

.....  
(miejsce i data)

Numer wniosku i umowy: .....

### Wniosek<sup>1</sup>

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

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

<sup>1</sup> 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.

<sup>2</sup> 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.

<sup>3</sup> W przypadku gdy liczba osób jest większa niż na formularzu, proszę 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 <sup>4</sup>	IMIĘ	.....
	NAZWISKO	.....

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

CZĘŚĆ C			
<b>WNOSZĘ O PRYZNANIE Z FUNDUSZU GWARANTOWANYCH ŚWIADCZEŃ PRACOWNICZYCH (FGŚP) ŚRODKÓW NA WYPŁATĘ ŚWIADCZEŃ OD:</b>		..... <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>	
<b>Z TYTUŁU:</b>			
<b>PRZESTOJU EKONOMICZNEGO<sup>5</sup></b>			
	<b>DLA</b>	..... <i>(podać liczbę)</i>	<b>PRACOWNIKÓW<sup>6</sup></b>
	<b>PRZYSŁUGUJĄCYCH ZA OKRES</b>	..... <i>(podać liczbę miesięcy, nie więcej niż 3 miesiące)<sup>7</sup></i>	<b>MIESIĘCY</b>
<b>1</b>	<b>Z PRZEZNACZENIEM NA:</b>		
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 <sup>8</sup> , O KTÓREJ MOWA W PKT 1 LIT. A, W KWOCIE:	..... zł <i>(należy podać łączną kwotę za cały okres)</i>	
<b>OBNIŻONEGO WYMIARU CZASU PRACY<sup>5</sup></b>			
	<b>DLA</b>	..... <i>(podać liczbę)</i>	<b>PRACOWNIKÓW<sup>6</sup></b>
	<b>PRZYSŁUGUJĄCYCH ZA OKRES</b>	..... <i>(podać liczbę miesięcy, nie więcej niż 3 miesiące)<sup>7</sup></i>	<b>MIESIĘCY</b>
<b>2</b>	<b>Z PRZEZNACZENIEM NA:</b>		
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 <sup>8</sup> , O KTÓREJ MOWA W PKT 2 LIT. A, W KWOCIE:	..... zł <i>(należy podać łączną kwotę za cały okres)</i>	

<sup>5</sup> 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”

<sup>6</sup> O których mowa w art. 15g ust. 4 ustawy

<sup>7</sup> O których mowa w art. 15g ust. 16 ustawy

<sup>8</sup> O których mowa w art. 15g ust. 2 ustawy

<b>ŁĄCZNA WNIOSKOWANA KWOTA</b>		..... zł		
		<i>(suma kwot z pozycji z pkt 1 lit. A i B oraz z pkt 2 lit. A i B)</i>		
<b>W ZAKRESIE WYKONYWANEJ DZIAŁALNOŚCI POSŁUGUJĘ SIĘ RACHUNKIEM:</b>	<b>BANKOWYM</b>			
	<b>W SPÓŁDZIELCZEJ KASIE OSZCZĘDNOŚCIOWO-KREDYTOWEJ</b>			
	<i>(Proszę zaznaczyć odpowiednią kratkę i podać numer rachunku)</i>			
		nr .....		
<b>DO WNIOSKU DOŁĄCZAM:</b>		<i>(proszę zaznaczyć odpowiednią kratkę)</i>		
<b>KOPIĘ PEŁNOMOCNICTWA***</b>				
<b>CZĘŚĆ D</b>				
<b>Oświadczam, że:</b>				
<b>1*</b>	<b>1.1</b>	<b>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 WOLONTARIACIE / PODMIOTEM, O KTÓRYM MOWA W ART. 3 UST. 3 USTAWY Z DNIA 24 KWIETNIA 2003 R. O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO I O WOLONTARIACIE / 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</b>		
	<b>1.2</b>	<b>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</b>		
	<b>A)</b> ***	<b>W OKRESIE 2 KOLEJNYCH MIESIĘCY LICZONYCH OD DNIA</b>	..... <i>(proszę podać datę, przy czym nie może być ona wcześniejsza niż 1 stycznia 2020 r.)</i>	<b>SPADŁY OBROTY GOSPODARCZE / PRZYCHODY** NIE MNIEJ NIŻ O 15%, ZGODNIE Z ART. 15G UST. 9 PKT 1 USTAWY</b>
	<b>B)</b> ***	<b>W OKRESIE 1 MIESIĄCA LICZONEGO OD DNIA</b>	..... <i>(proszę podać datę, przy czym nie może być ona wcześniejsza niż 1 stycznia 2020 r.)</i>	<b>SPADŁY OBROTY GOSPODARCZE /PRZYCHODY** NIE MNIEJ NIŻ O 25%, ZGODNIE Z ART. 15G UST. 9 PKT 2 USTAWY</b>

1.3	<b>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</b>
2	<b>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 PÓŻN. ZM.)****</b>
3	<b>NIE ZALEGAM Z UREGULOWANIEM ZOBOWIĄZAŃ PODATKOWYCH, SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE, UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE, FGŚP, FUNDUSZ PRACY LUB FUNDUSZ SOLIDARNOŚCIOWY DO KOŃCA III KWARTAŁU 2019 R.</b>
4	<b>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</b>
5	<b>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</b>
6	<b>ZAMIERZAM LUB SKORZYSTAŁEM/ NIE ZAMIERZAM SKORZYSTAĆ ZE ZWOLNIEŃ W OPLACANIU SKŁADEK NA ZUS, O KTÓRYCH MOWA W USTAWIE COVID-19 **</b>
7	<b>W DRODZE ANEKSU DO UMOWY ZLECENIA/ INNEJ UMOWY O ŚWIADCZENIU USŁUG ULEGŁA ZMNIEJSZENIU LICZBA GODZIN NA WYKONANIE ZLECENIA****</b>
8	<b>NA DZIEŃ SPORZĄDZENIA WNIOSKU:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>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****;</b></li> <li>• <b>SPORZĄDZIŁEM WYKAZ PRACOWNIKÓW UPRAWNIONYCH DO ŚWIADCZEŃ WYPŁACANYCH Z FGŚP (WG OKREŚLONEGO WZORU).</b></li> </ul> <b>ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DOSTARCZYĆ NA ŻĄDANIE UPRAWNIONYCH ORGANÓW KOPIĘ WW. POROZUMIENIA ORAZ WW. WYKAZ PRACOWNIKÓW SPORZĄDZONY NA DZIEŃ ZŁOŻENIA WNIOSKU</b>

\* 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 podmiotu<sup>2</sup>)