

WZÓR

.....

 (oznaczenie wnioskodawcy¹⁾)
Marszałek Województwa²⁾

.....
 (miejsowość, data)

WNIOSEK

pracodawcy o wypłatę zaliczek na poczet należnych świadczeń z Funduszu 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 wysokości³⁾

..... 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 województwa²⁾ o każdej zmianie danych zawartych we wniosku, w tym szczególnie mającej wpływ na wypłatę wnioskowanych świadczeń.

.....
 (czytelny podpis wnioskodawcy)

Objaśnienia:

- 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.