

INF-U-A

Informacja niepełnosprawnego rolnika lub rolnika zobowiązanego do opłacania składek za niepełnosprawnego domownika o składkach na ubezpieczenia społeczne rolników i stopniach niepełnosprawności rolnika i domownika

Podstawa prawna:	Art. 25c ust. 1 pkt 1 i ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.
Składający:	Niepełnosprawny rolnik lub rolnik zobowiązany do opłacania składek za niepełnosprawnego domownika, o którym mowa w art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy, któremu przysługuje refundacja obowiązkowych składek na ubezpieczenia społeczne rolników
Termin składania:	Do 20 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym upłynął termin do opłacenia składek na ubezpieczenie społeczne rolników.
Adresat:	Zarząd Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, Al. Jana Pawła II 13, 00-828 Warszawa.

A. Dane ewidencyjne wnioskodawcy				1. Numer w rejestrze PFRON _____				2. PESEL ¹ _____			
3. NIP ¹ _____				4. REGON ¹ _____				5. Skrócona nazwa lub imię i nazwisko wnioskodawcy _____			
6. Kod pocztowy ____-____		7. Miejscowość _____		8. Ulica _____				9. Nr domu _____		10. Nr lokalu _____	

B. Dane o informacji					
11. Za okres sprawozdawczy		12. Informacja ²		13. Liczba osób, których dotyczy informacja _____	
1. Kwartał ____	2. Rok ____	☐ 1. Zwykła ☐ 2. Korygująca			

C. Informacja o kwotach obowiązkowych składek na ubezpieczenia społeczne rolników								
Imię, nazwisko i PESEL osoby, której dotyczy refundacja	Stopień niepełnosprawności ²				Status osoby, której dotyczy refundacja ²		Kwota opłaconych terminowo składek na ubezpieczenia społeczne ³	
	znaczący	umiarkowany	lekki	brak określonego stopnia	rolnik	domownik	emerytalno-rentowe	wypadkowe, chorobowe i macierzyńskie
14. _____	15. ☐	16. ☐	17. ☐	18. ☐	19. ☐	20. ☐	21. _____	22. _____
23. _____	24. ☐	25. ☐	26. ☐	27. ☐	28. ☐	29. ☐	30. _____	31. _____
32. _____	33. ☐	34. ☐	35. ☐	36. ☐	37. ☐	38. ☐	39. _____	40. _____
41. _____	42. ☐	43. ☐	44. ☐	45. ☐	46. ☐	47. ☐	48. _____	49. _____
50. _____	51. ☐	52. ☐	53. ☐	54. ☐	55. ☐	56. ☐	57. _____	58. _____
59. _____	60. ☐	61. ☐	62. ☐	63. ☐	64. ☐	65. ☐	66. _____	67. _____
68. _____	69. ☐	70. ☐	71. ☐	72. ☐	73. ☐	74. ☐	75. _____	76. _____
77. _____	78. ☐	79. ☐	80. ☐	81. ☐	82. ☐	83. ☐	84. _____	85. _____
86. Uzyskana pomoc de minimis w okresie trzech lat ⁴							RAZEM ⁵	87. _____
☐ 1. wnioskodawca nie uzyskał pomocy de minimis ⁶								
☐ 2. wnioskodawca uzyskał pomoc de minimis w rolnictwie w kwocie _____ PLN _____ EUR ⁷							DO WYPŁATY ⁸	88. _____
☐ 3. wnioskodawca uzyskał pomoc de minimis w rybołówstwie w kwocie _____ PLN _____ EUR ⁷								

Oświadczam, że nie otrzymałem(am) innej pomocy dotyczącej składek wykazanych w poz. 87 i 88. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.	
89. Data wypełnienia wniosku ____-____-____	90. Imię, nazwisko i podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej _____

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

Objaśnienia do formularza INF-U-A

¹ Wpisać numer, o ile jego nadanie wynika z przepisów prawa.

² W odpowiednim polu wstawić znak X.

³ Należy wykazać kwoty niesfinansowane ze środków publicznych.

⁴ Należy uwzględnić odpowiednio pomoc de minimis w rolnictwie otrzymaną w okresie trzech lat poprzedzających dzień złożenia wniosku lub pomoc de minimis w rybołówstwie otrzymaną w danym roku oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych.

⁵ Poz. 87 = poz. 21 + poz. 22 + poz. 30 + poz. 31 + poz. 39 + poz. 40 + poz. 48 + poz. 49 + poz. 57 + poz. 58 + poz. 66 + poz. 67 + poz. 75 + poz. 76 + poz. 84 + poz. 85.

⁶ Dotyczy pomocy de minimis w rolnictwie i pomocy de minimis w rybołówstwie.

⁷ Należy wykazać sumę kwot wynikających z odpowiednich zaświadczeń o pomocy de minimis, nieprzeliczając ponownie tych kwot na euro według stanu na dzień złożenia wniosku.

⁸ Należy wykazać kwotę z poz. 87, jeżeli jej udzielenie nie spowoduje przekroczenia dopuszczalnej intensywności pomocy.