

.....
(oznaczenie pracodawcy¹⁾)

.....
(miejscowość i data)

Województwo:

Powiat:

Gmina:

Marszałek Województwa

za pośrednictwem

Wojewódzkiego Urzędu Pracy w

**WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW PONIESIONYCH
NA WYNAGRODZENIA ORAZ SKŁADKI NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE
PRACOWNIKÓW**

(wypełnia pracodawca)

Na podstawie art. 7a ust. 6 ustawy z dnia 16 września 2011 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z usuwaniem skutków powodzi (Dz. U. z 2024 r. poz. 654, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”, wnoszę o zwrot, ze środków Funduszu Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, poniesionych przeze mnie kosztów na wynagrodzenia oraz składki na ubezpieczenia społeczne pracownika(-ków), który (którzy) skorzystał(-ali) ze zwolnienia od pracy, o którym mowa w art. 7a ust. 1 ustawy, w celu usuwania skutków powodzi.

Oświadczam, że wynagrodzenia oraz składki na ubezpieczenia społeczne pracownika(-ków) przysługujące za okres zwolnienia od pracy, o którym mowa w art. 7a ust. 1 ustawy, podlegające zwrotowi ze środków Funduszu Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, stanowią kwotę:

..... zł, za okres: od dnia do dnia

¹⁾ Oznaczenie podmiotu składającego wniosek – imię i nazwisko lub nazwa, adres, numer identyfikacyjny REGON oraz NIP.

Jestem świadomy(-ma) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia²⁾

Kwotę zwrotu proszę przekazać na rachunek bankowy nr:

.....

Jestem świadomy(-ma), że w przypadku:

- 1) wydatkowania przyznanych środków niezgodnie z przeznaczeniem lub
- 2) złożenia niezgodnego ze stanem faktycznym oświadczenia, o którym mowa w art. 7a ust. 7 ustawy

– przyznana mi kwota środków podlega zwrotowi w całości, wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych od dnia jej otrzymania, na rachunek bankowy wojewódzkiego urzędu pracy, w terminie 30 dni liczonych od dnia doręczenia wezwania marszałka województwa do dokonania zwrotu.

.....
(podpis wnioskującego³⁾)

Załącznik:

Wykaz pracowników, których wynagrodzenie będzie podlegało zwrotowi.

²⁾ Oświadczenie jest składane pod rygorem odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.

³⁾ Podpis pracodawcy lub osoby (osób) uprawnionej(-nych) do składania oświadczeń woli w imieniu pracodawcy.