

.....
(miejscowość i data)

Numer wniosku i umowy:

Wniosek¹

o przyznanie świadczeń na rzecz ochrony miejsc pracy ze środków Funduszu Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych na dofinansowanie wynagrodzenia pracowników objętych przestoje ekonomicznym albo obniżonym wymiarem czasu pracy, w następstwie wystąpienia COVID-19

CZĘŚĆ A		
Dyrektor Wojewódzkiego Urzędu Pracy w		
CZĘŚĆ B		
.....		
(nazwa podmiotu ² /imię i nazwisko)		
.....		
(adres siedziby oraz oznaczenie miejsca wykonywania działalności)		
NUMER IDENTYFIKACJI PODATKOWEJ (NIP)	.....	
NUMER IDENTYFIKACYJNY REGON	.....	
REPREZENTOWANY PRZEZ ³		
1	IMIĘ	.....
	NAZWISKO	.....
	NAZWA DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI (dowód osobisty, paszport, inny)	.....

¹ Za datę złożenia Wniosku uważa się datę wpływu wniosku do Wojewódzkiego Urzędu Pracy, właściwego ze względu na siedzibę podmiotu. W przypadku wniosku przesłanego pocztą lub za pośrednictwem innego operatora świadczącego usługi pocztowe, za datę złożenia wniosku uważa się datę nadania wniosku, tj. datę stempla pocztowego albo datę wynikającą z innego dowodu nadania wniosku.

² Przez podmiot uprawniony do złożenia wniosku rozumie się:

- przedsiębiorcę w rozumieniu art. 4 ust. 1 lub 2 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. - Prawo przedsiębiorców,
- organizację pozarządową w rozumieniu art. 3 ust. 2 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie
- podmiot, o którym mowa w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie,
- spółkę wodną, o której mowa w ustawie z dnia 20 lipca 2017 r. – Prawo wodne,
- państwową lub prowadzoną wspólnie z ministrem właściwym do spraw kultury i ochrony dziedzictwa narodowego instytucję kultury, w rozumieniu ustawy z dnia 25 października 1991 r. o organizowaniu i prowadzeniu działalności kulturalnej,
- samorządową instytucję kultury, w rozumieniu ustawy z dnia 25 października 1991 r. o organizowaniu i prowadzeniu działalności kulturalnej,
- kościelną osobę prawną działającą na podstawie przepisów o stosunku Państwa do Kościoła Katolickiego w Rzeczypospolitej Polskiej, o stosunku Państwa do innych kościołów i związków wyznaniowych oraz o gwarancjach wolności sumienia i wyznania, lub jej jednostkę organizacyjną.

³ W przypadku gdy liczba osób jest większa niż na formularzu, proszę dołączyć dodatkową listę reprezentantów.

	NUMER DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI	.....
	PESEL (jeżeli dotyczy):	.....
2	IMIĘ	.....
	NAZWISKO	.....
	NAZWA DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI (dowód osobisty, paszport, inny)	.....
	NUMER DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI	.....
	PESEL (jeżeli dotyczy):	.....
3	IMIĘ	.....
	NAZWISKO	.....
	NAZWA DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI (dowód osobisty, paszport, inny)	.....
	NUMER DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI	.....
	PESEL (jeżeli dotyczy):	.....
4	IMIĘ	.....
	NAZWISKO	.....
	NAZWA DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI (dowód osobisty, paszport, inny)	.....
	NUMER DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI	.....
	PESEL (jeżeli dotyczy):	.....
ADRES E-MAIL		.....
TELEFON KONTAKTOWY		.....
DANE OSOBY SKŁADAJĄCEJ WNIOSEK ⁴	IMIĘ	.....
	NAZWISKO	.....

⁴ Jeżeli dla osoby składającej wniosek wymagane jest pełnomocnictwo, należy je obowiązkowo załączyć do wniosku.

CZĘŚĆ C			
WNOSZĘ O PRYZNANIE Z FUNDUSZU GWARANTOWANYCH ŚWIADCZEŃ PRACOWNICZYCH (FGŚP) ŚRODKÓW NA WYPŁATĘ ŚWIADCZEŃ OD:		.....	
		<i>(Data, od której zgodnie z zawartym porozumieniem wprowadzony został przestój ekonomiczny lub obniżony wymiar czasu pracy, przy czym data ta nie może być wcześniejsza, niż miesiąc złożenia wniosku).</i>	
Z TYTUŁU:			
1	PRZESTOJU EKONOMICZNEGO⁵		
	DLA	.....	PRACOWNIKÓW⁶
		<i>(podać liczbę)</i>	
	PRZYSŁUGUJĄCYCH ZA OKRES	.....	MIESIĘCY
		<i>(podać liczbę miesięcy, nie więcej niż 3 miesiące)⁷</i>	
	Z PRZEZNACZENIEM NA:		
	A)	DOFINANSOWANIE WYNAGRODZENIA PRACOWNIKÓW W KWOCIE	 zł
			<i>(należy podać łączną kwotę za cały okres)</i>
	B)	POKRYCIE SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE PRACOWNIKÓW NALEŻNYCH OD PRACODAWCY OD KWOTY DOFINANSOWANIA DO WYNAGRODZENIA ⁸ , O KTÓREJ MOWA W PKT 1 LIT. A, W KWOCIE:	 zł
			<i>(należy podać łączną kwotę za cały okres)</i>
2	OBNIŻONEGO WYMIARU CZASU PRACY⁵		
	DLA	.....	PRACOWNIKÓW⁶
		<i>(podać liczbę)</i>	
	PRZYSŁUGUJĄCYCH ZA OKRES	.....	MIESIĘCY
		<i>(podać liczbę miesięcy, nie więcej niż 3 miesiące)⁷</i>	
	Z PRZEZNACZENIEM NA:		
	A)	DOFINANSOWANIE WYNAGRODZENIA PRACOWNIKÓW W KWOCIE:	 zł
			<i>(należy podać łączną kwotę za cały okres)</i>
	B)	POKRYCIE SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE PRACOWNIKÓW NALEŻNYCH OD PRACODAWCY OD KWOTY DOFINANSOWANIA DO WYNAGRODZENIA ⁸ , O KTÓREJ MOWA W PKT 2 LIT. A, W KWOCIE:	 zł
			<i>(należy podać łączną kwotę za cały okres)</i>

⁵ O którym mowa w art. 15g ust. 5 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. poz. 374, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”

⁶ O których mowa w art. 15g ust. 4 ustawy

⁷ O których mowa w art. 15g ust. 16 ustawy

⁸ O których mowa w art. 15g ust. 2 ustawy

ŁĄCZNA WNIOSKOWANA KWOTA		 zł		
		(suma kwot z pozycji z pkt 1 lit. A i B oraz z pkt 2 lit. A i B)		
W ZAKRESIE WYKONYWANEJ DZIAŁALNOŚCI POSŁUGUJĘ SIĘ RACHUNKIEM: (Proszę zaznaczyć odpowiednią kratkę i podać numer rachunku)		BANKOWYM		
		W SPÓŁDZIELCZEJ KASIE OSZCZĘDNOŚCIOWO-KREDYTOWEJ		
		nr		
DO WNIOSKU DOŁĄCZAM: (proszę zaznaczyć odpowiednią kratkę)				
KOPIĘ PEŁNOMOCNICTWA***				
CZĘŚĆ D				
Oświadczam, że:				
1*				
	1.1	JESTEM PRZEDSIĘBIORCĄ W ROZUMIENIU ART. 4 UST. 1 LUB 2 USTAWY Z DNIA 6 MARCA 2018 R. - PRAWO PRZEDSIĘBIORCÓW/ ORGANIZACJĄ POZARZĄDOWĄ W ROZUMIENIU ART. 3 UST. 2 USTAWY Z DNIA 24 KWIETNIA 2003 R. O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO I O WOŁONTARIACIE / PODMIOTEM, O KTÓRYM MOWA W ART. 3 UST. 3 USTAWY Z DNIA 24 KWIETNIA 2003 R. O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO I O WOŁONTARIACIE / SPÓŁKĄ WODNĄ**, U KTÓREGO / KTÓREJ WPROWADZONO PRZESTÓJ EKONOMICZNY LUB OBNIŻONY WYMIAR CZASU PRACY, W ZWIĄZKU ZE SPADKIEM OBROTÓW GOSPODARCZYCH W NASTĘPSTWIE WYSTĄPIENIA COVID-19, ROZUMIANYCH JAKO SPRZEDAŻ TOWARÓW LUB USŁUG, LICZONY W UJĘCIU ILOŚCIOWYM LUB WARTOŚCIOWYM		
	1.2	JESTEM PAŃSTWOWĄ LUB PROWADZONĄ WSPÓLNIE Z MINISTREM WŁAŚCIWYM DO SPRAW KULTURY I OCHRONY DZIEDZICTWA NARODOWEGO INSTYTUCJĄ KULTURY, W ROZUMIENIU USTAWY Z DNIA 25 PAŹDZIERNIKA 1991 R. O ORGANIZOWANIU I PROWADZENIU DZIAŁALNOŚCI KULTURALNEJ / SAMORZĄDOWĄ INSTYTUCJĄ KULTURY, W ROZUMIENIU USTAWY Z DNIA 25 PAŹDZIERNIKA 1991 R. O ORGANIZOWANIU I PROWADZENIU DZIAŁALNOŚCI KULTURALNEJ**, U KTÓREJ WPROWADZONO PRZESTÓJ EKONOMICZNY LUB OBNIŻONY WYMIAR CZASU PRACY, W ZWIĄZKU ZE SPADKIEM PRZYCHODÓW W NASTĘPSTWIE WYSTĄPIENIA COVID-19		
	A) ***	W OKRESIE 2 KOLEJNYCH MIESIĘCY LICZONYCH OD DNIA	 (proszę podać datę, przy czym nie może być ona wcześniejsza niż 1 stycznia 2020 r.)	SPADŁY OBROTY GOSPODARCZE / PRZYCHODY** NIE MNIEJ NIŻ O 15%, ZGODNIE Z ART. 15G UST. 9 PKT 1 USTAWY
	B) ***	W OKRESIE 1 MIESIĄCA LICZONEGO OD DNIA	 (proszę podać datę, przy czym nie może być ona wcześniejsza niż 1 stycznia 2020 r.)	SPADŁY OBROTY GOSPODARCZE /PRZYCHODY** NIE MNIEJ NIŻ O 25%, ZGODNIE Z ART. 15G UST. 9 PKT 2 USTAWY

1.3	JESTEM KOŚCIELNĄ OSOBĄ PRAWNĄ DZIAŁAJĄCĄ NA PODSTAWIE PRZEPISÓW O STOSUNKU PAŃSTWA DO KOŚCIOŁA KATOLICKIEGO W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ, O STOSUNKU PAŃSTWA DO INNYCH KOŚCIOŁÓW I ZWIĄZKÓW WYZNANIOWYCH ORAZ O GWARANCJACH WOLNOŚCI SUMIENIA I WYZNANIA / JEDNOSTKĄ ORGANIZACYJNĄ KOŚCIELNEJ OSOBY PRAWNEJ DZIAŁAJĄCEJ NA PODSTAWIE PRZEPISÓW O STOSUNKU PAŃSTWA DO KOŚCIOŁA KATOLICKIEGO W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ, O STOSUNKU PAŃSTWA DO INNYCH KOŚCIOŁÓW I ZWIĄZKÓW WYZNANIOWYCH ORAZ O GWARANCJACH WOLNOŚCI SUMIENIA I WYZNANIA **, U KTÓREJ WPROWADZONO PRZESTÓJ EKONOMICZNY LUB OBNIŻONY WYMIAR CZASU PRACY W NASTĘPSTWIE WYSTĄPIENIA COVID-19
2	NIE ZACHODZĄ PRZESŁANKI DO OGŁOSZENIA UPADŁOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 11 LUB ART. 13 UST. 3 USTAWY Z DNIA 28 LUTEGO 2003 R. – PRAWO UPADŁOŚCIOWE (Dz. U. z 2019 R. POZ. 498, Z PÓŹN. ZM.)****
3	NIE ZALEGAM Z UREGULOWANIEM ZOBOWIĄZAŃ PODATKOWYCH, SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE, UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE, FGŚP, FUNDUSZ PRACY LUB FUNDUSZ SOLIDARNOŚCIOWY DO KOŃCA III KWARTAŁU 2019 R.
4	WNIOSEK NIE OBEJMUJE PRACOWNIKÓW, KTÓRZY W MIESIĄCU POPRZEDZAJĄCYM MIESIĄC ZŁOŻENIA WNIOSKU UZYSKALI WYNAGRODZENIE WYŻSZE NIŻ 300% PRZECIĘTNEGO MIESIĘCZNEGO WYNAGRODZENIA Z POPRZEDNIEGO KWARTAŁU OGŁASZANEGO PRZEZ PREZESA GŁÓWNEGO URZĘDU STATYSTYCZNEGO NA PODSTAWIE PRZEPISÓW O EMERYTURACH I RENTACH Z FUNDUSZU UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH, OBOWIĄZUJĄCEGO NA DZIEŃ ZŁOŻENIA WNIOSKU
5	NIE UBIEGAŁEM SIĘ I NIE BĘDĘ UBIEGAŁ SIĘ O POMOC W ODNIESIENIU DO TYCH SAMYCH PRACOWNIKÓW W ZAKRESIE TAKICH SAMYCH TYTUŁÓW WYPŁATY NA RZECZ OCHRONY MIEJSC PRACY
6	ZAMIERZAM LUB SKORZYSTAŁEM/ NIE ZAMIERZAM SKORZYSTAĆ ZE ZWOLNIEŃ W OPLACANIU SKŁADEK NA ZUS, O KTÓRYCH MOWA W USTAWIE COVID-19**
7	W DRODZE ANEKSU DO UMOWY ZLECENIA/ INNEJ UMOWY O ŚWIADCZENIU USŁUG ULEGŁA ZMNIEJSZENIU LICZBA GODZIN NA WYKONANIE ZLECENIA****
8	NA DZIEŃ SPORZĄDZENIA WNIOSKU: • ZAWARŁEM POROZUMIENIE Z OKREŚLONYMI WARUNKAMI I TRYBEM WYKONYWANIA PRACY W OKRESIE PRZESTOJU EKONOMICZNEGO LUB OBNIŻONEGO WYMIARU CZASU PRACY, O KTÓRYCH MOWA W ART. 15G UST. 11 USTAWY****; • SPORZĄDZIŁEM WYKAZ PRACOWNIKÓW UPRAWNIONYCH DO ŚWIADCZEŃ WYPŁACANYCH Z FGŚP (WG OKREŚLONEGO WZORU). ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DOSTARCZYĆ NA ŻĄDANIE UPRAWNIONYCH ORGANÓW KOPIĘ WW. POROZUMIENIA ORAZ WW. WYKAZ PRACOWNIKÓW SPORZĄDZONY NA DZIEŃ ZŁOŻENIA WNIOSKU

* wybrać właściwy typ podmiotu

** niepotrzebne skreślić

*** wskazać właściwe oświadczenie przez zakreślenie litery A albo B – dotyczy pkt 1.1 i 1.2

**** jeżeli dotyczy

**OŚWIADCZAM, ŻE INFORMACJE I OŚWIADCZENIA PODANE PRZEZE MNIE WE
WNIOSKU SĄ ZGODNE Z PRAWDĄ ORAZ, ŻE JESTEM ŚWIADOMY (ŚWIADOMA)
ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ WYNIKAJĄCEJ Z ART. 233 § 1 USTAWY Z DNIA
6 CZERWCA 1997 R. – KODEKS KARNY (Dz. U. z 2019 R. POZ. 1950,
Z PÓŹN. ZM.) ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA LUB ZATAJENIE
PRAWDY.**

.....
(podpis, z podaniem imienia i nazwiska przedsiębiorcy
lub osoby (osób) uprawnionej (uprawnionych) do
składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu²)