



MINISTER
PRACY I POLITYKI SPOŁECZNEJ

BON-VIII-02101-33(2)-UK/14

Warszawa,

2014 -05- 2 0

Data rejestracji
Nr dziennika AP/.....
Oryginał dla BPS.....
Udostępniono PBE.....
BBK.....
SPK.....

Według rozdzielnika

Stosownie do § 38 ust. 2 Uchwały Nr 190 Rady Ministrów z dnia 29 października 2013 r. Regulamin pracy Rady Ministrów (M.P. poz. 979) oraz w związku z art. 19 ustawy z dnia 23 maja 1991 r. o związkach zawodowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 167) uprzejmie informuję, że na stronie Biuletynu Informacji Publicznej Rządowego Centrum Legislacji w zakładce Rządowy Proces Legislacyjny został umieszczony *projekt rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej zmieniającego rozporządzenie w sprawie refundacji składek na ubezpieczenia społeczne osób niepełnosprawnych.*

Projekt rozporządzenia jest również dostępny na stronie Biuletynu Informacji Publicznej Ministerstwa Pracy i Polityki Społecznej.

Uprzejmie proszę o zajęcie stanowiska w możliwie jak najkrótszym terminie.

MINISTER
z up.

Jarosław Duda
SEKRETARZ STANU

Otrzymują:

1. Przewodniczący Forum Związków Zawodowych,
- ② 2. Przewodniczący Komisji Krajowej NSZZ „Solidarność”,
3. Przewodniczący Ogólnopolskiego Porozumienia Związków Zawodowych.

projekt z dnia 7 maja 2014 r.

ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA PRACY I POLITYKI SPOŁECZNEJ¹⁾

z dnia 2014 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. Nr 8, poz. 42 oraz z 2011 r. Nr 50, poz. 260) wprowadza się następujące zmiany:

1) § 3 otrzymuje brzmienie:

„§ 3. Refundacja składek jest udzielana jako pomoc de minimis spełniająca warunki określone we właściwych przepisach Unii Europejskiej dotyczących odpowiednio pomocy de minimis, pomocy de minimis w rolnictwie albo pomocy de minimis w rybołówstwie i sektorze akwakultury.”;

2) uchyla się § 4 i § 5;

3) w § 7 w ust. 2 pkt 4 otrzymuje brzmienie:

„4) kopię dokumentu potwierdzającego podleganie ubezpieczeniu społecznemu rolników;”;

4) uchyla się § 14;

5) załącznik nr 1 i 2 do rozporządzenia otrzymują brzmienie określone w załączniku nr 1 i 2 do niniejszego rozporządzenia.

§ 2. Wnioskodawcy składają dokumenty według wzorów ustalonych w załącznikach nr 1 i 2 do rozporządzenia, o którym mowa w § 1, w brzmieniu nadanym niniejszym rozporządzeniem w odniesieniu do refundacji należnej za okresy od dnia:

¹⁾ Minister Pracy i Polityki Społecznej kieruje działem administracji rządowej - zabezpieczenie społeczne, na podstawie § 1 ust. 2 pkt 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 listopada 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Pracy i Polityki Społecznej (Dz. U. Nr 248, poz. 1485).

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 oraz z 2013 r. poz. 73, 675, 791, 1446 i 1645.

1) 1 lipca 2014 r. w przypadku osoby niepełnosprawnej wykonującej działalność gospodarczą;

2) 1 września w przypadku niepełnosprawnego rolnika lub rolnika zobowiązanego do opłacania składek za niepełnosprawnego domownika.

§ 3. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 30 czerwca 2014 r.

MINISTER

PRACY I POLITYKI SPOŁECZNEJ

14.05.2014
DYREKTOR
Departamentu Prawnego
Magdalena Pabisiaik

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.).

W § 1 pkt 1, 2 i 4 projektu przewidziano zmiany w zakresie § 3-5 i § 14 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 9 stycznia 2009 r. w sprawie refundacji składek na ubezpieczenia społeczne osób niepełnosprawnych (Dz. U. Nr 8, poz. 42, z późn. zm.). Celem tych zmian jest dostosowanie przepisów rozporządzenia do zmian wynikających z przyjęcia nowych rozporządzeń Komisji Europejskiej: rozporządzenia nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 1), rozporządzenia nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 9) oraz rozporządzenia nr...z dnia... w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury (...). Umożliwi to dalsze i nieprzerwane udzielanie pomocy de minimis osobom niepełnosprawnym prowadzącym działalność gospodarczą oraz niepełnosprawnym rolnikom oraz niepełnosprawnym domownikom rolników.

W § 1 pkt 1 projektu (§ 3 rozporządzenia) przewidziano, że w przypadkach, gdy refundacja stanowi pomoc publiczną, to może być przyznawana jako pomoc de minimis spełniająca warunki określone we właściwych przepisach Unii Europejskiej dotyczących odpowiednio pomocy de minimis, pomocy de minimis w rolnictwie albo pomocy de minimis w rybołówstwie i sektorze akwakultury. Odesłanie do odpowiednich rozporządzeń Komisji Europejskiej stosowanych bezpośrednio umożliwia udzielanie refundacji w ramach tego instrumentu bez względu na okres obowiązywania poszczególnych rozporządzeń normujących warunki udzielania pomocy de minimis w poszczególnych obszarach oraz zakres tych warunków. W związku z tym należało uchylić § 4 i § 5 rozporządzenia (§ 1 pkt 2 projektu) oraz § 14 rozporządzenia (§ 1 pkt 4 projektu).

W § 1 pkt 3 projektu przewidziano zmianę w § 7 ust. 2 pkt 4 rozporządzenia. Celem tej zmiany jest umożliwienie korzystania z ustawowo gwarantowanego prawa do refundacji wszystkim rolnikom lub płatnikom składek na ubezpieczenia społeczne rolników bez względu na sposób udokumentowania podlegania ubezpieczeniom społecznym rolników. W związku z tym proponuje się, by na podstawie § 7 ust. 1 pkt 4 rozporządzenia niepełnosprawny rolnik

lub rolnik zobowiązany do opłacania składek za niepełnosprawnego domownika przesyłał do Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych wraz z pierwszym wnioskiem Wn-U-A kopię dokumentu potwierdzającego podleganie ubezpieczeniu społecznemu rolników, a nie jak dotychczas – kopię aktualnej decyzji Prezesa Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego ustalającej podleganie ubezpieczeniom społecznym rolników. Rozwiązanie to będzie korzystne dla zainteresowanych, którzy podlegają ubezpieczeniom społecznym rolników, lecz nie są adresatami wspomnianej decyzji wydanej przez Prezesa Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego.

W § 1 pkt 5 projektu przewidziano nowe wzory załączników do rozporządzenia określających wzory wniosków o wypłatę refundacji: Wn-U-G (załącznik nr 1 do rozporządzenia) i Wn-U-A (załącznik nr 2 do rozporządzenia), uwzględniające zmiany w trzech obszarach.

Po pierwsze, przewidziane w § 1 pkt 1 projektu odesłanie do aktualnych obowiązujących rozporządzeń Komisji Europejskiej określających warunki udzielania pomocy de minimis wymaga usunięcia z bloku oświadczeń w Wn-U-G i Wn-U-A oświadczenia o niepozostawaniu przez wnioskodawcę w trudnej sytuacji. Pod rządami nowych przepisów wspólnotowych okoliczność ta nie będzie już bowiem stanowiła przesłanki wyłączającej możliwość udzielenia tej pomocy.

Po drugie, we wniosku Wn-U-G należało zmienić tytuł pola 20 oraz treść objaśnienia nr 17. Celem tych zmian jest doprecyzowanie objaśnienia dotyczącego okresu, za który naliczona składka na ubezpieczenia społeczne osób wykonujących działalność gospodarczą podlega refundacji. Dotychczasowe objaśnienie nr 17 do formularza Wn-U-G odnosiło się do posiadania orzeczenia potwierdzającego niepełnosprawność w rozumieniu art. 1 lub 62 ustawy, a nie wyłącznie do potwierdzenia niepełnosprawności (w rozumieniu ustawy) określonym orzeczeniem. Ma to istotne znaczenie w przypadkach, gdy dopiero po zakończeniu okresu sprawozdawczego wnioskodawca uzyskał orzeczenie, które potwierdza, że niepełnosprawność w danym stopniu datowała się w okresie przed dniem wydania orzeczenia, a okres istnienia tej niepełnosprawności przypadła na część lub całość poprzednich okresów sprawozdawczych. Odnoszenie się przy ustalaniu zakresu prawa do refundacji do faktu posiadania w okresie sprawozdawczym orzeczenia potwierdzającego w tym okresie niepełnosprawność, a nie wyłącznie do treści orzeczenia, którym dysponuje osoba niepełnosprawna wypełniająca wniosek Wn-U-G – zawęża możliwość uzyskania refundacji w stosunku do unormowań ustawowych i powoduje problemy w stanie prawnym obowiązującym od dnia 1 czerwca 2011 r., kiedy to ustawą z dnia 29 października 2010 r. o

zmianie ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. Nr 226, poz. 1475, z późn. zm.) zróżnicowano poziom refundacji składek na ubezpieczenia społeczne, uzależniając go od stopnia niepełnosprawności wnioskodawcy. Zmiana ta wymaga precyzyjnego określenia na każdy dzień okresu sprawozdawczego statusu osoby niepełnosprawnej jako osoby o znacznym, umiarkowanym lub lekkim stopniu niepełnosprawności. Warunek dysponowania w danym dniu okresu sprawozdawczego stosownym orzeczeniem po dniu 1 czerwca 2011 r. powoduje szczególne trudności przy określaniu statusu wnioskodawcy w poszczególnych dniach okresu sprawozdawczego. Dotyczy to m.in. okresów pomiędzy dniem wygaśnięcia dotychczasowego orzeczenia a dniem ustatecznienia się kolejnego orzeczenia. W związku z tym zasadne jest odniesienie się wyłącznie do faktu potwierdzenia niepełnosprawności wnioskodawcy przy pomocy orzeczenia, o którym mowa w ustawie. Na konstrukcji tej opiera się art. 1 ustawy. Natomiast posiadanie tego orzeczenia jest warunkiem koniecznym do powoływania się na jego treść, a więc powinno być konieczne tylko w dniu wypełniania odpowiednio zwykłego lub korygującego wniosku Wn-U-G.

Po trzecie, we wnioskach Wn-U-G i Wn-U-A wprowadzono zmiany uszczegóławiające objaśnienia do tych formularzy w poniższych zakresach:

- W objaśnieniu nr 13 we wniosku Wn-U-G i w objaśnieniu nr 6 we wniosku Wn-U-A doprecyzowano sposób wyznaczenia okresu sprawozdawczego. Okresem tym jest okres, za który terminowo i w całości opłacono składki podlegające refundacji. Dotychczas objaśnienia te nie odnosiły się do kryterium pełnego sfinansowania składek, podczas gdy warunek ten wynika z części wspólnej w art. 25a ust. 1 ustawy. Istotne z punktu widzenia adresatów prawa jest również wskazanie w tych objaśnieniach na opłacenie jedynie tych składek, które podlegają refundacji. Dlatego po wprowadzeniu tej zmiany ewentualne uchybienia płatności np. składki na ubezpieczenie wypadkowe nie będzie generowało wątpliwości co do wyznaczenia okresu sprawozdawczego (i w konsekwencji co do prawa do refundacji). Składki te nie podlegają bowiem refundacji i niewywiązanie się z obowiązku ich opłacenia nie wpływa na prawo do refundacji składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe. Pozwoli to na uzyskanie pełnej zgodności z postanowieniami części wspólnej w art. 25a ust. 1 ustawy i usunięcie obszaru sporów w postępowaniach administracyjnych w sprawie refundacji.
- W objaśnieniu nr 2 do wniosku Wn-U-G oraz w objaśnieniu nr 3 do wniosku Wn-U-A zostały wymienione pozycje tych dokumentów wypełniane tylko

w przypadku ich składania po raz pierwszy lub w przypadku zmiany danych. Proponuje się rozszerzenie katalogu tych danych o: adresy poczty elektronicznej wnioskodawcy i pełnomocnika (poz. 33 i 43 Wn-U-G i poz. 24 i 34 Wn-U A), pełną nazwę płatnika składek (poz. 7 Wn-U-G) oraz o identyfikator adresu (poz. 5 Wn-U-A). Wypełnianie tych pozycji w każdym wniosku jest zbędne, zaś przyjęcie zmiany zmniejszy uciążliwość wypełniania wniosków.

- W objaśnieniach nr 7 i 8 Wn-U-A usunięto wyraz „obowiązkowych”, ponieważ refundacji składek na podstawie art. 25a ust. 1 pkt 2 ustawy podlegają składki na ubezpieczenia społeczne rolników zarówno opłacane obowiązkowo, jak i fakultatywnie, o ile zostały opłacone terminowo i w całości. Zmiana objaśnienia spowoduje pełne dostosowanie brzmienia tych objaśnień do zakresu uprawnienia wynikającego z ustawy.

Projekt wprowadza również przepis przejściowy, odnoszący się do stosowania nowych przepisów zmienianego rozporządzenia w odniesieniu do refundacji należnej za okresy przypadające po dniu 1 lipca 2014 r. (a więc w przypadku wniosku Wn-U-G za okresy począwszy od 1 lipca 2014 r., a w przypadku wniosku Wn-U-A za okresy począwszy od III kwartału 2014 r., czyli 1 września 2014 r.).

Rozporządzenie powinno wejść w życie z dniem 30 czerwca 2014 roku.

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).

Wzór

Wn-U-G Wniosek osoby niepełnosprawnej wykonującej działalność gospodarczą o wypłatę refundacji składek na ubezpieczenia społeczne

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

| | | | |
|--------------------------------|--|---------------------|--|
| Dane o dokumencie ¹ | | 1. Rodzaj dokumentu | <input type="checkbox"/> 1. Zgłoszeniowy <input type="checkbox"/> 2. Dotyczący miesięcznej refundacji <input type="checkbox"/> 3. Korygujący |
|--------------------------------|--|---------------------|--|

| | | | |
|--|--|--|---|
| Dane ewidencyjne wnioskodawcy ² | | | 2. Numer w rejestrze PFRON ³ |
| | | | _____ |

| | | | | | |
|----------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|----------------------------|--|-----------------------|
| 3. NIP ⁴ | 4. NIP płatnika składek ⁶ | 5. REGON ⁶ | 6. PESEL ⁴ | | |
| _____ | _____ | _____ | _____ | | |
| 7. Pełna nazwa płatnika składek | | 8. Nazwisko | 9. Pierwsze imię | | |
| _____ | | _____ | _____ | | |
| 10. Forma prawna(1) ⁷ | 11. Forma prawna(2) ⁸ | 12. Forma własności ⁹ | 13. Wielkość ¹⁰ | 14. Identyfikator adresu ¹¹ | 15. PKD ¹² |
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |

Informacja o składkach na ubezpieczenia społeczne i stopniu niepełnosprawności

| | | | | | |
|--|--------|--|--|---------------------------|---------------------|
| 16. Okres sprawozdawczy ¹³ | | 17. Kwota należnych składek na ubezpieczenie emerytalne ¹⁴ | 18. Kwota należnych składek na ubezpieczenie rentowe ¹⁵ | | |
| 1. Miesiąc | 2. Rok | _____ | _____ | | |
| _____ | _____ | _____ | _____ | | |
| 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 |
| _____ | | _____ | _____ | _____ | _____ |

Wniosek o wypłatę miesięcznej refundacji składek na ubezpieczenia społeczne¹

| | |
|--|--|
| 21. Otrzymana pomoc de minimis ¹⁸ | 22. Kwota refundacji składek uzyskana ze środków publicznych za miesiąc, którego dotyczy wniosek ¹⁹ |
| <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 ²⁰ | _____ |
| | 23. Należna kwota refundacji ²¹ |
| | _____ |

| |
|---|
| 24. Rachunek bankowy wnioskodawcy, na który będzie przekazywana refundacja ² |
| _____ |

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 |
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| E.2. Adres do korespondencji/Dane pełnomocnika ²³ | | | 34. Pełnomocnik ²⁴ | |
| 35. Ulica | 36. Nr domu | 37. Nr lokalu | 38. Miejscowość | |
| _____ | _____ | _____ | _____ | |
| 39. Kod pocztowy | 40. Poczta | 41. Telefon ²² | 42. Faks ²² | 43. E-mail |
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |

| | | |
|--|---|--|
| Oświadczam że ¹ : | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ▪ opłaciłem(am) terminowo i w całości składki na ubezpieczenia społeczne wykazane we wniosku, ▪ nie posiadam zaległości w zobowiązaniach wobec PFRON w kwocie przekraczającej ogółem 100 zł, ▪ dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym, ▪ jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, ▪ wybieram <input type="checkbox"/> elektroniczną / <input type="checkbox"/> pisemną formę składania wniosków.²⁵ | | |
| 44. Data wypełnienia wniosku ²⁶ | 45. Imię, nazwisko i podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej | 46. Pieczęć wnioskodawcy ²⁷ |
| _____ | _____ | _____ |

leży wypełnić wyraźnie piśmem maszynowym lub ręcznie drukowanymi literami czarnym lub niebieskim kolorem.

Objaśnienia do formularza Wn-U-G

¹ W odpowiednich polach wstawić znak X.

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 czerpnia 2010 r. oraz w przypadku zmiany danych.

³ Wpisać numer, jeżeli został nadany wnioskodawcy przed dniem złożenia Wn-U-G.

⁴ Wpisać numer, o ile jego nadanie wynika z przepisów prawa.

⁵ Poz. 4 należy wypełnić, jeżeli NIP osoby niepełnosprawnej wykonującej działalność gospodarczą różni się od NIP płatnika składek podlegających undacji. Niewypełnienie poz. 4 jest równoznaczne ze złożeniem oświadczenia o identyczności NIP osoby niepełnosprawnej wykonującej działalność spodarczą oraz NIP płatnika składek podlegających refundacji.

⁶ Wpisać numer, o ile jego nadanie wynika z przepisów prawa. W przypadku posiadania 9-cyfrowego numeru REGON w poz. 5 należy po dziewiątej frze wpisać pięć zer.

⁷ Należy podać kod odpowiadający formie prawnej pracodawcy: 1A — przedsiębiorstwo państwowe, 1B — jednoosobowa spółka Skarbu Państwa, — jednoosobowa spółka jednostki samorządu terytorialnego, w rozumieniu przepisów o gospodarce komunalnej, 1D — spółka akcyjna albo spółka ograniczoną odpowiedzialnością, w stosunku do których Skarb Państwa, jednostka samorządu terytorialnego, przedsiębiorstwo państwowe lub łośosobowa spółka Skarbu Państwa są podmiotami, które posiadają uprawnienia takie jak przedsiębiorcy dominujący w rozumieniu przepisów o ochronie nkurencji i konsumentów, 2 — pracodawca nienależący do kategorii określonych kodem od 1A do 1D.

⁸ Należy podać kod szczególnej formy prawnej stosownie do § 8 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 27 lipca 1999 r. w sprawie sposobu metodologii prowadzenia i aktualizacji rejestru podmiotów gospodarki narodowej, w tym wzorów wniosków, ankiet i zaświadczeń, oraz szczegółowych runków i trybu współdziałania służb statystyki publicznej z innymi organami prowadzącymi urzędowe rejestry i systemy informacyjne administracji blicznej (Dz. U. Nr 69, poz. 763, z późn. zm.).

⁹ Forma własności jest określana na podstawie procentowego udziału własności. Należy podać odpowiedni kod odpowiadający własności. 1 — Skarbu ństwa, 2 — państwowych osób prawnych, 3 — jednostek samorządu terytorialnego, 4 — krajowych osób fizycznych, 5 — pozostałych krajowych ńostek prywatnych, 6 — osób zagranicznych.

¹⁰ Należy podać odpowiedni kod. Wpisując kod, należy brać pod uwagę dane na ostatni dzień roku poprzedzającego rok sprawozdawczy. od 0 — mikroprzedsiębiorca, kod 1 — przedsiębiorca mały, kod 2 — przedsiębiorca średni, kod 3 — inny przedsiębiorca, kod 4 — pracodawca niebędący zedsiębiorcą.

¹¹ Należy podać pełne, siedmiocyfrowe oznaczenie gminy, na obszarze której pracodawca ma odpowiednio siedzibę lub miejsce zamieszkania - odnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 15 grudnia 1998 r. w sprawie szczegółowych zasad prowadzenia, stosowania i udostępniania krajowego jrestru urzędowego podziału terytorialnego kraju oraz związanych z tym obowiązków organów administracji rządowej i jednostek samorządu terytorialnego z. U. Nr 157, poz. 1031, z późn. zm.). Identyfikatery terytorialne gmin dostępne są na stronie internetowej Głównego Urzędu Statystycznego.

¹² Należy wpisać numer, o ile jego nadanie wynika z przepisów prawa. Należy wpisać klasę rodzaju działalności zgodnie z rozporządzeniem Rady nistrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. Nr 251, poz. 1885, z późn. zm.).

¹³ Miesiąc i rok prowadzenia działalności gospodarczej, za który terminowo i w całości opłacono składki podlegające refundacji.

¹⁴ Kwota należnych składek na ubezpieczenie emerytalne opłaconych terminowo i w całości.

¹⁵ Kwota należnych składek na ubezpieczenie rentowe opłaconych terminowo i w całości.

¹⁶ Liczba dni kalendarzowych w okresie sprawozdawczym, w których wnioskodawca prowadził działalność gospodarczą. Niewypełnienie poz. 19 jest wnoznaczne 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 ępelnosprawność w rozumieniu ustawy została potwierdzona ważnym orzeczeniem.

W odniesieniu do refundacji składek za okresy do maja 2011 r. włącznie niewypełnienie poz. 20 jest równoznaczne ze spełnianiem przez ioskodawcę 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 ioskodawcę 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 : minimis, pomocy de minimis w rolnictwie lub pomocy de minimis w rybołówstwie lub otrzymaniem wyłącznie pomocy de minimis, pomocy de minimis w lnictwie lub pomocy de minimis w rybołówstwie udzielonej przez PFRON.

¹⁹ Należy wpisać kwotę zrefundowanych ze środków publicznych składek na ubezpieczenia społeczne na podstawie odrębnych przepisów. ewypełnienie tej pozycji oznacza, że kwota zrefundowanych ze środków publicznych składek na ubezpieczenia społeczne na podstawie odrębnych zepisów 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 zez 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:

poz.23 = ((poz.17 + poz.18) x poz.20.1 / poz.19) – poz. 22.

W odniesieniu do refundacji składek za okresy od czerwca 2011 r. włącznie:

poz.23 = ((poz.17 + poz.18) x (poz.20.2 x 1 + poz. 20.3 x 0,6 + poz. 20.4 x 0,3) / poz.19) – poz.22.

Wnioskodawca może nie wypełniać poz. 23.

²² Należy podać także numer kierunkowy.

²³ Poz. 35-43 należy wypełnić, jeżeli adres do korespondencji wnioskodawcy jest inny niż adres wykazany w bloku E.1. Jeżeli wnioskodawca udzielił ńomocnictwa obejmującego składanie Wn-U-G, to w poz. 34-43 należy wykazać nazwę i adres do korespondencji pełnomocnika. Jednocześnie należy ńnokrotnie złożyć odpowiednio pełnomocnictwo albo zawiadomienie o odwołaniu pełnomocnictwa.

²⁴ Należy podać pełną nazwę lub imię i nazwisko pełnomocnika.

²⁵ Należy wypełnić składając wniosek po raz pierwszy bądź w przypadku zmiany formy składania dokumentów.

²⁶ Należy podać datę w formacie: rok-miesiąc-dzień.

²⁷ Należy wypełnić w przypadku składania wniosku w formie dokumentu pisemnego, jeżeli wnioskodawca posiada pieczęć.

Vn-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”.

Stawiający: 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 III 13, 00-828 Warszawa.

| | | |
|----------------------------------|----------------------------------|--|
| Dane o dokumentacji ¹ | 1. Rodzaj dokumentu ² | <input type="checkbox"/> 1. Zgłoszeniowy |
| | | <input type="checkbox"/> 2. Dotyczący refundacji wyłącznie w odniesieniu do wnioskodawcy |
| | | <input type="checkbox"/> 3. Dotyczący refundacji wyłącznie w odniesieniu do domowników |
| | | <input type="checkbox"/> 4. Dotyczący refundacji zarówno w odniesieniu do wnioskodawcy jak i do domowników |
| | | <input type="checkbox"/> 5. Korygujący |

| | | | |
|---|--------------------------------|---|--|
| Dane ewidencyjne wnioskodawcy ³ | | | 2. Numer w rejestrze PFRON ⁴ _____ |
| 3. NIP płatnika składek ⁴ _____ | 4. PESEL ⁴ _____ | 5. Identyfikator adresu ⁵ _____ | |
| 6. Nazwisko | | 7. Imię | |

| | | | |
|---|-----------------|---|--|
| Informacja o składkach na ubezpieczenia społeczne rolników i domowników | | | |
| 8. Okres sprawozdawczy ⁶ | | 9. Kwota należnych składek na ubezpieczenia emerytalno-rentowe ⁷ _____ | |
| 1. Kwartał _____ | 2. Rok _____ | 10. Kwota należnych składek na ubezpieczenia wypadkowe, chorobowe i macierzyńskie ⁸ _____ | |

| | | | |
|--|----------|----------|----------|
| 11. Numery PESEL niepełnosprawnych domowników, których dotyczy wniosek | | | |
| 1. _____ | 2. _____ | 3. _____ | 4. _____ |

| | |
|---|---|
| Wniosek o wypłatę miesięcznej refundacji składek na ubezpieczenia społeczne rolników ¹ | |
| 12. Otrzymana pomoc de minimis ⁹ | 13. Kwota refundacji składek uzyskana ze środków publicznych za kwartał, którego dotyczy wniosek ¹⁰ _____ |
| <input type="checkbox"/> 1. Wnioskodawca nie otrzymał pomocy de minimis | 14. Należna kwota refundacji ¹² _____ |
| <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 ¹¹ | |

| |
|---|
| 15. Rachunek bankowy wnioskodawcy, na który będzie przekazywana refundacja _____ |
|---|

| | | | | |
|---|---------------|---------------------------|-------------------------------|------------|
| Dodatkowe informacje o wnioskodawcy ³ | | | | |
| E.1. Adres zamieszkania | | | | |
| 16. Kod pocztowy ____-____ | 17. Poczta | 18. Miejscowość | 19. Ulica | |
| 20. Nr domu | 21. Nr lokalu | 22. Telefon ¹³ | 23. Faks ¹³ | 24. E-mail |
| E.2. Adres do korespondencji/ Dane pełnomocnika ¹⁴ | | | 25. Pełnomocnik ¹⁵ | |
| 26. Ulica | 27. Nr domu | 28. Nr lokalu | 29. Miejscowość | |
| 30. Kod pocztowy ____-____ | 31. Poczta | 32. Telefon ¹³ | 33. Faks ¹³ | 34. E-mail |

| | | |
|--|---|--|
| Oświadczam że ¹ : | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • 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, • dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym, • jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, • wybieram <input type="checkbox"/> elektroniczną / <input type="checkbox"/> pisemną formę składania wniosków¹⁶. | | |
| 35. Data wypełnienia wniosku ¹⁷ ____-____-____ | 36. Imię, nazwisko i podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej | 37. Pieczęć wnioskodawcy ¹⁸ |

Wniosek 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 Poz. 5, 15-34 należy wypełnić w przypadku składania Wn-U-A po raz pierwszy oraz w przypadku zmiany danych.

⁴ Wpisać numer, jeżeli został nadany wnioskodawcy przed dniem złożenia Wn-U-A.

⁵ 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.

⁶ Kwartał i rok prowadzenia działalności rolniczej, w odniesieniu do którego terminowo i w całości opłacono składki podlegające refundacji.

⁷ Kwota terminowo opłaconych składek na ubezpieczenia emerytalno-rentowe.

⁸ Kwota terminowo opłaconych składek na ubezpieczenia wypadkowe, chorobowe i macierzyńskie.

⁹ 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.

¹⁰ Należy wpisać kwotę zrefundowanych ze środków publicznych składek na ubezpieczenia społeczne na podstawie odrębnych przepisów. Wypełnienie tej pozycji oznacza, że kwota zrefundowanych ze środków publicznych składek na ubezpieczenia społeczne na podstawie odrębnych przepisów wynosi 0.

¹¹ 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.

¹² Poz. 14 = (poz. 9 + poz. 10) – poz. 13. Wnioskodawca może nie wypełniać poz. 14.

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 nazwę i adres do korespondencji pełnomocnika. Jednocześnie należy jednokrotnie złożyć odpowiednio pełnomocnictwo albo zawiadomienie o odwołaniu pełnomocnictwa.

¹⁵ Należy podać pełną nazwę lub imię i nazwisko pełnomocnika.

¹⁶ Należy wypełnić składając wniosek po raz pierwszy bądź w przypadku zmiany formy składania dokumentów.

¹⁷ Należy podać datę w formacie: rok-miesiąc-dzień.

¹⁸ Należy wypełnić w przypadku składania wniosku w formie dokumentu pisemnego, jeżeli wnioskodawca posiada pieczęć.

| | |
|--|--|
| <p>tytuł projektu</p> <p>rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej zmieniające rozporządzenie w sprawie refundacji składek na ubezpieczenia społeczne osób niepełnosprawnych</p> <p>Ministerstwo wiodące i ministerstwa współpracujące</p> <p>Ministerstwo Pracy i Polityki Społecznej</p> <p>Osoba odpowiedzialna za projekt w randze Ministra, Sekretarza Stanu lub Podsekretarza Stanu</p> <p>Andrzej Duda, Sekretarz Stanu</p> <p>Kontakt do opiekuna merytorycznego projektu</p> <p>Magdalena Kurowska tel.: 22 529 06 00 magdalena.kurowska@mpips.gov.pl</p> | <p>Data sporządzenia</p> <p>7 maja 2014 r.</p> <p>Źródło:</p> <p>Art. 25 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</p> <p>71</p> |
|--|--|

OCENA SKUTKÓW REKONWALIENCYJNYCH

1. Jaki problem jest rozwiązywany?

Brak podstawy prawnej do udzielania pomocy de minimis, pomocy de minimis w rolnictwie i rybołówstwie do dnia 30 czerwca 2014 r., osobom niepełnosprawnym prowadzącym działalność gospodarczą, niepełnosprawnym rolnikom oraz rolnikom zobowiązanym do opłacania składek za niepełnosprawnego domownika.

Wątpliwości prawne dotyczące:

udokumentowania podlegania przez rolników ubezpieczeniu społecznemu rolników, okresu, za który naliczona jest składka na ubezpieczenia społeczne osób wykonujących działalność gospodarczą, która podlega refundacji.

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

Celem projektu jest:

dostosowanie przepisów rozporządzenia do zmian wynikających z przyjęcia nowych rozporządzeń Komisji Europejskiej dotyczących odpowiednio pomocy de minimis, pomocy de minimis w rolnictwie albo pomocy de minimis w rybołówstwie i sektorze akwakultury,

umożliwienie korzystania z ustawowo gwarantowanego prawa do refundacji wszystkim rolnikom lub płatnikom składek na ubezpieczenia społeczne rolników bez względu na sposób udokumentowania podlegania ubezpieczeniom społecznym rolników,

doprecyzowanie objaśnienia dotyczącego okresu, za który naliczona składka na ubezpieczenia społeczne osób wykonujących działalność gospodarczą podlega refundacji,

uszczerbowienie niektórych objaśnień do formularzy Wn-U-G i Wn-U-A.

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

Wymóg dostosowania krajowych programów pomocowych do rozporządzeń Komisji w sprawie udzielania pomocy de minimis jest jednolity dla wszystkich krajów członkowskich.

4. Podmioty, na które oddziałuje projekt

| Grupa | Wielkość | Źródło danych | Oddziaływanie |
|--|---|---|---|
| Osoby niepełnosprawne wykonujące działalność gospodarczą | Liczba osób prowadzących działalność gospodarczą, którym refundowano składki na ubezpieczenie społeczne w 2013 r.: 31 728 | Sprawozdanie z wykonywania planu działalności PFRON z 2013 r. (załącznik nr 2 do rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 29 września 2010 r. w sprawie planu działalności i sprawozdania z jego wykonania (Dz. U. Nr 187, | Proponowane zmiany nie nakładają nowych obowiązków, a jedynie umożliwiają dalsze i nieprzerwane udzielenie pomocy de minimis. |

| | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| udział państwa | | | | | | | | | | | | | |
| ST | | | | | | | | | | | | | |
| pozostałe jednostki (oddzielnie) | | | | | | | | | | | | | |
| łącznie ogółem | | | | | | | | | | | | | |
| udział państwa | | | | | | | | | | | | | |
| ST | | | | | | | | | | | | | |
| pozostałe jednostki (oddzielnie) | | | | | | | | | | | | | |

| | |
|--|---|
| Źródła finansowania | |
| Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń | Projektowane zmiany mają charakter dostosowawczy oraz uszczegóławiający w związku z tym nie wywołają skutków finansowych. Wydanie rozporządzenia pozwoli na kontynuację udzielania pomocy de minimis. |

8. 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, wzrosty 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 | Udzielanie pomocy de minimis umożliwi rozwój przedsiębiorczości poprzez tworzenie korzystnych warunków na rozwój przedsiębiorczości (refundacja części kosztów prowadzenia działalności). |
|--|---|

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 elektroniczności. | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy |
|--|--|

Commentary: Nie dotyczy

10. Wpływ na rynek pracy

Projektowane rozporządzenie pozytywnie wpłynie na rynek pracy. Przedłużenie obowiązywania rozporządzenia umożliwi uzyskanie dalszej nieprzerwanej pomocy de minimis (oraz de minimis w rolnictwie, rybołówstwie i sektorze akwakultury) przez osoby niepełnosprawne prowadzące działalność gospodarczą oraz niepełnosprawnych rolników.

10. Wpływ na pozostałe obszary

| | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> środowisko naturalne <input type="checkbox"/> sytuacja i rozwój regionalny <input type="checkbox"/> inne: | <input type="checkbox"/> demografia <input type="checkbox"/> mienie państwowe | <input type="checkbox"/> informatyzacja <input type="checkbox"/> zdrowie |
|--|--|---|

Opis wpływu: Projektowana regulacja nie będzie miała wpływu na ww. obszary.

11. Planowane wykonanie przepisów aktu prawnego

30 czerwca 2014 r.

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

Projektowane zmiany mają charakter dostosowawczy lub uszczegóławiający, a nie wprowadzający nowe rozwiązania, dlatego nie jest planowana ewaluacja efektów projektu.

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

Nie dotyczy.