontakty z Funduszem;
- 5) upoważnienie osoby przesyłającej dane lub dokumenty, o których mowa w pkt 1- 4, do występowania w imieniu wnioskodawcy.”;

- 2) w § 8 ust. 2 otrzymuje brzmienie:

„2. Wnioskodawca przekazujący wniosek Wn-U-G lub wniosek Wn-U-A w formie elektronicznej opatruje te dokumenty kwalifikowanym podpisem elektronicznym, o którym mowa w Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 910/2014 z dnia 23 lipca 2014 r. w sprawie identyfikacji elektronicznej i usług zaufania w odniesieniu do transakcji elektronicznych na rynku wewnętrznym oraz uchylającym dyrektywę 1999/93/WE (Dz. Urz. UE L 257 z 28.08.2014, str. 73), albo uwierzytelnia certyfikatem dostarczonym przez Fundusz.”;

- 3) w § 11 dotychczasową treść oznacza się jako ust. 1 i dodaje się ust. 2 w brzmieniu:

„2. Przepis § 2 ust. 2 stosuje się odpowiednio do dokumentacji, o której mowa w ust. 1, oraz do wszelkich danych, oświadczeń i dokumentów składanych w sprawach dotyczących refundacji. Zastosowanie § 2 ust. 2 nie ma znaczenia dla oceny rzetelności lub zgodności z oryginałem dokumentacji, danych, oświadczeń i dokumentów.”;

- 4) załączniki nr 1 i 2 do rozporządzenia otrzymują brzmienie określone odpowiednio w załącznikach nr 1 i 2 do niniejszego rozporządzenia.

§ 2. 1. Refundacji składek na warunkach i w trybie zmienionych rozporządzeniem, o którym mowa w § 1, w brzmieniu nadanym niniejszym rozporządzeniem, udziela się, począwszy od składek opłaconych:

1) za miesiąc lipiec 2016 r. - przez osoby niepełnosprawne wykonujące działalność gospodarczą;

2) za III kwartał 2016 r. - przez niepełnosprawnych rolników lub rolników zobowiązanych do opłacania składek za niepełnosprawnego domownika.

2. Korekty wniosków o wypłatę refundacji składek za okresy począwszy od dnia 1 stycznia 2009 r. składa się na warunkach i w trybie zmienionych rozporządzeniem, o którym mowa w § 1, w brzmieniu nadanym niniejszym rozporządzeniem.

§ 3. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 lipca 2016 r.

**MINISTER
RODZINY, PRACY I POLITYKI
SPOŁECZNEJ**

ZASTĘPCA DYREKTORA
Departament Prawny
Iwona Ziendalska
21.04.2016r.

UZASADNIENIE

Projektowane rozporządzenie stanowi wykonanie upoważnienia ustawowego zawartego w art. 25d ust. 4 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 o rehabilitacji”.

Projektowane rozporządzenie wprowadza zmiany do rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 9 stycznia 2009 r. w sprawie refundacji składek na ubezpieczenia społeczne osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2015 r. poz. 690 i poz. 1497).

Nowelizacja rozporządzenia wynika z wejścia w życie z dniem 1 lipca 2016 r. ustawy z dnia 25 września 2015 r. o zmianie ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. poz. 1886), która wprowadziła zmianę brzmienia art. 25a w ust. 1 ustawy o rehabilitacji, polegającą na nałożeniu na osoby korzystające z refundacji składek na ubezpieczenia społeczne (osób niepełnosprawnych wykonujących działalność gospodarczą oraz niepełnosprawnych rolników lub rolników zobowiązanych do opłacania składek za niepełnosprawnego domownika) obowiązku opłacenia tych składek w całości przed dniem złożenia wniosku do Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych („PFRON”). Powyższa zmiana dotycząca art. 25a ust. 1 ustawy o rehabilitacji została uwzględniona odpowiednio w objaśnieniu nr 15 do Wniosku o wypłatę refundacji składek – o symbolu Wn-U-G (stanowiącego załącznik nr 1 do projektu rozporządzenia) oraz w objaśnieniu nr 9 do Wniosku o wypłatę refundacji składek o symbolu Wn-U-A (stanowiącego załącznik nr 2 do projektu rozporządzenia).

W § 1 w pkt 1 projektu rozporządzenia przeredagowano brzmienie § 7 dotychczasowego rozporządzenia w taki sposób, by zakres danych przesyłanych wraz z pierwszym wnioskiem o wypłatę refundacji składek (z wnioskiem Wn-U-G lub z wnioskiem Wn-U-A) nie powiełał danych wpisywanych w tym wniosku.

W związku z wejściem w życie z dniem 1 lipca br. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 910/2014 z dnia 23 lipca 2014 r. w sprawie identyfikacji elektronicznej i usług zaufania w odniesieniu do transakcji elektronicznych na rynku wewnętrznym oraz uchylającym dyrektywę 1999/93/WE (Dz. Urz. UE L 257 z 28.08.2014, str. 73), przeredagowane brzmienie § 8 ust. 2 dotychczasowego rozporządzenia (§ 1 w pkt 2 projektu

rozporządzenia). Zmiana przepisu polega na dostosowaniu pojęcia podpisu elektronicznego do terminologii określonej w ww. rozporządzeniu UE.

W § 1 w pkt 3 projektu rozporządzenia (w § 11 dodaje się ust. 2) rozszerzono możliwość wskazywania części lub całości informacji zawartych w dokumentacji przekazywanej do PFRON dodatkowo w formie fotokodu (np. kodu QR), oznaczeń lub etykiet ułatwiających identyfikację dokumentu (np. etykiet dźwiękowych lub etykiet pisanych alfabetem Braille'a). Wnioskodawcy będą mogli stosować dodatkowe oznaczenia (kody QR, etykiety) w stosunku do wszelkich danych, oświadczeń i dokumentów składanych w sprawach dotyczących refundacji oraz do oceny ich rzetelności lub zgodności z oryginałem. Rozwiązanie to pozwoli m.in. osobom niewidomym lub silnie niedowidzącym na zidentyfikowanie rodzaju dokumentu po jego wydrukowaniu. Zainteresowany będzie mógł wybrać najbardziej odpowiadający mu środek. Nie będzie wymagało to ponoszenia dodatkowych kosztów. Osoby używające oznaczeń lub etykiet dla innych celów będą mogły je wykorzystać także do zidentyfikowania dokumentu, zaś używający odpowiednio oprogramowanych urządzeń przenośnych (np. smartfonów) będą mogli bez ponoszenia dodatkowych kosztów generować oraz skanować i odczytywać fotokody. Dla osób niepełnosprawnych z dysfunkcją narządu wzroku będzie to stanowiło dodatkowe ważne usprawienie. Natomiast organ nie będzie mógł uznać, że dokument nie jest zgodny ze wzorem lub z oryginałem w związku z tym, że zawiera dodatkowe elementy np. w postaci jednego lub wielu kodów QR lub etykiet umieszczonych przez składającego na informacji.

W § 2 wskazano okresy sprawozdawcze za które zostanie udzielona refundacja składek na ubezpieczenia społeczne na nowych zasadach oraz okresy do składania korekt wniosków o refundację składek.

W załączniku nr 1 (Wniosku o wypłatę refundacji składek – o symbolu Wn-U-G) w poz. 1 wprowadzono zmianę nazwy rodzaju dokumentu na: zwykły albo korygujący (rezygnacja z wniosku „zgłoszeniowego”), uzupełniając objaśnienie nr 1 o informację o dokumentach składanych przez wnioskodawcę wraz z pierwszym wnioskiem zwykłym. Wykaz dokumentów jest również wymieniony w § 7 ust. 1 zmienianego rozporządzenia (§ 1 pkt 1 projektu rozporządzenia).

Zmieniono poz. 17 oraz powiązaną z nią poz. 18. W poz. 17.1. „Podstawa wymiaru i minimalne składki na ubezpieczenia społeczne” dodano możliwość zaznaczenia przez wnioskodawcę zadeklarowanej podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe. Działanie to ma walor informacyjny - wyeliminuje to wątpliwości PFRON dotyczące opłacania przez wnioskodawców obniżonej wysokości składek na ubezpieczenia

społeczne w okresie pierwszych 24 miesięcy kalendarzowych od dnia rozpoczęcia wykonywania działalności gospodarczej. Pozwoli to na automatyczną weryfikację wniosku. W poz. 17.2. i 17.3. wnioskodawca powinien wpisać minimalną kwotę składek, której postawą wymiaru jest kwota określona w przepisach ustawy o rehabilitacji. W poz. 18 natomiast powinien wskazać jakie składki na ubezpieczenia emerytalne i rentowe zostaną refundowane przez PFRON.

Zostało przeredagowane objaśnienie nr 17 (dotychczas jako objaśnienie 15) do poz. 20. Doprecyzowano w nim sposób obliczania liczby dni prowadzenia działalności gospodarczej oraz udokumentowanej niepełnosprawności w odniesieniu do osób posiadających orzeczenie, w którym nie ustalono stopnia niepełnosprawności.

W poz. 44 dokonano zmiany formy informowania o terminie do opłacania składek. Dotychczas w poz. 44 wnioskodawca zobowiązany był do podania kodu określającego termin opłacania składek (kod 1 oznaczał termin do 10 dnia każdego miesiąca, kod 2 – termin do 15 dnia każdego miesiąca). Z uwagi na możliwość wystąpienia innych terminów do opłacenia składek na ubezpieczenia społeczne (np. wynikających z decyzji Komisji do Spraw Zaopatrzenia Emerytalnego Twórców ustalającej dla celów emerytalnych i rentowych datę rozpoczęcia działalności twórczej lub artystycznej) należało rozszerzyć możliwość określania terminu do opłacania składek na ubezpieczenia społeczne.

Z uwagi na weryfikację przez PFRON wniosku (również pod względem rachunkowym i formalnym) zmieniono rodzaj oświadczeń składanych przez wnioskodawcę (Blok „Oświadczenia”), rezygnując z oświadczenia dotyczącego zaległości w zobowiązaniach wobec PFRON w kwocie przekraczającej ogółem 100 zł oraz opłacenia w całości obowiązkowych składek na ubezpieczenia społeczne wykazane we wniosku. Zastąpiono je jednym oświadczeniem o znajomości przepisów dotyczących refundacji składek na ubezpieczenia społeczne.

Ponadto zmieniono zakres poz. 47 - z poz. 47 „podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej” został przeniesiony do poz. 48. Zrezygnowano tym samym z umieszczania pieczęci wnioskodawcy we wniosku (w celu uproszczenia formularza).

W załączniku nr 2 (Wniosku o wypłatę refundacji składek – o symbolu Wn-U-G) poza uzupełnieniem objaśnienia nr 9, wynikającym ze zmiany ustawy o rehabilitacji (wyjaśnionym powyżej), w celu zwiększenia czytelności wniosku wprowadzono zmianę nazwy rodzaju dokumentu na: zwykły albo korygujący (rezygnacja z wniosku „zgłoszeniowego”), uzupełniając objaśnienie nr 1 o informację o dokumentach, składanych przez wnioskodawcę

wraz z pierwszym wnioskiem zwykłym. Wykaz dokumentów jest również wymieniony w § 7 ust. 2 zmienianego rozporządzenia (§ 1 pkt 1 projektu rozporządzenia). Dodano nowe pole (poz. 11), które umożliwia złożenie więcej niż jednego wniosku Wn-U-A w przypadku refundacji składek na co najmniej pięciu domowników (wniosek Wn-U-A w poz. 14 przewiduje tylko 4 osoby). Przed poz. 5 „NIP płatnika składek” dodano poz. 4 „NIP” analogicznie jak we wniosku Wn-U-A.

Ponadto dodano poz. 38 „Termin do opłacania składek”, w celu weryfikacji obowiązku terminowego opłacania składek na ubezpieczenia społeczne rolników (z dopuszczalnym 14 dniowym uchybieniem terminu).

Z uwagi na weryfikację przez PFRON wniosku (również pod względem rachunkowym i formalnym) zmieniono rodzaj oświadczeń składanych przez wnioskodawcę (Blok „Oświadczenia”), rezygnując z oświadczenia dotyczącego zaległości w zobowiązaniach wobec PFRON w kwocie przekraczającej ogółem 100 zł oraz opłacenia w całości obowiązkowych składek na ubezpieczenia społeczne rolników wykazane we wniosku. Zastąpiono je jednym oświadczeniem o znajomości przepisów dotyczących refundacji składek na ubezpieczenia społeczne rolników.

Zmieniony został zakres poz. 41 - z poz. 41 „podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej” został przeniesiony do poz. 42. Zrezygnowano tym samym z umieszczania pieczęci wnioskodawcy we wniosku (w celu uproszczenia formularza).

Pozostałe zmiany, wprowadzane niniejszym rozporządzeniem, służą zwiększeniu dostępności formularzy do potrzeb osób niepełnosprawnych albo mają charakter porządkujący, doprecyzowujący i upraszczający.

Rozporządzenie wejdzie w życie z dniem 1 lipca 2016 r.

Problematyka regulowana w projekcie rozporządzenia jest zgodna z przepisami prawa Unii Europejskiej i nie podlega obowiązkowi przedstawienia właściwym instytucjom i organom Unii Europejskiej.

Projekt rozporządzenia nie podlega procedurze notyfikacji aktów prawnych, określonej w przepisach rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 23 grudnia 2002 r. w sprawie funkcjonowania krajowego systemu notyfikacji norm i aktów prawnych (Dz. U. Nr 239, poz. 2039 oraz z 2004 r. Nr 65, poz. 597).

<p>Nazwa projektu Rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej zmieniające rozporządzenie w sprawie refundacji składek na ubezpieczenia społeczne osób niepełnosprawnych</p> <p>Ministerstwo wiodące i ministerstwa współpracujące MRPiPS</p> <p>Osoba odpowiedzialna za projekt w randze Ministra, Sekretarza Stanu lub Podsekretarza Stanu Krzysztof Michalkiewicz</p> <p>Kontakt do opiekuna merytorycznego projektu Miroslaw Przewoźnik Dyrektor Biura Pełnomocnika Rządu ds. Osób Niepełnosprawnych. tel. 22 529 06 00 Sekretariat.bon@mpips.gov.pl</p>	<p>Data sporządzenia 15.04.2016 r.</p> <p>Źródło: Art. 25d ust. 4 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.)</p> <p>Nr w wykazie prac: 26</p>
--	--

OCENA SKUTKÓW REGULACJI

1. Jaki problem jest rozwiązywany?

Zmiana rozporządzenia wynika z wejścia w życie z dniem 1 lipca 2016 r. ustawy z dnia 25 września 2015 r. o zmianie ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. poz. 1886), zwanej dalej „ustawą o rehabilitacji”. Wprowadziła ona zmianę brzmienia art. 25a w ust. 1 ustawy o rehabilitacji, polegającą na nałożeniu na osoby korzystające z refundacji składek na ubezpieczenia społeczne (osób niepełnosprawnych wykonujących działalność gospodarczą oraz niepełnosprawnych rolników lub rolników zobowiązanych do opłacania składek za niepełnosprawnego domownika) obowiązku opłacenia tych składek w całości przed dniem złożenia wniosku do Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, („PFRON”).

2. Rekomendowane rozwiązanie, w tym planowane narzędzia interwencji, i oczekiwany efekt

W związku ze znowelizowaną ustawą o rehabilitacji w projektowanym rozporządzeniu zostały zmienione objaśnienia do: Wniosku o wypłatę refundacji składek – o symbolu Wn-U-G (stanowiącego załącznik nr 1 do projektu rozporządzenia) oraz do Wniosku o wypłatę refundacji składek o symbolu Wn-U-A (stanowiącego załącznik nr 2 do projektu rozporządzenia). Ponadto projekt rozporządzenia wprowadza zmiany związane ze zwiększeniem dostępności procesu uzyskiwania i rozliczania refundacji przez osoby z dysfunkcjami wzroku. Pozostałe zmiany mają charakter porządkujący.

3. Jak problem został rozwiązany w innych krajach, w szczególności krajach członkowskich OECD/UE?

Brak danych

4. Podmioty, na które oddziałuje projekt

Grupa	Wielkość	Źródło danych	Oddziaływanie
Osoby niepełnosprawne wykonujące działalność gospodarczą ubiegające się o refundację składek na ubezpieczenia społeczne	23 702	Dane Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, System Obsługi Dofinansowań i Refundacji, średniomiesięczne dane za 2015 r.	Obowiązek opłacenia składek na ubezpieczenia społeczne w całości przed dniem złożenia wniosku.
Niepełnosprawni rolnicy ubiegający się o refundację składek na ubezpieczenia społeczne	2 159	Dane Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, System Obsługi Dofinansowań i Refundacji, średnia z czterech kwartałów 2015 r.	Obowiązek opłacenia składek na ubezpieczenia społeczne w całości przed dniem złożenia wniosku.

Niepełnosprawni domownicy rolników ubiegający się o refundację składek na ubezpieczenia społeczne	707	Dane Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, System Obsługi Dofinansowań i Refundacji, średnia z czterech kwartałów 2015 r.	Obowiązek opłacenia składek na ubezpieczenia społeczne w całości przed dniem złożenia wniosku.
Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych	1	Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych	Dostosowanie systemu SODiR do zmian w formularzach Wn-U-G oraz Wn-U-A (stanowiących załącznik nr 1 i 2 do projektu rozporządzenia)

5. Informacje na temat zakresu, czasu trwania i podsumowanie wyników konsultacji

Projekt rozporządzenia został udostępniony w Biuletynie Informacji Publicznej Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej zgodnie z art. 5 ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingsowej w procesie stanowienia prawa (Dz. U. Nr 169, poz. 1414, z późn. zm.) oraz Biuletynie Informacji Publicznej Rządowego Centrum Legislacji, zgodnie z § 52 uchwały nr 190 Rady Ministrów z dnia 29 października 2013 r. - Regulamin pracy Rady Ministrów (M.P. poz. 979).

Projekt rozporządzenia został przesłany do konsultacji z następującymi partnerami społecznymi:

1) na podstawie art. 19 ustawy z dnia 23 maja 1991 r. o związkach zawodowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 1881):

- a) Forum Związków Zawodowych,
- b) Ogólnopolskim Porozumieniem Związków Zawodowych,
- c) NSZZ „Solidarność”;

2) na podstawie art. 16 ustawy z dnia 23 maja 1991 r. o organizacjach pracodawców (Dz. U. z 2015 r. poz. 2029):

- a) Pracodawcami Rzeczypospolitej Polskiej,
- b) Konfederacją Lewiatan,
- c) Związkiem Rzemiosła Polskiego,
- d) Związkiem Pracodawców Business Centre Club.

Projekt rozporządzenia został ponadto przesłany do konsultacji z Polskim Forum Osób Niepełnosprawnych oraz Koalicją na Rzecz Osób z Niepełnosprawnością.

6. Wpływ na sektor finansów publicznych

(ceny stałe z 2016r.)	Skutki w okresie 10 lat od wejścia w życie zmian [mln zł]												
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Łącznie (0-10)	
Dochody ogółem													
budżet państwa													
JST													
pozostałe jednostki (oddzielnie)													
Wydatki ogółem	0,54	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,54
budżet państwa													
JST													
pozostałe jednostki (oddzielnie) PFRON	0,54	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,54
Saldo ogółem	-0,54	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-0,54
budżet państwa													
JST													
pozostałe jednostki (oddzielnie) PFRON	-0,54	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-0,54
Źródła finansowania	PFRON												

Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń	Projektowane rozporządzenie nie będzie miało wpływu na budżet państwa i budżety jednostek samorządu terytorialnego. Projektowane rozporządzenie będzie miało wpływ na sektor finansów publicznych – na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych. Należy jednak podkreślić, iż koszty związane z przyjęciem rozporządzenia zostaną pokryte w ramach środków zaplanowanych na ten cel w planie finansowym Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych na rok 2016. Szacunkowo będą wynosić 540 tys. zł na rok 2016.
--	---

7. Wpływ na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym funkcjonowanie przedsiębiorców oraz na rodzinę, obywateli i gospodarstwa domowe

		Skutki						
Czas w latach od wejścia w życie zmian		0	1	2	3	5	10	Łącznie (0-10)
W ujęciu pieniężnym (w mln zł, ceny stałe z r.)	duże przedsiębiorstwa							
	sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw							
	rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe							
W ujęciu niepieniężnym	duże przedsiębiorstwa							
	sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw							
	rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe							
Niemierzalne								

Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń	Projektowane rozporządzenie nie będzie miało wpływu na konkurencyjność gospodarki.
--	--

8. Zmiana obciążeń regulacyjnych (w tym obowiązków informacyjnych) wynikających z projektu

<input checked="" type="checkbox"/> nie dotyczy	
Wprowadzane są obciążenia poza bezwzględnie wymaganymi przez UE (szczegóły w odwróconej tabeli zgodności).	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy
<input type="checkbox"/> zmniejszenie liczby dokumentów <input type="checkbox"/> zmniejszenie liczby procedur <input type="checkbox"/> skrócenie czasu na załatwienie sprawy <input type="checkbox"/> inne:	<input type="checkbox"/> zwiększenie liczby dokumentów <input type="checkbox"/> zwiększenie liczby procedur <input type="checkbox"/> wydłużenie czasu na załatwienie sprawy <input type="checkbox"/> inne:
Wprowadzane obciążenia są przystosowane do ich elektronizacji.	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy
Komentarz:	

9. Wpływ na rynek pracy

Projektowane rozporządzenie nie będzie miało wpływu na rynek pracy.

10. Wpływ na pozostałe obszary

- środowisko naturalne
- sytuacja i rozwój regionalny
- inne:

- demografia
- mienie państwowe

- informatyzacja
- zdrowie

Omówienie wpływu

Nie dotyczy.

11. Planowane wykonanie przepisów aktu prawnego

1 lipca 2016 r.

12. W jaki sposób i kiedy nastąpi ewaluacja efektów projektu oraz jakie mierniki zostaną zastosowane?

Ewaluacja efektów projektu zostanie przeprowadzona dwuaspektowo: zostanie zweryfikowane wykonanie przez PFRON obowiązków w zakresie terminowego wdrożenia projektowanych rozwiązań oraz zostaną poddawane analizie bieżące sygnały adresatów prawa dotyczące stosowania zmienionych przepisów.

13. Załączniki (istotne dokumenty źródłowe, badania, analizy itp.)

Brak

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. Rodzaj dokumentu¹ 1. Zwykły 2. Korygujący

B. Dane ewidencyjne wnioskodawcy²

2. Numer w rejestrze PFRON³ _____

3. NIP ²	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 obowiązkowych składkach na ubezpieczenia społeczne i stopniu niepełnosprawności¹²

16. Okres sprawozdawczy ¹³		17. Podstawa wymiaru i minimalne składki na ubezpieczenia ¹⁴			18. Refundowane składki na ubezpieczenia ¹⁵	
1. Miesiąc	2. Rok	1. Podstawa	2. Emerytalne	3. Rentowe	1. Emerytalne	2. Rentowe
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
19. Liczba dni prowadzenia działalności gospodarczej ¹⁶		20. Liczba dni prowadzenia działalności gospodarczej oraz udokumentowanej niepełnosprawności ¹⁷				
_____		1. Ogółem	2. W stopniu znacznym	3. W stopniu umiarkowanym	4. W stopniu lekkim	
_____		_____	_____	_____	_____	

D. Wniosek o wypłatę miesięcznej refundacji składek na ubezpieczenia społeczne¹²

21. Otrzymana pomoc <i>de minimis</i> ¹⁸		22. Kwota refundacji składek uzyskana ze środków publicznych za miesiąc, którego dotyczy wniosek ¹⁹	
<input type="checkbox"/> 1. Wnioskodawca nie otrzymał pomocy <i>de minimis</i> <input type="checkbox"/> 2. Wnioskodawca otrzymał pomoc <i>de minimis</i> udzieloną przez PFRON <input type="checkbox"/> 3. Wnioskodawca otrzymał pomoc <i>de minimis</i> inną niż udzieloną przez PFRON ²⁰		_____	
		23. Należna kwota refundacji ²¹	

24. Rachunek bankowy wnioskodawcy, na który będzie przekazywana refundacja ²²			

E. Dodatkowe informacje o wnioskodawcy²

E.1. Adres

25. Ulica	26. Nr domu	27. Nr lokalu	28. Miejscowość	
_____	_____	_____	_____	
29. Kod pocztowy	30. Poczta	31. Telefon ²²	32. Faks ²²	33. E-mail ²³
_____	_____	_____	_____	_____

E.2. Adres do korespondencji/ Dane pełnomocnika²⁴

34. Pełnomocnik ²⁵				
35. Ulica	36. Nr domu	37. Nr lokalu	38. Miejscowość	
_____	_____	_____	_____	
39. Kod pocztowy	40. Poczta	41. Telefon ²²	42. Faks ²³	43. E-mail ²³
_____	_____	_____	_____	_____

Oświadczam że:		44. Termin do opłacenia składek ²⁷
<ul style="list-style-type: none"> znane mi są przepisy dotyczące refundacji składek na ubezpieczenia społeczne ze środków PFRON, dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym, jestem świadomy(ma) odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, wybieram <input type="checkbox"/> elektroniczną / <input type="checkbox"/> pisemną formę składania wniosków²⁶. 		_____
45. Data opłacenia składek ²⁸	46. Data wypełnienia wniosku ²⁹	47. Imię i nazwisko wnioskodawcy lub osoby upoważnionej ³⁰
_____	_____	_____
		48. Podpis ³¹

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 odpowiednim polu należy wstawić znak X. Należy zaznaczyć pole 1 albo pole 2.

W przypadku składania Wn-U-G po raz pierwszy, należy załączyć:

- kopie aktualnych dokumentów potwierdzających: a) pełną i skróconą nazwę wnioskodawcy, o ile posiada, b) imię i nazwisko wnioskodawcy, c) numery PESEL, REGON i NIP, o ile ich nadanie wynika z przepisów prawa;
- kopię aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności albo orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia traktowanego na równi z tym orzeczeniem;
- imię i nazwisko, numery telefonu i faksu oraz adres poczty elektronicznej, o ile posiada, osoby odpowiedzialnej za kontakty z Funduszem;
- upoważnienie osoby przesyłającej w/w dane lub dokumenty, do występowania w imieniu wnioskodawcy.

W przypadku wypełniania Wn-U-G korygujących za okresy do czerwca 2016 r. włącznie składający może nie wypełniać poz. 17.1.

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 odpowiednio 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.) albo § 7 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 30 listopada 2015 r. w sprawie sposobu i metodologii prowadzenia i aktualizacji krajowego rejestru urzędowego podmiotów gospodarki narodowej, wzorów wniosków, ankiet i zaświadczeń (Dz. U. poz. 2009).

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. Wnioskodawcy, dla których refundacja stanowi pomoc publiczną wpisują kody zgodnie z kryteriami określonymi odpowiednio w załączniku nr 1 do Rozporządzenia Komisji (WE) nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art. 87 i 88 Traktatu (ogólnego rozporządzenia w sprawie wyłączeń blokowych) (Dz. Urz. WE L 214 z 09.08.2008, str. 3, z późn. zm.), które utraciło moc obowiązującą z dniem 1 stycznia 2015 r. albo w załączniku nr 1 do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1, z późn. zm.). Pozostali wnioskodawcy wpisują zgodnie z kryteriami określonymi w art. 104-109 ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2015 r., poz. 584, z późn. zm.).

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 są dostępne na stronie internetowej Głównego Urzędu Statystycznego.

¹¹ Należy wpisać numer, o ile jego nadanie wynika z przepisów prawa. Należy podać klasę rodzaju działalności, w związku z którą wnioskodawca wnioskuje o refundację – 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.). Jeżeli nie jest to możliwe, należy podać klasę PKD tej działalności, która generuje największy przychód.

¹² Dane wykazywane w poz. 17-20, 22 i 23 podaje się z zaokrągleniem w dół – jeżeli pierwsza odrzucona cyfra należy do przedziału od 0 do 4, albo w górę – jeżeli pierwsza odrzucona cyfra należy do przedziału od 5 do 9

¹³ Miesiąc i rok prowadzenia działalności gospodarczej, za który w całości opłacono obowiązkowe składki podlegające refundacji wykazane w poz. 18.1 i 18.2.

¹⁴ W poz. 17.1 należy wpisać 1, jeżeli podstawą wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe wnioskodawcy za okres sprawozdawczy jest kwota określona w art. 18 ust. 8 z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 121, z późn. zm.) albo 2, jeżeli podstawą wymiaru składek jest kwota określona w art. 18a tej ustawy. W poz. 17.2 i 17.3 należy wpisać minimalną kwotę składek, której podstawą wymiaru jest kwota określona w art. 18 ust. 8 lub 18a ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych.

¹⁵ Należy wpisać kwotę należnych składek opłaconych w całości. W przypadku refundacji za okresy począwszy od lipca 2016 roku należy wykazać wyłączenie kwotę składek opłaconych w całości przed dniem złożenia wniosku. Poz. 18.1 ≤ poz. 17.2. Poz. 18.2 ≤ poz. 17.3.

¹⁶ 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.

¹⁷ Liczba dni kalendarzowych w okresie sprawozdawczym, w których wnioskodawca prowadził działalność gospodarczą i jednocześnie jego niepełnosprawność w rozumieniu ustawy została potwierdzona ważnym orzeczeniem. W pozycji 20.1, należy uwzględnić okresy zaliczenia do znacznego, umiarkowanego albo lekkiego stopnia niepełnosprawności oraz okresy niepełnosprawności potwierdzonej orzeczeniem o niepełnosprawności (osoby, które nie ukończyły 16. roku życia) lub orzeczeniem, o którym mowa w art. 3, 5, 5a lub 62 ustawy, lecz w odniesieniu do całości lub części okresu sprawozdawczego w orzeczeniu tym nie ustalono stopnia niepełnosprawności tej osoby.

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.

¹⁸ 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.

¹⁹ 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.

²⁰ 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.

²¹ W odniesieniu do refundacji składek za okresy do maja 2011 r. włącznie: $\text{poz. 23} = ((\text{poz. 18.1} + \text{poz. 18.2}) \times \text{poz. 20.1} / \text{poz. 19}) - \text{poz. 22}$.

W odniesieniu do refundacji składek za okresy od czerwca 2011 r. włącznie: $\text{poz. 23} = ((\text{poz. 18.1} + \text{poz. 18.2}) \times (\text{poz. 20.2} \times 1 + \text{poz. 20.3} \times 0,6 + \text{poz. 20.4} \times 0,3) / \text{poz. 19}) - \text{poz. 22}$.

Wnioskodawca może nie wypełniać poz. 23.

²² Należy podać także numer kierunkowy.

²³ Należy wypełnić, jeżeli wnioskodawca posiada adres poczty elektronicznej.

²⁴ Poz. 35-43 należy wypełnić, jeżeli adres do korespondencji wnioskodawcy jest inny niż adres wykazany w bloku E.1, a wnioskodawca nie udzielił pełnomocnictwa obejmującego składanie Wn-U-G. 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.

²⁵ Należy podać imię i nazwisko pełnomocnika.

²⁶ W odpowiednim polu należy wstawić znak X. Należy wypełnić składając wniosek po raz pierwszy bądź w przypadku zmiany formy składania dokumentów.

²⁷ Należy podać datę w formacie rok-miesiąc-dzień. W poz. 44 należy wpisać termin opłacania składek na ubezpieczenia społeczne (np. 10 lub 15 dzień następnego miesiąca).

²⁸ 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.

²⁹ Należy podać datę w formacie rok-miesiąc-dzień.

³⁰ Należy wpisać imię i nazwisko wnioskodawcy lub osoby upoważnionej, która składa wniosek.

³¹ Podpis osoby, której imię i nazwisko zostało wpisane w poz. 47. Złożenie podpisu poza poz. 48 nie powoduje nieważności wniosku.

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 (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 2 ustawy, któremu przysługuje refundacja składek na ubezpieczenia społeczne ze środków PFRON.

Termin składania: Do ostatniego dnia miesiąca, następującego po miesiącu, w którym upłynął termin do opłacenia składek.

Adresat: Zarząd Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, Al. Jana Pawła II 13, 00-828 Warszawa.

A. Dane o dokumencie¹	1. Rodzaj dokumentu	<input type="checkbox"/> 1. Zwykły <input type="checkbox"/> 2. Korygujący	2. Dotyczy refundacji składek²	<input type="checkbox"/> 1. Wyłącznie za wnioskodawcę <input type="checkbox"/> 2. Wyłącznie za domowników <input type="checkbox"/> 3. Zarówno za wnioskodawcę, jak i za domowników

B. Dane ewidencyjne wnioskodawcy³			3. Numer w rejestrze PFRON⁴ _____
4. NIP⁴ _____	5. NIP płatnika składek⁵ _____	6. PESEL⁴ _____	7. Identyfikator adresu⁴ _____
8. Nazwisko _____		9. Pierwsze imię _____	

C. Informacja o składkach na ubezpieczenia społeczne rolników i domowników				
10. Okres sprawozdawczy⁷		11. Numer kolejny wniosku⁸	12. Kwota składek na ubezpieczenia emerytalno-rentowe⁹	13. Kwota składek na ubezpieczenia wypadkowe, chorobowe i macierzyńskie⁹
1. Kwartał ____	2. Rok ____	____	____,____	____,____
14. Numery PESEL niepełnosprawnych domowników, których dotyczy wniosek⁴				
1 _____	2 _____	3 _____	4 _____	

D. Wniosek o wypłatę miesięcznej refundacji składek na ubezpieczenia społeczne rolników¹	
15. Otrzymana pomoc de minimis¹⁰	16. Kwota refundacji składek uzyskana ze środków publicznych za kwartał, którego dotyczy wniosek¹¹ _____,____
<input type="checkbox"/> 1. Wnioskodawca nie otrzymał pomocy de minimis <input type="checkbox"/> 2. Wnioskodawca otrzymał pomoc de minimis udzieloną przez PFRON <input type="checkbox"/> 3. Wnioskodawca otrzymał pomoc de minimis inną niż udzieloną przez PFRON ¹²	17. Należna kwota refundacji¹⁴ _____,____
18. Rachunek bankowy wnioskodawcy, na który będzie przekazywana refundacja⁹ _____	

E. Dodatkowe informacje o wnioskodawcy³				
E.1. Adres zamieszkania				
19. Ulica	20. Nr domu	21. Nr lokalu	22. Miejscowość	
_____	_____	_____	_____	
23. Kod pocztowy	24. Poczta	25. Telefon¹⁴	26. Faks¹⁴	27. E-mail¹⁵
____-____	_____	____-____	____-____	_____
E.2. Adres do korespondencji/ Dane pełnomocnika¹⁶			28. Pełnomocnik¹⁷	
29. Ulica	30. Nr domu	31. Nr lokalu	32. Miejscowość	
_____	_____	_____	_____	
33. Kod pocztowy	34. Poczta	35. Telefon¹⁴	36. Faks¹⁴	37. E-mail¹⁵
____-____	_____	____-____	____-____	_____

Oświadczam że:			38. Termin do opłacenia składek¹⁹ ____-____-____
<ul style="list-style-type: none"> znane mi są przepisy dotyczące refundacji składek na ubezpieczenia społeczne rolników ze środków PFRON, dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym, jestem świadomy(-ma) odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, wybieram <input type="checkbox"/> elektroniczną / <input type="checkbox"/> pisemną formę składania wniosków¹⁸. 			39. Data opłacenia składek²⁰ ____-____-____
40. Data wypełnienia wniosku²¹ ____-____-____	41. Imię i nazwisko wnioskodawcy lub osoby upoważnionej²² _____		42. Podpis²³ _____

Objaśnienia do formularza Wn-U-A

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. W poz. 1 należy zaznaczyć pole 1 albo pole 2. W poz. 2 należy zaznaczyć pole 1, pole 2 albo pole 3.

W przypadku składania Wn-U-A po raz pierwszy, należy załączyć:

- kopie aktualnych dokumentów potwierdzających: a) imię i nazwisko wnioskodawcy, b) numery PESEL i NIP, o ile ich nadanie wynika z przepisów prawa;
- kopię aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności albo orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia traktowanego na równi z tym orzeczeniem niepełnosprawnego rolnika lub niepełnosprawnego domownika;
- kopię decyzji lub innego dokumentu potwierdzającego podleganie ubezpieczeniu społecznemu rolników, zawierającego wskazanie płatnika składek oraz tytuł ubezpieczenia, wystawionego: a) do dnia 31 grudnia 1990 r. przez urząd gminy albo b) przez Prezesa Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego;
- imię, nazwisko, numery telefonu i faksu oraz adres poczty elektronicznej, o ile posiada, osoby odpowiedzialnej za kontakty z PFRON;
- upoważnienie osoby przesyłającej w/w dane lub dokumenty, do występowania w imieniu wnioskodawcy.

W przypadku wypełniania Wn-U-A korygujących za okresy do czerwca 2016 r. włącznie składający może nie wypełniać poz. 11 i 38.

² W przypadku zaznaczenia pola 2 lub 3 należy wypełnić poz. 14.

³ Poz. 7, 18-37 należy wypełnić w przypadku składania Wn-U-A po raz pierwszy oraz w przypadku zmiany danych.

⁴ Należy wpisać numer, jeżeli został nadany przed dniem złożenia Wn-U-A.

⁵ Poz. 5 należy wypełnić, jeżeli NIP wnioskodawcy różni się od NIP płatnika składek podlegających refundacji. Niewypełnienie poz. 5 jest równoznaczne ze złożeniem oświadczenia o identyczności NIP wnioskodawcy oraz NIP płatnika składek podlegających refundacji.

⁶ 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.). Identyfikatery terytorialne gmin są dostępne na stronie internetowej Głównego Urzędu Statystycznego.

⁷ Kwartał i rok prowadzenia działalności rolniczej, w odniesieniu do którego w całości opłacono składki podlegające refundacji.

⁸ Jeżeli składający wnioskuję o refundację składek na co najmniej pięciu domowników, należy złożyć kolejny wniosek Wn-U-A nadając mu odpowiedni numer porządkowy.

⁹ Kwota należnych składek opłaconych w całości. W przypadku refundacji za okresy począwszy od trzeciego kwartału 2016 roku należy wykazać wyłącznie kwotę składek opłaconych w całości przed dniem złożenia wniosku.

¹⁰ Zaznaczenie pola 1 lub 2 w poz. 15 albo niewypełnienie poz. 15 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.

¹¹ 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.

¹² W przypadku zaznaczenia pola 3 w poz. 15 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.

¹³ Poz. 17 = (poz. 12 + poz. 13) – poz. 16. Wnioskodawca może nie wypełniać poz. 17.

¹⁴ Należy podać także numer kierunkowy.

¹⁵ Należy wypełnić, jeżeli wnioskodawca posiada adres poczty elektronicznej.

¹⁶ Poz. 29-37 należy wypełnić, jeżeli adres do korespondencji wnioskodawcy jest inny niż adres wykazany w bloku E.1, a wnioskodawca nie udzielił pełnomocnictwa obejmującego składanie Wn-U-A. Jeżeli wnioskodawca udzielił pełnomocnictwa obejmującego składanie Wn-U-A, to w poz. 29-37 należy wskazać imię i nazwisko pełnomocnika i jego adres do korespondencji. Jednocześnie należy jednokrotnie złożyć odpowiednio pełnomocnictwo albo zawiadomienie o odwołaniu pełnomocnictwa.

¹⁷ Należy podać imię i nazwisko pełnomocnika.

¹⁸ W odpowiednim polu należy wstawić znak X. Należy wypełnić składając wniosek po raz pierwszy bądź w przypadku zmiany formy składania dokumentów.

¹⁹ Należy podać datę w formacie rok-miesiąc-dzień. W poz. 38 należy wpisać termin opłacania składek na ubezpieczenia społeczne (np. ostatni dzień pierwszego miesiąca danego kwartału lub 14 dni od dnia doręczenia decyzji, w której określono wysokość zobowiązań z tytułu składek, jeżeli nie została doręczona co najmniej na 14 dni przed ustawowym terminem płatności).

²⁰ 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.

²¹ Należy podać datę w formacie: rok-miesiąc-dzień.

²² Należy wpisać imię i nazwisko wnioskodawcy lub osoby upoważnionej, która składa wniosek.

²³ Podpis osoby, której imię i nazwisko zostało wpisane w poz. 41. Złożenie podpisu poza poz. 42 nie powoduje nieważności wniosku.