

**WZÓR – ZAPOTRZEBOWANIE NA ŚRODKI FUNDUSZU GWARANTOWANYCH ŚWIADCZEŃ  
PRACOWNICZYCH NA WYPŁATĘ ŚWIADCZEŃ NA RZECZ OCHRONY MIEJSC PRACY**

.....  
(nazwa województwa)

.....  
(miejscowość i data)

Zapotrzebowanie na środki Funduszu Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych na wypłatę świadczeń  
na rzecz ochrony miejsc pracy

Lp.	Nazwa przedsiębiorcy	Nr decyzji o przyznaniu limitu wydatków	Liczba pracowników objętych wypłatą świadczeń	Nr kolejnej transzy	Kwota transzy (w zł)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
Razem					

Sporządził:

Zatwierdził:

.....  
(podpis i imienna pieczęć)

.....  
(podpis i imienna pieczęć marszałka województwa lub osoby upoważnionej przez marszałka województwa\*)

\* Jako podmiot składający zapotrzebowanie należy wpisać dyrektora wojewódzkiego urzędu pracy albo zastępcę dyrektora wojewódzkiego urzędu pracy, jeżeli został upoważniony przez marszałka województwa na podstawie art. 25 ust. 2 ustawy z dnia 11 października 2013 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z ochroną miejsc pracy (Dz. U. poz. 1291 oraz z 2015 r. poz. 150) do wykonywania czynności, o której mowa w art. 9 ust. 4 tej ustawy