



Dąbrowa Tarnowska, dnia

**Powiatowy Urząd Pracy
w Dąbrowie Tarnowskiej**

**WNIOSEK
o pokrycie składek na ubezpieczenia społeczne rolników
na podstawie art. 62 ust. 1 pkt 1 lit. a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r.
o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy
(Dz. U. z 2019 r. poz. 1482 z późn. zm.)**

Wnioskodawca:

1. Imię i nazwisko
2. Adres, nr telefonu
3. Data urodzenia
4. Nr PESEL
5. Data rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego

Wnioskuję o pokrycie składek na ubezpieczenia społeczne rolników w okresie pierwszych czterech kwartałów po rozwiązaniu stosunku pracy* lub stosunku służbowego* z przyczyn dotyczących zakładu pracy.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Załączniki do wniosku:

1. Świadczenie o pracy,
2. Zaświadczenie o wysokości wynagrodzenia stanowiącego podstawę wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne i Fundusz Pracy za okres ostatnich 18-tu miesięcy zatrudnienia (dot. osób, które pracowały w niepełnym wymiarze czasu pracy),
3. Decyzja w sprawie wymiaru podatku rolnego (nakaz płatniczy),
4. Decyzja KRUS o podleganiu ubezpieczeniu społecznemu rolników,
5. Zaświadczenie z Urzędu Gminy potwierdzające, że Wnioskodawca lub jego małżonek jest właścicielem lub posiadaczem (samoistnym lub zależnym) gospodarstwa rolnego o określonej powierzchni albo gospodarstwa stanowiącego dział specjalny produkcji rolnej
6. Niezrealizowany dowód wpłaty składki KRUS.

Jeżeli osoba składająca wniosek posiada dział specjalny produkcji rolnej to należy dodatkowo przedłożyć zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o wysokości podatku z działu specjalnego produkcji rolnej.

* niepotrzebne skreślić

Pouczenie

1. Osobie podlegającej ubezpieczeniu społecznemu rolników, z którą stosunek pracy lub stosunek służbowy został rozwiązany z przyczyn dotyczących zakładu pracy i która nie jest uprawniona do zasiłku przysługuje pokrycie składek na ubezpieczenia społeczne rolników w okresie pierwszych czterech kwartałów po rozwiązaniu stosunku pracy lub stosunku służbowego.
2. Świadczenie przyznaje się osobie jeżeli:
 - a) w okresie 18 miesięcy poprzedzających zgłoszenia wniosku o przyznanie świadczenia pozostawała w stosunku pracy lub stosunku służbowym i osiągała wynagrodzenie stanowiące podstawę wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne i Fundusz Pracy, wynoszące co najmniej minimalne wynagrodzenie za pracę przez okres 365 dni i stosunek ten został rozwiązany z przyczyn dotyczących zakładu pracy;
 - b) podatek z gospodarstwa rolnego lub działu specjalnego nie przekracza kwoty podatku rolnego z 5 ha przeliczeniowych albo, w przeliczeniu na 1 członka gospodarstwa domowego niemającego stałych pozarolniczych źródeł dochodu, nie przekracza kwoty podatku rolnego z 1 ha przeliczeniowego.
3. Pokrycie składek polega na przekazaniu z Funduszu Pracy na odpowiednie fundusze ubezpieczenia społecznego rolników, na podstawie decyzji właściwego starosty wydanej na wniosek rolnika obowiązującego do zapłacenia składek, kwot należności z tytułu poszczególnych rat kwartalnych. Świadczenie to przysługuje począwszy od najbliższej raty kwartalnej, której wymagalność przypada po dniu rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego.
4. W przypadku wystąpienia przez rolnika z wnioskiem, o którym mowa w pkt 3, po terminie wymagalności pierwszej raty kwartalnej, pokrycie składek na ubezpieczenia społeczne rolników przysługuje za cztery kwartały liczone od następnego kwartału po kwartale, w którym został złożony wniosek.
5. W celu dokonania pokrycia składek za 4 kolejne kwartały osoba uprawniona do świadczenia obowiązana jest złożyć wniosek o pokrycie składek na ubezpieczenie społeczne rolników. Wniosek dostępny jest w pok. nr 11 oraz na stronie internetowej PUP : dabrowatarnowska.praca.gov.pl.

przyczyny dotyczące zakładu pracy - oznacza to:

- a) rozwiązanie stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn niedotyczących pracowników, zgodnie z przepisami o szczególnych zasadach rozwiązywania z pracownikami stosunków pracy z przyczyn niedotyczących pracowników lub zgodnie z przepisami ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 917 z późn. zm.), w przypadku rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z tych przyczyn u pracodawcy zatrudniającego mniej niż 20 pracowników,
- b) rozwiązanie stosunku pracy lub stosunku służbowego z powodu ogłoszenia upadłości pracodawcy, jego likwidacji lub likwidacji stanowiska pracy z przyczyn ekonomicznych, organizacyjnych, produkcyjnych albo technologicznych,
- c) wygaśnięcie stosunku pracy lub stosunku służbowego w przypadku śmierci pracodawcy lub gdy odrębne przepisy przewidują wygaśnięcie stosunku pracy lub stosunku służbowego w wyniku przejścia zakładu pracy lub jego części na innego pracodawcę i niezaproponowania przez tego pracodawcę nowych warunków pracy i płacy,
- d) rozwiązanie stosunku pracy przez pracownika na podstawie art. 55 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy z uwagi na ciężkie naruszenie podstawowych obowiązków wobec pracownika.

Podstawa prawna: art. 62 ust. 1 pkt 1 lit. a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2019 r. poz. 1482 z późn. zm.).

Oświadczenie

Pouczony/-na o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań (**„Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”**), **na podstawie art. 75 § 2 k.p.a.** oświadczam, co następuje:

- jestem właścicielem / posiadaczem samoistnym lub zależnym /* gospodarstwa rolnego co najmniej od dnia rozwiązania stosunku pracy,
- jestem mężem / żoną / zstępnym – właściciela / posiadacza samoistnego lub zależnego /* gospodarstwa rolnego, zwolnionym z pracy z przyczyn zakładu pracy,
- nie podlegam ubezpieczeniu społecznemu z innego tytułu, nie licząc ubezpieczenia społecznego rolników indywidualnych,
- nie mam ustalonego prawa do emerytury,
- nie mam ustalonego prawa do renty inwalidzkiej,
- jestem/nie jestem podatnikiem podatku rolnego z działów specjalnych produkcji rolnej,
- podatek rolny z gospodarstwa rolnego nie przekracza kwoty podatku rolnego z 5 ha przeliczeniowych,
- nie jestem uprawniony do świadczeń dla bezrobotnych na podstawie ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2019 r. poz. 1482 z późn. zm.).

Ponadto oświadczam, że:

- po uzyskaniu uprawnień do pokrycia z Funduszu Pracy składek na ubezpieczenie społeczne rolników, będą co kwartał – co najmniej na 7 dni przed upływem terminu płatności składki KRUS – przedkładał/-a w Powiatowym Urzędzie Pracy w Dąbrowie Tarnowskiej :
 - ✓ niezrealizowany dowód wpłaty składki KRUS za dany kwartał stwierdzający wysokość składki KRUS do wpłaty,
 - ✓ oświadczenie stanowiące załącznik Nr 2 do Wniosku o pokrycie składek na ubezpieczenie społeczne rolników,
- w przypadku podjęcia zatrudnienia – powiadomię o tym fakcie Powiatowy Urząd Pracy w Dąbrowie Tarnowskiej.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis)

* niepotrzebne skreślić

KLAUZULA INFORMACYJNA

dla osoby fizycznej – bezrobotny/poszukujący pracy

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, zwanego dalej „rozporządzeniem”) Powiatowy Urząd Pracy w Dąbrowie Tarnowskiej informuje, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Dąbrowie Tarnowskiej, ul. Marsz. J. Piłsudskiego 33, 33-200 Dąbrowa Tarnowska reprezentowany przez Dyrektora Urzędu, tel. 14 6422478, e-mail: krda@praca.gov.pl

2. Inspektorem ochrony danych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Dąbrowie Tarnowskiej jest wyznaczony pracownik. Dane kontaktowe inspektora: tel. 14 6422478, e-mail: iod@pupdt.pl, lub adres wskazany w pkt. 1;

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu rejestracji jako osoba bezrobotna/poszukująca pracy w Powiatowym Urzędzie Pracy w Dąbrowie Tarnowskiej oraz realizacji zadań, usług i instrumentów rynku pracy wynikających z ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz aktów wykonawczych do tej ustawy na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c rozporządzenia;

4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą: pracodawcy, przedsiębiorcy, podmioty i instytucje współpracujące z Administratorem danych w związku z realizacją zadań, usług i instrumentów rynku pracy na podstawie ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz aktów wykonawczych do tej ustawy, a także inne podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa;

5. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywania danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

6. Okres przechowywania danych osobowych, ze względu na wymogi archiwalne, jest zgodny z ustawą z dnia 14 lipca 1983r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz jednolitym rzeczowym wykazem akt Urzędu.

7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo żądania ich sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania oraz usunięcia w przypadkach przewidzianych przepisami prawa;

8. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego jeśli Pana/Pani, zdaniem przetwarzanie danych osobowych przez Administratora narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO;

9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości rejestracji w Powiatowym Urzędzie Pracy w Dąbrowie Tarnowskiej oraz skorzystania z usług i instrumentów wynikających z ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz aktów wykonawczych do tej ustawy;

10. Urząd Pracy nie będzie wykorzystywał Pana/Pani danych do wyłącznie zautomatyzowanego podejmowania decyzji oraz do wyłącznie zautomatyzowanego profilowania, o którym mowa w art.22 ust. 1 i 4 RODO.

Potwierdzenie otrzymania informacji:

/data i czytelny podpis osoby, której dane
przetwarzane są przez Administratora/

Załącznik Nr 2 do Wniosku o pokrycie
składek na ubezpieczenie społeczne rolników

Dąbrowa Tarnowska, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

**Powiatowy Urząd Pracy
w Dąbrowie Tarnowskiej**

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego, na podstawie art. 75 § 2 Kodeksu postępowania administracyjnego oświadczam, że od dnia ustania zatrudnienia, tj. od dnia 20..... r. podlegam jedynie ubezpieczeniu społecznemu w KRUS, a podatek z gospodarstwa rolnego / działu specjalnego produkcji rolnej* wskazany we wniosku z dnia..... uległ / nie uległ zmianie*.

Oświadczam, że nie zaszły inne okoliczności powodujące utratę prawa do pokrycia składki na ubezpieczenie społeczne rolników zakwartał 20.....r. (np. podjęcie pracy, rozpoczęcie działalności gospodarczej, nabycie prawa do renty, itp.)

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

* niepotrzebne skreślić