.....
(miejscowość, data)

.....
(nazwisko, imię pierwsze i drugie, nazwisko rodowe pracownika)

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

.....
(data urodzenia)

.....
(obywatelstwo)

.....
(płeć)

adres zameldowania na pobyt stały: .....

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

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

Marszałek województwa
.....[1)]

WNIOSEK
pracownika o wypłatę zaliczki na poczet niezaspokojonych przez pracodawcę roszczeń z powodu braku środków finansowych w związku z faktycznym zaprzestaniem działalności przez pracodawcę

Na podstawie art. 12a ust. 1 ustawy z dnia 13 lipca 2006 r. o ochronie roszczeń pracowniczych w razie niewypłacalności pracodawcy (Dz. U. z 2016 r. poz. 1256 oraz z 2017 r. poz. 1557), zwanej dalej „ustawą", wnoszę o wypłacenie z Funduszu Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, zwanego dalej „Funduszem", zaliczki na poczet niezaspokojonych przez pracodawcę roszczeń z powodu braku środków finansowych w związku z faktycznym zaprzestaniem działalności przez pracodawcę, w wysokości [2)] ..... zł (słownie złotych .....)
(łączna kwota)

z tytułu .....
za okres .....
i przekazanie zaliczki:
1) przelewem na rachunek numer:.....
(nazwa instytucji)

albo
2) przekazem pocztowym na adres:
.....
.....

1. Nazwa i adres pracodawcy
.....
.....
2. Data, od której zaprzestano wypłacania wynagrodzeń .....
3. Oświadczam, że łączna kwota niezaspokojonych przez pracodawcę, o którym mowa w pkt 1, roszczeń pracowniczych z tytułu zatrudnienia u pracodawcy wynosi [3)] ..... zł,
   w tym:
   wynagrodzenie:
   - za I miesiąc ..... rok: ..... kwota: ..... zł
     (w tym wynagrodzenie za czas choroby ..... zł w okresie od ..... do .....)
   - za II miesiąc ..... rok: ..... kwota: ..... zł
     (w tym wynagrodzenie za czas choroby ..... zł w okresie od ..... do .....)
   - za III miesiąc ..... rok: ..... kwota: ..... zł
     (w tym wynagrodzenie za czas choroby ..... zł w okresie od ..... do .....).
4. Oświadczam, że pozostaję w zatrudnieniu z pracodawcą wymienionym w pkt 1.
5. Oświadczam, że z uwzględnieniem wnioskowanej kwoty świadczenia osiągnę/nie osiągnę *) 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 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1778).
6. Oświadczam, że z mojego wynagrodzenia są/nie są*) dokonywane potrącenia na zaspokajanie świadczeń alimentacyjnych na zasadach przewidzianych w ustawie z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2016 r. poz. 1666, z późn. zm.).
7. Posiadam/nie posiadam*) orzeczenie(-nia) o niepełnosprawności w stopniu: znacznym/umiarkowanym/lekkim*).
8. Posiadam/nie posiadam*) ustalone(go) prawo(-wa) do emerytury lub renty.
9. Zobowiązuję się do poinformowania marszałka województwa[1)] o każdej zmianie danych zawartych we wniosku, w tym szczególnie mającej wpływ na wypłatę wnioskowanych świadczeń.
10. Nazwa i kod oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia .....
.....

11. Nazwa i adres właściwego urzędu skarbowego .....
.....
12. Do wniosku dołączam następujące informacje lub dokumenty uprawdopodobniające fakt zaprzestania działalności przez pracodawcę:
.....
.....
.....

Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma *) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

*) Niewłaściwe skreślić.

…….....
(czytelny podpis pracownika i dane kontaktowe)

Objaśnienia:
1) Marszałek województwa, o którym mowa w art. 15 ust. 3 ustawy.
2) Należy podać kwotę brutto. Wnioskowane do wypłaty zaliczki należy obliczyć zgodnie z art. 12a ust. 1 ustawy.
3) Należy podać kwoty brutto. Należy uwzględnić przepisy a rt. 1 2 u st. 2 u stawy – w zakresie t ytułów roszczeń pracowniczych, wnioskowanych do zaspokojenia ze środków Funduszu oraz art. 12 ust. 3, 5 i 6 ustawy – w zakresie wymienionych w tych przepisach warunków zaspokajania roszczeń.
Należy podawać należności główne (bez odsetek) niezaspokojonych roszczeń pracowniczych.