

WZÓR

.....
(miejsowość, data)

.....¹⁾
(nazwisko, imię (imiona), nazwisko rodowe pracownika)

.....
(numer PESEL, a w razie gdy nie nadano numeru PESEL – rodzaj, serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość)

.....
(data urodzenia)

.....
(obywatelstwo)

.....
(płeć)

adres zameldowania na pobyt stały:

.....

adres zamieszkania:

.....
(należy wpisać, jeżeli jest inny niż adres zameldowania na pobyt stały)

adres do korespondencji:

.....
(należy wpisać, jeżeli jest inny niż adres zameldowania na pobyt stały i adres zamieszkania)

Marszałek województwa²⁾

.....

WNIOSEK**o wypłatę świadczeń z tytułu niezaspokojonych roszczeń pracowniczych**

Na podstawie przepisów ustawy z dnia 13 lipca 2006 r. o ochronie roszczeń pracowniczych w razie niewypłacalności pracodawcy (Dz. U. z 2016 r. poz. 1256 oraz z 2017 r. poz. 1557), zwanej dalej „ustawą”: art. 16 ust. 1 (dotyczy roszczeń pracowników przedsiębiorców prowadzących działalność na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej)/art. 17 ust. 2 (dotyczy roszczeń pracowników oddziałów i przedstawicielstw przedsiębiorców zagranicznych)^{*)} wnoszę o wypłacenie świadczeń pracowniczych z Funduszu Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, zwanego dalej „Funduszem”, w wysokości³⁾:
..... zł (słownie:)

(podać łączną kwotę)

i przekazanie świadczeń:

1) przelewem na rachunek numer:

.....
(nazwa instytucji)

2) przekazem pocztowym na adres:

1. Nazwa i adres pracodawcy

2. Data, od której zaprzestano wypłacania wynagrodzeń

Podstawa prawna świadczenia pracy..... i data jej zakończenia

3. Kwota niezaspokojonych roszczeń pracowniczych⁴⁾:

1) za I miesiąc (nazwa miesiąca i rok) w łącznej kwocie

w tym z tytułu wynagrodzenia za czas choroby zł

w okresie od do

za II miesiąc (nazwa miesiąca i rok) w łącznej kwocie zł
w tym z tytułu wynagrodzenia za czas choroby zł
w okresie od do

za III miesiąc (nazwa miesiąca i rok) w łącznej kwocie zł
w tym z tytułu wynagrodzenia za czas choroby zł
w okresie od do

za IV miesiąc (nazwa miesiąca i rok) w łącznej kwocie zł
w tym z tytułu wynagrodzenia za czas choroby zł
w okresie od do

- 2) z tytułu odprawy pieniężnej, o której mowa w art. 12 ust. 2 pkt 2 lit. d ustawy, przysługującej na podstawie przepisów ustawy z dnia 13 marca 2003 r. o szczególnych zasadach rozwiązywania z pracownikami stosunków pracy z przyczyn niedotyczących pracowników (Dz. U. z 2016 r. poz. 1474)
- I-miesięcznej w kwocie zł
II-miesięcznej w kwocie zł
III-miesięcznej w kwocie zł

- 3) z tytułu odszkodowania za skrócenie okresu wypowiedzenia, o którym mowa w art. 36¹ § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2016 r. poz. 1666, z późn. zm.), zwanej dalej „Kodeksem pracy”:

I-miesięcznego w kwocie zł
II-miesięcznego w kwocie zł

- 4) z tytułu ekwiwalentu pieniężnego za urlop wypoczynkowy, o którym mowa w art. 171 § 1 Kodeksu pracy, należnego za rok kalendarzowy, w którym ustał stosunek pracy, oraz za rok bezpośrednio go poprzedzający zł.

4. Oświadczam, że w roku, w którym jest dokonywana wypłata świadczeń, osiągnąłem (osiągnęłam)/nie osiągnąłem (nie osiągnęłam)^{*)} kwotę(-ty) ograniczenia rocznej podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe na dany rok kalendarzowy, o której mowa w art. 19 ust. 10 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1778).
5. Oświadczam, że z mojego wynagrodzenia są/nie są^{*)} dokonywane potrącenia na zaspokajanie należności alimentacyjnych na zasadach przewidzianych w Kodeksie pracy.
6. Oświadczam, że do dnia złożenia niniejszego wniosku wykazane wyżej roszczenia nie zostały zaspokojone przez pracodawcę, zarządcę, syndyka, likwidatora lub inną osobę sprawującą zarząd majątkiem pracodawcy.
7. Oświadczam, że posiadam/nie posiadam^{*)} orzeczenie(-nia) o niepełnosprawności w stopniu: znacznym/ umiarkowanym/lekkim^{*)}.
8. Oświadczam, że posiadam/nie posiadam^{*)} ustalone(go) prawo(-wa) do emerytury lub renty.
9. Nazwa i kod oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia

.....
10. Nazwa i adres właściwego urzędu skarbowego

-
11. Zobowiązuję się do poinformowania wskazanego we wniosku marszałka województwa, o którym mowa w art. 15 ust. 3 ustawy, o każdej zmianie danych zawartych we wniosku, w tym szczególnie mającej wpływ na wypłatę wnioskowanych świadczeń.

12. Do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające kwotę niezaspokojonych roszczeń oraz dokumenty potwierdzające uprawnienie do świadczeń.

Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma^{*)} odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

^{*)} Niewłaściwe skreślić.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy i dane kontaktowe)

Objaśnienia do wniosku o wypłatę świadczeń z tytułu niezaspokojonych roszczeń pracowniczych:

- 1) Wnioskodawcą jest osoba uprawniona do złożenia wniosku, o której mowa w art. 16 ust. 1 ustawy, tj. pracownik lub były pracownik, albo uprawniony do renty rodzinnej członek rodziny zmarłego pracownika lub zmarłego byłego pracownika.
- 2) Marszałek województwa, o którym mowa w art. 15 ust. 3 ustawy.
- 3) Należy podać kwoty brutto.
- 4) Wypełniając pkt 3 – zarówno przy składaniu wniosku o wypłatę świadczeń za okresy poprzedzające, jak i następujące po dniu wystąpienia niewypłacalności pracodawcy – należy uwzględnić przepisy art. 12 ust. 1 i 2 ustawy – w zakresie tytułów roszczeń pracowniczych, wnioskowanych do zaspokojenia ze środków Funduszu, art. 12 ust. 3 ustawy – dotyczące okresów przed i po dniu niewypłacalności pracodawcy oraz art. 12 ust. 6 ustawy. Należy podawać kwoty główne (bez odsetek) niezaspokojonych roszczeń pracowniczych.

Wypełniając ppkt 1, należy podać łączną kwotę w rozliczeniu miesięcznym:

- a) niewypłaconych wynagrodzeń za pracę ze stosunku pracy lub za pracę zarobkową wykonywaną na innej podstawie niż stosunek pracy, jeżeli z tego tytułu istnieje obowiązek ubezpieczenia społecznego,
- b) niewypłaconego wynagrodzenia za czas niezawinionego przez pracownika przestoju, o którym mowa w art. 81 § 2 Kodeksu pracy, wynagrodzenia za czas niewykonywania pracy (zwolnienia od pracy), o którym mowa w art. 81 § 1 Kodeksu pracy, oraz wynagrodzenia za czas innej usprawiedliwionej nieobecności w pracy – przysługujące pracownikowi na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa pracy,
- c) niewypłaconego wynagrodzenia za czas wykorzystanego urlopu wypoczynkowego,
- d) niewypłaconego wynagrodzenia za czas niezdolności do pracy wskutek choroby, o którym mowa w art. 92 Kodeksu pracy i w art. 18 ust. 2 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (podać również w pozycji „w tym”),
- e) niewypłaconego dodatku wyrównawczego, o którym mowa w art. 230 § 2 i art. 231 Kodeksu pracy, jeżeli roszczenie pracownicze z tego tytułu jest niezaspokojone za okres 3 miesięcy poprzedzających dzień wystąpienia niewypłacalności pracodawcy lub za okres 3 miesięcy poprzedzających ustanie stosunku pracy, jeżeli ustanie stosunku pracy przypada w czasie nie dłuższym niż 12 miesięcy poprzedzających dzień wystąpienia niewypłacalności pracodawcy, a także w okresie nie dłuższym niż 4 miesiące następujące po dacie wystąpienia niewypłacalności pracodawcy, w przypadkach oddalenia wniosku o ogłoszenie upadłości pracodawcy, o których mowa w art. 3 ust. 1 pkt 3 i 4 ustawy.

Wypełniając ppkt 2, należy podać kwotę należnej odprawy pieniężnej (jednomiesięcznej, dwumiesięcznej lub trzymiesięcznej), jeżeli ustanie stosunku pracy nastąpiło w okresie nie dłuższym niż 12 miesięcy poprzedzających datę wystąpienia niewypłacalności lub w okresie nie dłuższym niż 4 miesiące następujące po tej dacie.

Wypełniając ppkt 3, należy podać kwotę odszkodowania za skrócenie okresu wypowiedzenia, o którym mowa w art. 36¹ § 1 Kodeksu pracy, jeżeli ustanie stosunku pracy nastąpiło w okresie nie dłuższym niż 12 miesięcy poprzedzających datę wystąpienia niewypłacalności lub w okresie nie dłuższym niż 4 miesiące następujące po tej dacie.

Wypełniając ppkt 4, należy podać kwotę ekwiwalentu pieniężnego za urlop wypoczynkowy, o którym mowa w art. 171 § 1 Kodeksu pracy, należnego za rok kalendarzowy, w którym ustał stosunek pracy, oraz za rok bezpośrednio go poprzedzający, jeżeli ustanie stosunku pracy nastąpiło w okresie nie dłuższym niż 12 miesięcy poprzedzających datę wystąpienia niewypłacalności pracodawcy lub w okresie nie dłuższym niż 4 miesiące następujące po tym dniu.

(Wypełnia marszałek województwa)

I. Kwoty świadczeń z Funduszu obliczone na podstawie kwot wskazanych w ust. 3 pkt 1 i 2 wniosku, ustalone do wypłaty w wysokości skorygowanej, zgodnie z art. 14 ust. 1-3 ustawy:

- 1) I miesiąc (nazwa miesiąca i rok) w łącznej kwocie zł
w tym wynagrodzenie za czas choroby zł
w okresie od do
- II miesiąc (nazwa miesiąca i rok) w łącznej kwocie zł
w tym wynagrodzenie za czas choroby zł
w okresie od do
- III miesiąc (nazwa miesiąca i rok) w łącznej kwocie zł
w tym wynagrodzenie za czas choroby zł
w okresie od do
- IV miesiąc (nazwa miesiąca i rok) w łącznej kwocie zł
w tym wynagrodzenie za czas choroby zł
w okresie od do
- 2) odprawa pieniężna, o której mowa w ust. 3 pkt 2 wniosku:
I-miesięczna w kwocie zł
II-miesięczna w kwocie zł
III-miesięczna w kwocie zł
- 3) odszkodowanie za skrócenie okresu wypowiedzenia zł
I-miesięczne w kwocie zł
II-miesięczne w kwocie zł
- 4) ekwiwalent pieniężny za urlop wypoczynkowy zł

II. Łączna kwota wnioskowanych świadczeń (1 + 2 + 3 + 4)

..... zł

III. Zatwierdzono do wypłaty z Funduszu na rzecz
(imię i nazwisko osoby uprawnionej). Łączna kwota świadczeń ustalona do wypłaty z Funduszu zł (słownie złotych)
Składki na ubezpieczenia społeczne finansowane ze środków pracodawcy zł (słownie złotych)
na łączną kwotę zł (słownie złotych)
z tytułu niewypłacalności pracodawcy:,
(nazwa i adres)

która wystąpiła w dniu: z przesłanki, o której mowa w art. ust. ustawy.

.....
Główny księgowy
(data i podpis)

.....
Marszałek województwa
(data i podpis)

IV.¹⁾ Potrącenia od zatwierdzonych do wypłaty świadczeń i składki na ubezpieczenia społeczne, finansowane ze środków pracodawcy:

1. składki na ubezpieczenia społeczne:

podstawa wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe:

- w przypadku gdy nie przekracza kwoty ograniczenia rocznej podstawy wymiaru zł,
- w przypadku gdy przekracza kwotę ograniczenia rocznej podstawy wymiaru zł,

podstawa wymiaru składek na pozostałe ubezpieczenia społeczne:

..... zł,

kwota do przekazania do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych zł,

z tego:

1) ze środków pracownika -%, w kwocie zł

a) składka emerytalna -%, w kwocie zł

b) składka rentowa -%, w kwocie zł

c) składka chorobowa -%, w kwocie zł

2) ze środków pracodawcy -%, w kwocie zł

a) składka emerytalna -%, w kwocie zł

b) składka rentowa -%, w kwocie zł

c) składka wypadkowa -%²⁾, w kwocie zł

2. składka na ubezpieczenie zdrowotne %:

kwota stanowiąca podstawę naliczenia składki zł

1) kwota potrącana od podatku dochodowego (...%³⁾) zł

2) kwota pobierana z dochodu ubezpieczonego⁴⁾%, zł

3) kwota do przekazania do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (1 + 2) - zł

3. zaliczka na podatek dochodowy od osób fizycznych ...%

kwota stanowiąca podstawę naliczenia podatku zł

kwota naliczonego podatku zł, w tym:

- wynagrodzenie płatnika (.....%) - kwota zł

- kwota do przekazania do urzędu skarbowego zł

Urząd Skarbowy w

V. Potrącenia z tytułu alimentów zł

VI. Kwota świadczeń do wypłaty netto zł

VII. Data i potwierdzenie realizacji wniosku

Kwotę świadczeń do wypłaty netto przekazano wnioskodawcy w dniu:

1) przelewem na rachunek numer:

w

(nazwa instytucji)

2) przekazem pocztowym na adres:

.....

potwierdzenie doręczenia przekazu uzyskano w dniu:

3) odprowadzono składki na ubezpieczenia społeczne w dniu: na konto

Oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych w

4) odprowadzono składki na ubezpieczenia zdrowotne w dniu: na konto

Oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych w

5) odprowadzono zaliczkę na podatek dochodowy w dniu: na konto

Urzędu Skarbowego w

.....
Główny księgowy
(data i podpis)

.....
Marszałek województwa
(data i podpis)

Objaśnienia do części wniosku, którą wypełnia marszałek województwa:

- 1) Wypełnia marszałek województwa, stosując odpowiednio:
 - art. 14 ustawy, a także:
 - przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 2046, z późn. zm.) (tj. uwzględnia składki na ubezpieczenia społeczne tych osób tylko w przypadku, gdy przepisy nakładają na płatnika i ubezpieczonego obowiązek opłacania składek z ich środków własnych),
 - przepisy ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych; składki nalicza się – odpowiednio od tych kwot świadczeń, które zgodnie z przepisami tej ustawy oraz z przepisami rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 18 grudnia 1998 r. w sprawie szczegółowych zasad ustalania podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 1949) stanowią podstawę wymiaru składek; w przypadku wypłaty kwot świadczeń osobom uprawnionym po śmierci pracownika – kwot tych nie uwzględnia się w podstawie wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne.
- 2) Obowiązująca płatnika stopa procentowa składki na ubezpieczenie wypadkowe z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych, zgodnie z ustawą z dnia 30 października 2002 r. o ubezpieczeniu społecznym z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1773).
- 3) Składka na ubezpieczenie zdrowotne finansowana przez ubezpieczonego, stanowiąca różnicę pomiędzy składką w wysokości ustalonej zgodnie z art. 79 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1938) a składką obliczoną według stopy procentowej określonej w art. 27b ust. 2 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 2032, z późn. zm.).
- 4) Składka na ubezpieczenie zdrowotne finansowana przez ubezpieczonego odliczana od kwoty zaliczki na podatek dochodowy od osób fizycznych, zgodnie z art. 95 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.