

.....<sup>1)</sup>  
(nazwisko, imię (imiona), nazwisko rodowe pracownika)

.....  
(miejsowość, data)

.....

(numer PESEL, a w razie gdy nie nadano numeru PESEL - rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość)

.....  
(data urodzenia)

.....  
(obywatelstwo)

.....  
(płeć)

**Marszałek Województwa <sup>2)</sup>**

adres zameldowania na pobyt stały: .....

.....

adres zamieszkania: .....

**Wojewódzki Urząd Pracy**

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

**W** .....

adres do korespondencji: .....

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

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

Na podstawie przepisów ustawy z dnia 13 lipca 2006r. o ochronie roszczeń pracowniczych w razie niewypłacalności pracodawcy (Dz.U. z 2016r. poz. 1256 oraz z 2017r. 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 wysokości<sup>3)</sup>:

..... **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 pracowniczych <sup>4)</sup>** : (należy wpisać kwoty brutto – za łączny okres nie dłuższy niż 3 miesiące)

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

**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 2003r. o szczególnych zasadach rozwiązywania z pracownikami stosunków pracy z przyczyn niedotyczących pracowników (Dz.U. z 2016r. 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. 36<sup>1</sup> § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. - Kodeks pracy (Dz.U. z 2016r. 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** (za ile dni .....) )

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 1998r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz.U. z 2017r. poz. 1778).
5. Oświadczam, że z mojego wynagrodzenia **są / nie są\***) dokonywane potrącenia na zaspokajanie należności alimentacyjnych na zasadach przewidzianych w Kodeksie pracy.  
*(jeśli wnioskodawca posiada zobowiązania alimentacyjne proszę złożyć odrębne oświadczenie dotyczące sposobu realizacji tych zobowiązań)*
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 1998r. 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. 36<sup>1</sup> § 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.

#### **UWAGA**

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