

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy ¹⁾
.....
.....
Adres wnioskodawcy
.....
Numer PESEL wnioskodawcy
.....
Imię i nazwisko pracownika ²⁾
.....
Numer PESEL pracownika

.....
(miejscowość, data)
.....
Marszałek Województwa
..... ³⁾

WNIOSEK INDYWIDUALNY

o wypłatę świadczeń z Funduszu Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych z tytułu niezaspokojonych roszczeń pracowniczych

Na podstawie następujących przepisów ustawy z dnia 13 lipca 2006r. o ochronie roszczeń pracowniczych w razie niewypłacalności pracodawcy (Dz.U. Nr 158, poz. 1121, z późn.zm.), 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 wysokości:

..... zł
(słownie:)
(podać łączną kwotę)

i przekazanie świadczeń:

1) przelewem na konto bankowe numer:
w Banku:
.....
(nazwa banku)

2) przekazem pocztowym na adres:

1. Nazwa i adres pracodawcy

.....
.....
...

2. Data, od której zaprzestano wypłacania wynagrodzeń

Podstawa prawna świadczenia pracy

3. **Kwota niezaspokojonych roszczeń pracowniczych ⁴⁾** : (należy wpisać kwoty brutto)

1) za I miesiąc zł (podać nazwę miesiąca, rok i kwotę
wynagrodzenia)

w tym z tytułu wynagrodzenia za czas chorobyzł

w okresie od do

za II miesiąc zł (podać nazwę miesiąca, rok i kwotę
wynagrodzenia)

w tym z tytułu wynagrodzenia za czas chorobyzł

w okresie od do

za III miesiączł (podać nazwę miesiąca, rok i kwotę
wynagrodzenia)

w tym z tytułu wynagrodzenia za czas chorobyzł

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 2003r. o szczególnych zasadach rozwiązywania z pracownikami stosunków pracy z przyczyn niedotyczących pracowników (Dz. U. Nr 90, poz. 844, z późn. zm.):

I-miesięcznej zł

II-miesięcznej zł

III-miesięcznej zł

3) z tytułu odszkodowania za skrócenie okresu wypowiedzenia, o którym mowa w art. 36¹ § 1 Kodeksu pracy:

I-miesięcznego zł

II-miesięcznego 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: zł (podać liczbę dni i kwotę)

4. Oświadczam, że **nie należę / pracownik nie należał^{*)} do kategorii osób, o których mowa w art. 10 ustawy**, wyłączonych z definicji pracownika (którymi są: małżonek pracodawcy, a także jego dzieci własne, dzieci drugiego małżonka i dzieci przysposobione, rodzice, macocha i ojczym oraz osoba przysposabiająca, a także rodzeństwo, wnuki, dziadkowie, zięciowie i synowie, bratowe, szwagierki i szwagrowie oraz osoby wykonujące pracę zarobkową w gospodarstwie domowym).
5. Oświadczam, że w roku, w którym jest dokonywana wypłata świadczeń, **osiągnąłem (osiągnęłam) / nie osiągnąłem (nie osiągnęłam)^{*)} kwoty ograniczenia rocznej podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe na dany rok kalendarzowy**, o której mowa w art. 19 ustawy z dnia 13 października 1998r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz.U. z 2009r. Nr 205, poz. 1585, z późn. zm.).
6. Oświadczam, że na wnioskodawcy / pracowniku **cięża / nie ciąży^{*)} potrącenia wynagrodzeń z tytułu świadczeń alimentacyjnych** na zasadach przewidzianych w Kodeksie pracy.
(jeśli wnioskodawca posiada zobowiązania alimentacyjne proszę złożyć odrębne oświadczenie dotyczące sposobu realizacji tych zobowiązań)
7. Oświadczam, że **do dnia złożenia niniejszego wniosku wykazane wyżej roszczenia nie zostały zaspokojone** przez pracodawcę, syndyka, likwidatora czy inną osobę sprawującą zarząd majątkiem pracodawcy.
8. **Zobowiązuję się do poinformowania**, wskazanego we wniosku marszałka województwa właściwego ze względu na siedzibę niewypłacalnego pracodawcy **o każdej zmianie danych zawartych we wniosku**, w tym szczególnie mającej wpływ na wypłatę wnioskowanych świadczeń.

*) Niewłaściwe skreślić

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Objaśnienia:

- 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; w wierszach poniżej numeru PESEL może być zastąpiony numerem dokumentu stwierdzającego tożsamość.
- 2) Pracownik lub były pracownik, z którym są związane niezaspokojone roszczenia pracownicze; jeśli wnioskodawcą jest pracownik lub były pracownik, należy ponownie podać swoje dane.
- 3) Marszałek województwa właściwy ze względu na siedzibę niewypłacalnego pracodawcy.
- 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 Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz art. 12 ust. 3 i 6 ustawy – dotyczące okresów przed i po dniu niewypłacalności pracodawcy, za które Fundusz zaspokaja roszczenia. Należy podawać kwoty główne (bez odsetek) niezaspokojonych roszczeń pracowniczych.
- Wypełniając pkt 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 1998r. o systemie ubezpieczeń społecznych (podać również w pozycji „w tym”),
- e) niewypłaconego dodatku wyrównawczego, o którym mowa w art. 230 i 231 Kodeksu pracy.
- Podać kwoty, jeżeli roszczenia pracownicze są 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 9 miesięcy poprzedzających dzień wystąpienia niewypłacalności pracodawcy.
- Wypełniając pkt 2)** należy podać kwotę należnej odprawy pieniężnej (jednomiesięcznej, dwumiesięcznej lub trzymiesięcznej), jeżeli ustanie stosunku pracy nastąpiło w okresie nie dłuższym niż 9 miesięcy poprzedzających dzień wystąpienia niewypłacalności lub w okresie nie dłuższym niż 4 miesiące następujące po tym dniu.
- Wypełniając pkt 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 9 miesięcy poprzedzających dzień wystąpienia niewypłacalności lub w okresie nie dłuższym niż 4 miesiące następujące po tym dniu.
- Wypełniając pkt 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, jeżeli rozwiązanie stosunku pracy nastąpiło w okresie nie dłuższym niż 9 miesięcy poprzedzających dzień wystąpienia niewypłacalności pracodawcy.

UWAGA

Wniosek indywidualny należy składać w 2 jednobrzmiących egzemplarzach na adres właściwego miejscowo Wojewódzkiego Urzędu Pracy