

.....
(miejsowość i data)

Numer wniosku:

Wniosek¹

o przyznanie świadczeń ze środków Funduszu Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych na dofinansowanie wynagrodzenia pracowników, którzy wykonują czynności zawodowe dotyczące zabytku lub infrastruktury z nim związanej

CZĘŚĆ A		
Dyrektor Wojewódzkiego Urzędu Pracy w		
CZĘŚĆ B		
..... (nazwa podmiotu/imię i nazwisko ²)		
..... (adres)		
..... (nazwa zabytku)		
..... (tytuł prawny)		
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 miejsce położenia zabytku. 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 Za podmiot uprawniony do złożenia wniosku rozumie się osobę prawną, jednostkę organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną lub osobę fizyczną której przysługuje tytuł prawny do zabytku o statusie pomnika historii lub zabytku wpisanego na Listę dziedzictwa światowego.

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

	NUMER DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI	.....
	PESEL <i>(jeżeli dotyczy):</i>	.....
2	IMIĘ	.....
	NAZWISKO	.....
	NAZWA DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI (dowód osobisty, paszport, inny)	.....
	NUMER DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI	.....
	PESEL <i>(jeżeli dotyczy):</i>	.....
3	IMIĘ	.....
	NAZWISKO	.....
	NAZWA DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI (dowód osobisty, paszport, inny)	.....
	NUMER DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI	.....
	PESEL <i>(jeżeli dotyczy):</i>	.....
4	IMIĘ	.....
	NAZWISKO	.....
	NAZWA DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI (dowód osobisty, paszport, inny)	.....
	NUMER DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI	.....
	PESEL <i>(jeżeli dotyczy):</i>	.....
ADRES E-MAIL		.....
TELEFON KONTAKTOWY		.....

DANE OSOBY SKŁADAJĄCEJ WNIOSEK ⁴	IMIĘ	.....
	NAZWISKO	.....
CZĘŚĆ C		
WNOSZĘ O PRYZNANIE Z FUNDUSZU GWARANTOWANYCH ŚWIADCZEŃ PRACOWNICZYCH (FGŚP) ŚRODKÓW NA WYPŁATĘ DOFINANSOWANIA Z TYTUŁU WYNAGRODZENIA⁵		
DLA	.....	PRACOWNIKÓW
	(podać liczbę)	
PRZYSŁUGUJĄCYCH ZA OKRES	.....	MIESIĘCY
	(podać liczbę miesięcy, nie więcej niż 3 miesiące) ⁶	
Z PRZEZNACZENIEM NA:		
1)	DOFINANSOWANIE WYNAGRODZENIA PRACOWNIKÓW W KWOCIE	..... zł
		(należy podać łączną kwotę za cały okres)
2)	POKRYCIE SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE PRACOWNIKÓW OD KWOTY DOFINANSOWANIA DO WYNAGRODZENIA, O KTÓRYCH MOWA W PKT 1, W KWOCIE:	..... zł
		(należy podać łączną kwotę za cały okres)
ŁĄCZNA WNIOSKOWANA KWOTA		..... zł
		(suma kwot z pozycji z pkt 1 i 2)
NUMER RACHUNKU NA KTÓRY NALEŻY PRZEKAZAĆ DOFINANSOWANIE: <i>(Proszę zaznaczyć odpowiednią kratkę i podać numer rachunku)</i>		BANKOWY
		W SPÓŁDZIELCZEJ KASIE OSZCZĘDNOŚCIOWO-KREDYTOWEJ
		nr
DO WNIOSKU DOŁĄCZAM:		(proszę zaznaczyć odpowiednią kratkę)
WYKAZ PRACOWNIKÓW OBJĘTYCH WNIOSKIEM O DOFINANSOWANIE (WG. OKREŚLONEGO WZORU)		
OŚWIADCZENIE O LICZBIE ZATRUDNIONYCH PRACOWNIKÓW WRAZ ZE WSKAZANIEM FORMY PRAWNEJ I OKRESU ZATRUDNIENIA, A TAKŻE NAZWY ZAJMOWANEGO STANOWISKA ORAZ ZAKRESU OBOWIĄZKÓW		
CZĘŚĆ D		
Oświadczam, że:		

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

⁵ O którym mowa w art. 15ga 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 którym mowa w art. 15ga ust.7 ustawy.

1	<p>JESTEM OSOBĄ PRAWNĄ, JEDNOSTKĄ ORGANIZACYJNĄ NIEPOSIADAJĄCĄ OSOBOWOŚCI PRAWNEJ, KTÓREJ USTAWA PRZYZNAJE ZDOLNOŚĆ PRAWNĄ, LUB OSOBĄ FIZYCZNĄ*, KTÓREJ PRZYSŁUGUJE TYTUŁ PRAWNY DO ZABYTKU O STATUSIE POMNIKA HISTORII W ROZUMIENIU PRZEPISÓW USTAWY Z DNIA 23 LIPCA 2003 R. O OCHRONIE ZABYTKÓW I OPIECE NA ZABYTKAMI (DZ.U. Z 2020 R. POZ. 282 I 782) LUB ZABYTKU WPISANEGO NA LISTĘ DZIEDZICTWA ŚWIATOWEGO, O KTÓREJ MOWA W ART. 11 UST. 2 KONWENCJI W SPRAWIE OCHRONY ŚWIATOWEGO DZIEDZICTWA KULTURALNEGO I NATURALNEGO, PRZYJĘTEJ W PARYŻU DNIA 16 LISTOPADA 1972 R. PRZEZ KONFERENCJĘ GENERALNĄ ORGANIZACJI NARODÓW ZJEDNOCZONYCH DLA WYCHOWANIA, NAUKI I KULTURY NA JEJ SIEDEMNASTEJ SESJI (DZ.U. Z 1976 R. POZ. 190)*, U KTÓREJ WYSTĄPIŁ SPADEK DOCHODÓW UZYSKIWANYCH W ZWIĄZKU Z FUNKCJONOWANIEM ZABYTKU:</p>	
	<p>W OKRESIE 1 MIESIĄCA LICZONEGO OD DNIA</p>	<p>..... (proszę podać datę, przy czym nie może być ona wcześniejsza niż 1 stycznia 2020 r.)</p>	SPADŁY DOCHODY NIE MNIEJ NIŻ O 25% W ZWIĄZKU Z FUNKCJONOWANIEM ZABYTKU, ZGODNIE Z ART. 15GA UST. 4 USTAWY
2	<p>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</p>	
3	<p>WNIOSEK OBEJMUJE PRACOWNIKÓW, KTÓRZY BYLI ZATRUDNIENI NIEPRZERWANIE W OKRESIE NIE KRÓTSZYM NIŻ PRZEZ 3 MIESIĄCE BEZPOŚREDNIO POPRZEDZAJĄCE DZIEŃ OGŁOSZENIA STANU ZAGROŻENIA EPIDEMICZNEGO T.J. 14 MARCA 2020 R, KTÓRZY WYKONUJĄ CZYNNOŚCI ZAWODOWE DOTYCZĄCE ZABYTKU LUB INFRASTRUKTURY Z NIM ZWIĄZANEJ</p>	
4	<p>NIE UZYSKAŁEM ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH DOFINANSOWANIA DO WYNAGRODZEŃ W ODNIESIENIU DO TYCH SAMYCH PRACOWNIKÓW W ZAKRESIE TAKICH SAMYCH TYTUŁÓW WYPŁAT</p>	
5	<p>NA DZIEŃ OGŁOSZENIA STANU ZAGROŻENIA EPIDEMICZNEGO ZATRUDNIAŁEM CO NAJMNIEJ 50 PRACOWNIKÓW</p>	
6	<p>NA DZIEŃ ZŁOŻENIA WNIOSKU ZATRUDNIAM CO NAJMNIEJ 50 PRACOWNIKÓW</p>	
7	<p>SPADEK DOCHODÓW W ZWIĄZKU Z FUNKCJONOWANIEM ZABYTKU, O KTÓRYM MOWA W ART. 15GA UST. 4 USTAWY, W NASTĘPSTWIE OGRANICZEŃ ZWIĄZANYCH Z OGŁOSZENIEM STANU ZAGROŻENIA EPIDEMICZNEGO LUB STANU EPIDEMII WYSTĄPIŁ Z POWODU: (wskazanie okoliczności mających wpływ na spadek dochodów)</p>	

*niepotrzebne skreślić

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 PÓŻN. ZM.) ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA LUB ZATAJENIE PRAWDY.

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