....
(miejscowość, data)

.....

.....

.....
(oznaczenie wnioskodawcy[1])

Marszałek Województwa
.....[2]

WNIOSEK

pracodawcy o wypłatę zaliczek na poczet należnych świadczeń z Funduszu z tytułu niezaspokojonych roszczeń pracowniczych

Na podstawie art. 14a ust. 1 ustawy z dnia 13 lipca 2006 r. o ochronie roszczeń pracowniczych w razie niewypłacalności pracodawcy (Dz. U. Nr 158, poz. 1121, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą", wnoszę o wypłacenie zaliczek na poczet należnych świadczeń z Funduszu Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, zwanego dalej „Funduszem", z tytułu niezaspokojonych roszczeń pracowniczych w wysokości[3] ..... zł (słownie złotych: .....)
(podać łączną kwotę brutto)

dla ..... pracowników.
(liczba)

I. Oświadczam, że w dniu ..... został złożony do sądu wniosek o ogłoszenie upadłości pracodawcy ..... .
(nazwa)

II. Do wniosku dołączam:

1) zbiorczy wykaz niezaspokojonych roszczeń pracowniczych, do którego sporządzenia stosuje się odpowiednio art. 15 ust. 1 ustawy;
2) poświadczoną za zgodność z oryginałem kopię wniosku o ogłoszenie upadłości złożonego w sądzie wraz z dołączonymi do niego dokumentami;
3) oświadczenia pracowników o sposobie dokonania wypłaty świadczenia;
4) uwierzytelnioną kopię aktualnego odpisu z rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego lub uwierzytelnioną kopię aktualnego zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub informację z CEIDG;
5) uwierzytelnioną kopię zaświadczenia o numerze REGON i o nadaniu numeru NIP;
6) oświadczenie pracodawcy o osiągnięciu albo nieosiągnięciu przez pracowników kwoty ograniczenia rocznej podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe;
7) wypełniony w części dotyczącej danych ewidencyjnych i adresu oraz podpisany przez pracownika formularz zgłoszenia do ubezpieczeń o symbolu ZUS ZUA.

III. Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

IV. Zobowiązuję się do poinformowania wskazanego we wniosku marszałka województwa[2] o każdej zmianie danych zawartych we wniosku, w tym szczególnie mającej wpływ na wypłatę wnioskowanych świadczeń.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

[1] Wnioskodawcą jest pracodawca, o którym mowa w art. 14a ust. 1 ustawy.
[2] Marszałek województwa właściwy ze względu na siedzibę niewypłacalnego pracodawcy.
[3] Wnioskowane do wypłaty zaliczki należy obliczyć zgodnie z art. 14a ust. 1 ustawy.