

.....  
(miejsowość i data)

Numer wniosku: .....

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

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 <sup>2</sup> )		
..... (adres)		
..... (nazwa zabytku)		
..... (tytuł prawny)		
NUMER IDENTYFIKACJI PODATKOWEJ (NIP)	.....	
NUMER IDENTYFIKACYJNY REGON	.....	
REPREZENTOWANY PRZEZ <sup>3</sup>		
1	IMIĘ	.....
	NAZWISKO	.....
	NAZWA DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI (dowód osobisty, paszport, inny)	.....
	NUMER DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI	.....
	PESEL (jeżeli dotyczy):	.....

<sup>1</sup> 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.

<sup>2</sup> 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.

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

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.

<b>CZĘŚĆ C</b>		
<b>WNOSZE O PRYZNANIE Z FUNDUSZU GWARANTOWANYCH ŚWIADCZEŃ PRACOWNICZYCH (FGŚP) ŚRODKÓW NA WYPŁATĘ DOFINANSOWANIA Z TYTUŁU WYNAGRODZENIA<sup>5</sup></b>		
<b>DLA</b>	..... <i>(podać liczbę)</i>	<b>PRACOWNIKÓW</b>
<b>PRZYSŁUGUJĄCYCH ZA OKRES</b>	..... <i>(podać liczbę miesięcy, nie więcej niż 3 miesiące)<sup>6</sup></i>	<b>MIESIĘCY</b>
<b>Z PRZEZNACZENIEM NA:</b>		
1)	DOFINANSOWANIE WYNAGRODZENIA PRACOWNIKÓW W KWOCIE	..... zł <i>(należy podać łączną kwotę za cały okres)</i>
2)	POKRYCIE SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE PRACOWNIKÓW OD KWOTY DOFINANSOWANIA DO WYNAGRODZENIA, O KTÓRYCH MOWA W PKT 1, W KWOCIE:	..... zł <i>(należy podać łączną kwotę za cały okres)</i>
<b>ŁĄCZNA WNOSKOWANA KWOTA</b>		..... zł <i>(suma kwot z pozycji z pkt 1 i 2)</i>
<b>NUMER RACHUNKU NA KTÓRY NALEŻY PRZEKAZAĆ DOFINANSOWANIE:</b> <i>(Proszę zaznaczyć odpowiednią kratkę i podać numer rachunku)</i>		<b>BANKOWY</b>
		<b>W SPÓŁDZIELCZEJ KASIE OSZCZĘDNOŚCIOWO-KREDYTOWEJ</b>
		nr .....
<b>DO WNIOSKU DOŁĄCZAM:</b>		<i>(proszę zaznaczyć odpowiednią kratkę)</i>
<b>FORMULARZ INFORMACJI PRZEDSTAWIANYCH PRZY UBIEGANIU SIĘ O POMOC DE MINIMIS<sup>7*</sup></b>		
<b>KOPIĘ PEŁNOMOCNICTWA*</b>		
<b>CZĘŚĆ D</b>		
<b>Oświadczam, że:</b>		
1	<b>JESTEM OSOBĄ PRAWNĄ, JEDNOSTKĄ ORGANIZACYJNĄ NIEPOSIADAJĄCĄ OSOBOWOŚCI PRAWNEJ, KTÓREJ USTAWA PRYZNAJE 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:</b>	

<sup>5</sup> 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”.

<sup>6</sup> O którym mowa w art. 15ga ust.7 ustawy.

<sup>7</sup> O którym mowa w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. Nr 53, poz. 311, ze zm.)

	W OKRESIE 1 MIESIĄCA LICZONEGO OD DNIA	.....	SPADŁY DOCHODY NIE MNIEJ NIŻ O <b>25%</b> W ZWIĄZKU Z FUNKCJONOWANIEM ZABYTKU, ZGODNIE Z ART. 15GA UST. 4 USTAWY
		(proszę podać datę, przy czym nie może być ona wcześniejsza niż 1 stycznia 2020 r.)	
2	WNIOSEK NIE OBEJMUJE PRACOWNIKÓW, KTÓRZY W MIESIĄCU POPRZEDZAJĄCYM MIESIĄC ZŁOŻENIA WNIOSKU UZYSKALI WYNAGRODZENIE WYŻSZE NIŻ <b>300%</b> 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, A WNIOSKOWANĄ KWOTĘ PRZEZNACZĄ NA DOFINANSOWANIE WYNAGRODZEŃ PRACOWNIKÓW OKREŚLONYCH W ART. 15GA UST. 1 USTAWY		
3	WNIOSEK OBEJMUJE PRACOWNIKÓW, KTÓRZY BYLI ZATRUDNIENI NIEPRZERWANIE W OKRESIE NIE KRÓTSZYM NIŻ PRZEZ 3 MIESIĄCE BEZPOŚREDNIO POPRZEDZAJĄCE DZIEŃ OGŁOSZENIA STANU ZAGROŻENIA EPIDEMICZNEGO TJ. 14 MARCA 2020 R, KTÓRZY WYKONUJĄ CZYNNOŚCI ZAWODOWE DOTYCZĄCE ZABYTKU LUB INFRASTRUKTURY Z NIM ZWIĄZANEJ		
4	NIE UZYSKAŁEM ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH DOFINANSOWANIA DO WYNAGRODZEŃ W ODNIESIENIU DO TYCH SAMYCH PRACOWNIKÓW W ZAKRESIE TAKICH SAMYCH TYTUŁÓW WYPŁAT		
5	NA DZIEŃ OGŁOSZENIA STANU ZAGROŻENIA EPIDEMICZNEGO ZATRUDNIAŁEM CO NAJMNIEJ <b>50</b> PRACOWNIKÓW		
6	NA DZIEŃ ZŁOŻENIA WNIOSKU ZATRUDNIAM CO NAJMNIEJ <b>50</b> PRACOWNIKÓW		
7	WYSTĄPIŁ U MNE SPADEK DOCHODÓW UZYSKIWANYCH W ZWIĄZKU Z FUNKCJONOWANIEM ZABYTKU W ROZUMIENIU ART. 15GA UST. 4 USTAWY, W NASTĘPSTWIE OGRANICZEŃ ZWIĄZANYCH Z OGŁOSZENIEM STANU ZAGROŻENIA EPIDEMICZNEGO LUB STANU EPIDEMII		
8	NA DZIEŃ ZŁOŻENIA WNIOSKU SPORZĄDZIŁEM WYKAZ PRACOWNIKÓW UPRAWNIONYCH DO ŚWIADCZEŃ WYPŁACANYCH Z FGŚP (WG. OKREŚLONEGO WZORU) I ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DOSTARCZYĆ NA ŻĄDANIE UPRAWNIONYCH ORGANÓW WW. WYKAZ SPORZĄDZONY NA DZIEŃ ZŁOŻENIA WNIOSKU		
9	NIE NARUSZYŁEM OGRANICZEŃ, NAKAZÓW I ZAKAZÓW W ZAKRESIE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ USTANOWIONYCH W ZWIĄZKU Z WYSTĄPIENIEM STANU ZAGROŻENIA EPIDEMICZNEGO LUB STANU EPIDEMII, OKREŚLONYCH W PRZEPISACH WYDANYCH NA PODSTAWIE ART. 46A I ART. 46B PKT 1-6 I 8-12 USTAWY Z DNIA 5 GRUDNIA 2008 R. O ZAPOBIEGANIU ORAZ ZWALCZANIU ZAKAŻEŃ I CHOROBY ZAKAŻNYCH U LUDZI (DZ.U. Z 2020 R. POZ. 1845 I 2112)		

\*jeżeli dotyczy \*\* niepotrzebne skreślić

**OŚWIADCZAM, ŻE INFORMACJE I OŚWIADCZENIA PODANE PRZEZE MNIE WE  
WNIOSKU SĄ ZGODNE Z PRAWDĄ ORAZ, ŻE JESTEM ŚWIADOMY (ŚWIADOMA)  
ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA  
WYNIKAJĄCEJ Z ART. 233 § 6 USTAWY Z DNIA 6 CZERWCA 1997 R. – KODEKS KARNY  
(DZ. U. Z 2020 R. POZ. 1944 I 1517).**

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