

Warszawa, dnia 6 października 2017 r.

Poz. 1854

**OBWIESZCZENIE  
MINISTRA RODZINY, PRACY I POLITYKI SPOŁECZNEJ<sup>1)</sup>**

z dnia 15 września 2017 r.

**w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej  
w sprawie przyznawania świadczeń na rzecz ochrony miejsc pracy**

1. Na podstawie art. 16 ust. 3 ustawy z dnia 20 lipca 2000 r. o ogłaszaniu aktów normatywnych i niektórych innych aktów prawnych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1523) ogłasza się w załączniku do niniejszego obwieszczenia jednolity tekst rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 29 stycznia 2015 r. w sprawie przyznawania świadczeń na rzecz ochrony miejsc pracy (Dz. U. poz. 167), z uwzględnieniem zmiany wprowadzonej rozporządzeniem Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 września 2016 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie przyznawania świadczeń na rzecz ochrony miejsc pracy (Dz. U. poz. 1544).

2. Podany w załączniku do niniejszego obwieszczenia tekst jednolity rozporządzenia nie obejmuje § 2 rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 września 2016 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie przyznawania świadczeń na rzecz ochrony miejsc pracy (Dz. U. poz. 1544), który stanowi:

„§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia.”.

Minister Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej: *E. Rafalska*

---

<sup>1)</sup> Minister Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej kieruje działem administracji rządowej – praca, na podstawie § 1 ust. 2 pkt 1 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 17 listopada 2015 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej (Dz. U. poz. 1905).

Załącznik do obwieszczenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 września 2017 r. (poz. 1854)

## **ROZPORZĄDZENIE MINISTRA PRACY I POLITYKI SPOŁECZNEJ<sup>1)</sup>**

z dnia 29 stycznia 2015 r.

### **w sprawie przyznawania świadczeń na rzecz ochrony miejsc pracy**

Na podstawie art. 17 ustawy z dnia 11 października 2013 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z ochroną miejsc pracy (Dz. U. z 2017 r. poz. 842) zarządza się, co następuje:

**§ 1.** Rozporządzenie określa:

- 1) wzór wniosku o przyznanie świadczeń na rzecz ochrony miejsc pracy finansowanych z Funduszu Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, zwanego dalej „Funduszem”, o którym mowa w art. 8 ust. 1 ustawy z dnia 11 października 2013 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z ochroną miejsc pracy, zwanej dalej „ustawą”;
- 2) wzór umowy o wypłatę świadczeń na rzecz ochrony miejsc pracy finansowanych z Funduszu, o której mowa w art. 9 ust. 1 ustawy;
- 3) wzór wykazu pracowników uprawnionych do świadczeń na rzecz ochrony miejsc pracy finansowanych z Funduszu, o którym mowa w art. 11 ustawy;
- 4) wzór zapotrzebowania na środki Funduszu na wypłatę świadczeń, o których mowa w art. 5 ust. 1 pkt 1 i ust. 2 pkt 1 ustawy, oraz środki Funduszu, o których mowa w art. 5 ust. 3 ustawy, składanego przez marszałka województwa dysponentowi Funduszu, o którym mowa w art. 9 ust. 4 ustawy;
- 5) wzór zapotrzebowania na środki Funduszu przeznaczone na finansowanie kosztów obsługi zadań wynikających z ustawy, o którym mowa w art. 30b ustawy, oraz termin jego przekazania dysponentowi Funduszu;
- 6) termin i sposób rozliczenia się przedsiębiorcy z otrzymanych środków Funduszu na wypłatę świadczeń, o których mowa w art. 5 ust. 1 pkt 1 i ust. 2 pkt 1 ustawy, oraz środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 ustawy;
- 7) termin i sposób przekazywania ministrowi właściwemu do spraw pracy przez marszałka województwa informacji o wykorzystaniu środków na wypłatę świadczeń, o których mowa w art. 5 ust. 1 pkt 1 i ust. 2 pkt 1 ustawy, oraz środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 ustawy, a także wzór tej informacji.

**§ 2.** Wzór wniosku o przyznanie świadczeń na rzecz ochrony miejsc pracy finansowanych z Funduszu, o którym mowa w art. 8 ust. 1 ustawy, jest określony w załączniku nr 1 do rozporządzenia.

**§ 3.** Wzór umowy o wypłatę świadczeń na rzecz ochrony miejsc pracy finansowanych z Funduszu, o której mowa w art. 9 ust. 1 ustawy, jest określony w załączniku nr 2 do rozporządzenia.

**§ 4.** Wzór wykazu pracowników uprawnionych do świadczeń na rzecz ochrony miejsc pracy finansowanych z Funduszu, o którym mowa w art. 11 ustawy, jest określony w załączniku nr 3 do rozporządzenia.

**§ 5.** Wzór zapotrzebowania na środki Funduszu na wypłatę świadczeń na rzecz ochrony miejsc pracy, o którym mowa w art. 9 ust. 4 ustawy, jest określony w załączniku nr 4 do rozporządzenia.

**§ 6. 1.** Marszałek województwa przekazuje ministrowi właściwemu do spraw pracy, w terminie do 10. dnia roboczego miesiąca następującego po miesiącu, w którym nastąpiła wypłata świadczeń, o których mowa w art. 5 ust. 1 pkt 1 i ust. 2 pkt 1 ustawy, oraz środków na opłacenie składek, o których mowa w art. 5 ust. 3 ustawy, zapotrzebowanie na środki Funduszu przeznaczone na finansowanie kosztów obsługi zadań wynikających z ustawy, o którym mowa w art. 30b ustawy.

2. Wzór zapotrzebowania na środki Funduszu przeznaczone na finansowanie kosztów obsługi zadań wynikających z ustawy, o którym mowa w art. 30b ustawy, jest określony w załączniku nr 5 do rozporządzenia.

---

<sup>1)</sup> Obecnie działem administracji rządowej – praca kieruje Minister Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej, na podstawie § 1 ust. 2 pkt 1 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 17 listopada 2015 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej (Dz. U. poz. 1905).

§ 7. Przedsiębiorca, nie później niż w terminie 30 dni od dnia otrzymania środków Funduszu na wypłatę świadczeń, o których mowa w art. 5 ust. 1 pkt 1 i ust. 2 pkt 1 ustawy, oraz środków na opłacenie składek, o których mowa w art. 5 ust. 3 ustawy:

- 1) zwraca na rachunek Funduszu, z którego otrzymał środki, różnicę między kwotą środków otrzymanych na wypłatę świadczeń i na opłacenie składek na ubezpieczenia społeczne a kwotą środków wydatkowanych na te cele;
- 2) przekazuje marszałkowi województwa wykaz, o którym mowa w art. 11 ustawy, zawierający potwierdzenia, własnoręcznym podpisem, otrzymania świadczeń przez uprawnionych pracowników lub przekazuje poświadczone kopie potwierdzeń wypłaty świadczeń przekazem pocztowym lub przelewem.

§ 8. 1. Marszałek województwa przekazuje ministrowi właściwemu do spraw pracy, w terminie do 10. dnia roboczego każdego miesiąca, miesięczną informację o wykorzystaniu środków Funduszu na wypłatę świadczeń, o których mowa w art. 5 ust. 1 pkt 1 i ust. 2 pkt 1 ustawy, oraz środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 ustawy.

2. Informację sporządza się w postaci papierowej oraz elektronicznej albo wyłącznie w postaci elektronicznej.

3. Informacja w postaci elektronicznej jest przekazywana za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

4. Informacja może być sporządzona i przekazana wyłącznie w postaci elektronicznej tylko wtedy, gdy integralność jej treści jest zagwarantowana *bezpiecznym podpisem elektronicznym, weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu*<sup>2)</sup> w rozumieniu ustawy z dnia 18 września 2001 r. o podpisie elektronicznym (Dz. U. z 2013 r. poz. 262, z 2014 r. poz. 1662 oraz z 2015 r. poz. 1893)<sup>3)</sup> albo podpisem potwierdzonym profilem zaufanym ePUAP w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2017 r. poz. 570).

5. Wzór informacji jest określony w załączniku nr 6 do rozporządzenia.

§ 9. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 lutego 2015 r.<sup>4)</sup>

<sup>2)</sup> Obecnie: kwalifikowanym podpisem elektronicznym na podstawie art. 131 ustawy z dnia 5 września 2016 r. o usługach zaufania oraz identyfikacji elektronicznej (Dz. U. poz. 1579), która weszła w życie z dniem 7 października 2016 r.

<sup>3)</sup> Ustawa utraciła moc na podstawie art. 141 ustawy, o której mowa w odnośniku 2.

<sup>4)</sup> Niniejsze rozporządzenie było poprzedzone rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 listopada 2013 r. w sprawie przyznawania świadczeń na rzecz ochrony miejsc pracy (Dz. U. poz. 1349), które utraciło moc z dniem 1 lutego 2015 r. w związku z wejściem w życie ustawy z dnia 19 grudnia 2014 r. o zmianie ustawy o szczególnych rozwiązaniach związanych z ochroną miejsc pracy (Dz. U. z 2015 r. poz. 150).

Załączniki do rozporządzenia Ministra Pracy  
i Polityki Społecznej z dnia 29 stycznia 2015 r.

Załącznik nr 1<sup>5)</sup>

## WZÓR

.....  
..... (miejsowość i data)  
.....  
(nazwa przedsiębiorcy, adres siedziby oraz oznaczenie miejsca wykonywania  
działalności gospodarczej)  
Numer identyfikacji podatkowej (NIP) .....  
Numer identyfikacyjny REGON .....  
Kod i nazwa przeważającego rodzaju działalności gospodarczej .....  
W przypadku przedsiębiorcy będącego osobą fizyczną: dowód osobisty numer .....,  
numer PESEL .....

### Wniosek o przyznanie świadczeń

.....  
(nazwa marszałka województwa,  
do którego skierowany jest wniosek)

I. Na podstawie art. 8 ustawy z dnia 11 października 2013 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z ochroną miejsc pracy (Dz. U. z 2017 r. poz. 842), zwanej dalej „ustawą”, wnoszę o przyznanie z Funduszu Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych środków na wypłatę świadczeń, o których mowa w art. 5 ust. 1 pkt 1 i ust. 2 pkt 1 ustawy, oraz środków na opłacenie składek, o których mowa w art. 5 ust. 3 ustawy, z tytułu:

- 1) przestoju ekonomicznego, w kwocie ..... zł  
(słownie: ..... ) dla ..... (podać liczbę)  
pracowników, przysługujących za ..... (podać liczbę) miesięcy, w okresie od .....  
do .....
- 2) obniżenia wymiaru czasu pracy, w kwocie ..... zł  
(słownie: ..... ) dla ..... (podać liczbę)  
pracowników, przysługujących za ..... (podać liczbę) miesięcy, w okresie od .....  
do .....
- 3) składek na ubezpieczenia społeczne pracowników należnych od pracodawcy od przyznanych świadczeń, w kwocie ..... zł (słownie: ..... )  
dla ..... (podać liczbę) pracowników przez okres ..... (podać liczbę)  
miesiący.

<sup>5)</sup> Ze zmianą wprowadzoną przez § 1 rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 września 2016 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie przyznawania świadczeń na rzecz ochrony miejsc pracy (Dz. U. poz. 1544), które weszło w życie z dniem 27 września 2016 r.

**II. Oświadczam, że:**

- 1) jestem przedsiębiorcą w rozumieniu art. 4 ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1829, z późn. zm.):<sup>1)</sup>
  - a) o którym mowa w art. 3 ust. 1 ustawy, u którego wystąpił spadek obrotów gospodarczych, rozumianych jako sprzedaż towarów lub usług, liczony w ujęciu ilościowym/wartościowym<sup>2)</sup>, obliczony jako stosunek łącznych obrotów w ciągu 6 kolejnych miesięcy w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku o przyznanie świadczeń na rzecz ochrony miejsc pracy (od ..... do .....)<sup>3)</sup>, do łącznych obrotów z analogicznych 6 miesięcy w okresie 12 miesięcy przed okresem 12 miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku, łącznie o .....%;
  - b) o którym mowa w art. 3 ust. 1a ustawy, u którego przeważający rodzaj wykonywanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności, wynikający z wpisu do krajowego rejestru urzędowego podmiotów gospodarki narodowej, określony na podstawie przepisów wydanych na podstawie art. 40 ust. 2 ustawy z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1068, z późn. zm.), wskazuje na jej udział w handlu, przetwórstwie, transporcie, uprawach rolnych lub chowie i hodowli zwierząt, a także w wynikających z nich usługach, na krajowych lub zagranicznych rynkach towarowych, a produkt tej działalności doznał ograniczeń ilościowych lub wartościowych w obrocie handlowym na krajowych lub zagranicznych rynkach towarowych, w następstwie wystąpienia czasowych ograniczeń, z przyczyn niezależnych od przedsiębiorcy, wwozu towarów na terytoria innych krajów oraz u którego ograniczenia te spowodowały spadek obrotów gospodarczych, rozumianych jako sprzedaż towarów lub usług, liczony w ujęciu ilościowym/wartościowym<sup>2)</sup>, obliczony jako stosunek łącznych obrotów w ciągu dowolnie wskazanych 3 kolejnych miesięcy kalendarzowych, przypadających w okresie po dniu 6 sierpnia 2014 r. do dnia poprzedzającego dzień złożenia wniosku o przyznanie świadczeń (od ..... do .....)<sup>4)</sup>, do łącznych obrotów z tych samych 3 miesięcy kalendarzowych roku poprzedniego, łącznie o .....%;
- 2) nie zachodzą wobec mnie przesłanki do ogłoszenia upadłości, o których mowa w art. 11 lub art. 13 ust. 3 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. – Prawo upadłościowe (Dz. U. z 2016 r. poz. 2171, z późn. zm.);
- 3) zalegam/nie zalegam<sup>2)</sup> w regulowaniu zobowiązań podatkowych, składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych lub Fundusz Pracy;
- 4) wnioskowana pomoc w formie świadczeń, o których mowa w art. 5 ust. 1 pkt 1 i ust. 2 pkt 1 ustawy, oraz środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 ustawy, nie zostanie przeznaczona dla zatrudnionych na podstawie umów pracowników, o których mowa w art. 3 ust. 2 ustawy;
- 5) wartość obowiązującej stopy procentowej składki na ubezpieczenie wypadkowe wynosi ...%;
- 6) pracownicy objęci wykazem pracowników uprawnionych do świadczeń wypłacanych z Funduszu Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych:<sup>1)</sup>
  - a) nie osiągnęli w roku, w którym jest dokonywana wypłata świadczeń, kwoty ograniczenia rocznej podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe, stanowiącej 30-krotność prognozowanego przeciętnego wynagrodzenia miesięcznego w gospodarce narodowej na dany rok kalendarzowy, o której mowa w art. 19 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1778),

- b) osiągnęli w roku, w którym jest dokonywana wypłata świadczeń, kwotę ograniczenia rocznej podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe, stanowiącą 30-krotność prognozowanego przeciętnego wynagrodzenia miesięcznego w gospodarce narodowej na dany rok kalendarzowy, o której mowa w art. 19 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych, a naliczone składki na ubezpieczenia emerytalne i rentowe wykazane w wykazie pracowników uprawnionych do świadczeń wypłacanych z Funduszu Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych obliczone zostały tylko od tej części podstawy wymiaru składek, która nie spowodowała przekroczenia kwoty ograniczenia rocznej podstawy wymiaru składek;
- 7) w zakresie wykonywanej działalności gospodarczej posługuję się rachunkiem bankowym/rachunkiem prowadzonym w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej<sup>2)</sup> nr .....
- 8) w okresie ostatnich trzech lat kalendarzowych otrzymałem pomoc de minimis (wymienić każdy rodzaj oraz wysokość pomocy de minimis)<sup>5)</sup>:  
.....  
.....  
.....;
- 9) na dzień wystąpienia o pomoc zatrudniam ..... pracowników.

Równocześnie oświadczam, że jestem świadomy (świadoma) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2016 r. poz. 1137, z późn. zm.) za złożenie fałszywego oświadczenia.

### III. Do wniosku dołączam:

- 1) kopię umowy zawartej z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych lub kopię decyzji urzędu skarbowego w sprawie spłaty zadłużenia, w przypadku, o którym mowa w art. 3 ust. 1 pkt 2 lit. a albo ust. 1a pkt 3 lit. a ustawy<sup>2)</sup>;
- 2) plan spłaty zadłużenia z tytułu składek, zgodny ze złożonym do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych wnioskiem o rozłożenie na raty należności z tytułu składek lub o odroczenie terminu płatności składek, oraz kopię tego wniosku, w przypadku, o którym mowa w art. 3 ust. 1 pkt 2 lit. b albo ust. 1a pkt 3 lit. b ustawy<sup>2)</sup>;
- 3) kopię układu zbiorowego pracy lub porozumienia, o którym mowa w art. 4 ust. 1 i 2 ustawy, na podstawie którego ustalono warunki i tryb wykonywania pracy w okresie przestoju ekonomicznego lub obniżonego wymiaru czasu pracy.

.....  
(czytelny podpis, z podaniem imienia i nazwiska przedsiębiorcy  
lub osoby (osób) uprawnionej (uprawnionych) do składania  
oświadczeń woli w imieniu przedsiębiorcy)

<sup>1)</sup> Wskazać właściwe oświadczenie przez zakreślenie litery a albo b.

<sup>2)</sup> Niepotrzebne skreślić.

<sup>3)</sup> Podać okres obejmujący 6 kolejnych miesięcy w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień wystąpienia o pomoc.

<sup>4)</sup> Podać okres obejmujący 3 kolejne miesiące po dniu 6 sierpnia 2014 r. do dnia poprzedzającego dzień złożenia wniosku o przyznanie świadczeń, przy czym za miesiąc uważa się także 30 kolejno po sobie następujących dni kalendarzowych, w przypadku jeżeli trzymiesięczny okres porównawczy rozpoczyna się w trakcie miesiąca kalendarzowego, tj. w dniu innym niż pierwszy dzień danego miesiąca kalendarzowego.

<sup>5)</sup> Podać wartość pomocy w euro obliczoną zgodnie z art. 11 ust. 3 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1808, z późn. zm.), przepisami wydanym na podstawie art. 11 ust. 2 tej ustawy oraz przepisami prawa Unii Europejskiej dotyczącymi udzielania pomocy de minimis.

## WZÓR

**UMOWA NR .....  
O WYPŁATĘ ŚWIADCZEŃ**

zawarta w dniu ..... r. w ....., między:

Panem/Panią .....,

Marszałkiem Województwa .....

(nazwa województwa)

reprezentowanym przez .....,

działającego na podstawie upoważnienia z dnia .....\*,

a

.....

.....

(nazwa przedsiębiorcy, adres siedziby oraz oznaczenie miejsca wykonywania działalności gospodarczej)

wpisanym przez Sąd Rejonowy dla/w ..... do rejestru przedsiębiorców w Krajowym Rejestrze Sądowym pod numerem ..... /legitymującym się dowodem osobistym numer ....., numer PESEL ....., wpisanym do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej\*\*,

numer identyfikacji podatkowej (NIP) ....., numer identyfikacyjny REGON .....,

reprezentowanym przez .....,

zwanym dalej „Przedsiębiorcą”,

o którym mowa w art. 3 ust. 1 / art. 3 ust. 1a\*\* ustawy z dnia 11 października 2013 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z ochroną miejsc pracy (Dz. U. z 2017 r. poz. 842), zwanej dalej „ustawą”,

łącznie zwanymi dalej „Stronami”, o następującej treści:

**§ 1.**

1. Marszałek województwa zobowiązuje się przekazać na rachunek bankowy Przedsiębiorcy/rachunek Przedsiębiorcy prowadzony w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej\*\* środki na wypłatę świadczeń, o których mowa w art. 5 ust. 1 pkt 1 i ust. 2 pkt 1 ustawy, oraz środki, o których mowa w art. 5 ust. 3 ustawy, w łącznej wysokości do ..... zł (słownie: .....), określonej we wniosku Przedsiębiorcy, które obejmują:

1) środki w wysokości do ..... zł

(słownie: .....) na częściowe zaspokojenie wynagrodzeń ..... (podać liczbę) pracowników za czas przestoju ekonomicznego;



- 2) środki w wysokości do ..... zł  
(słownie: ..... ) na częściowe zrekompensowanie wynagrodzenia z tytułu obniżenia wymiaru czasu pracy .....  
(podać liczbę) pracownikom;
  - 3) środki w wysokości do ..... zł  
(słownie: ..... ) na opłacenie składek na ubezpieczenia społeczne pracowników należnych od pracodawcy na podstawie przepisów o systemie ubezpieczeń społecznych od przyznanych świadczeń, zwane dalej „środkami”.
2. Środki przysługują za ..... (podać liczbę) miesięcy, w okresie od ..... do .....
3. Przedsiębiorca zobowiązuje się do złożenia marszałkowi województwa:
- 1) harmonogramu miesięcznych wypłat świadczeń na rzecz ochrony miejsc pracy oraz środków na opłacenie składek na ubezpieczenia społeczne pracowników należnych od pracodawcy niezwłocznie po zawarciu niniejszej umowy;
  - 2) wykazu pracowników uprawnionych do świadczeń wypłacanych z Funduszu Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, zwanego dalej „Funduszem”, sporządzanego według wzoru określonego w załączniku nr 3 do rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 29 stycznia 2015 r. w sprawie przyznawania świadczeń na rzecz ochrony miejsc pracy (Dz. U. z 2017 r. poz. 1854), zwanego dalej „wykazem”, za okres od pierwszego dnia, za który świadczenie jest należne, do ostatniego dnia miesiąca oraz co miesiąc do końca każdego miesiąca, za który świadczenie jest należne.
4. Środki są przekazywane przez marszałka województwa na rachunek Przedsiębiorcy nr ....., w kwocie wynikającej z każdorazowo zatwierdzanego miesięcznego wykazu.

## § 2.

1. Przedsiębiorca, niezwłocznie po otrzymaniu środków Funduszu, zobowiązuje się wypłacić świadczenia uprawnionym pracownikom po dokonaniu potrąceń zgodnie z art. 12 ust. 1 ustawy.
2. Przedsiębiorca po dokonaniu potrąceń zobowiązuje się do odprowadzania należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz i Fundusz Pracy oraz zaliczek na podatek dochodowy od osób fizycznych zgodnie z obowiązującymi przepisami.
3. Przedsiębiorca, nie później niż w terminie 30 dni od dnia otrzymania środków Funduszu, zobowiązuje się:
  - 1) zwrócić na rachunek Funduszu, z którego otrzymał środki, różnicę między kwotą środków otrzymanych na wypłatę świadczeń i na opłacenie składek na ubezpieczenia społeczne a kwotą środków wydatkowanych na te cele;
  - 2) przekazać marszałkowi województwa wykaz zawierający potwierdzenia, własnoręcznym podpisem, otrzymania świadczeń przez uprawnionych pracowników lub przekazać poświadczone kopie potwierdzeń wypłaty świadczeń przekazem pocztowym lub przelewem.

## § 3.

1. Przedsiębiorca zobowiązuje się, że nie wypowiedzi umowy o pracę z przyczyn niedotyczących pracownika w okresie lub w okresach pobierania przez pracownika świadczeń, o których mowa w art. 5 ust. 1 pkt 1 i ust. 2 pkt 1 ustawy, oraz w okresie lub w okresach przypadających bezpośrednio po okresie lub okresach pobierania tych świadczeń, nie dłużej jednak niż przez łączny okres 3 miesięcy.



2. Przedsiębiorca jest zobowiązany do:

- 1) składania co miesiąc do marszałka województwa, w terminie do dnia ..... każdego miesiąca, oświadczenia o niedokonaniu wypowiedzenia pracownikom umów o pracę z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie pobierania przez nich świadczeń, o których mowa w art. 5 ust. 1 pkt 1 i ust. 2 pkt 1 ustawy, oraz w okresie lub w okresach przypadających bezpośrednio po okresie lub okresach pobierania tych świadczeń, nie dłużej jednak niż przez łączny okres 3 miesięcy;
- 2) niezwłocznego przedstawienia, na wezwanie marszałka województwa, dokumentów potwierdzających pozostawanie w stosunku pracy pracowników umieszczonych w wykazie, w przypadku powzięcia wiadomości o naruszeniu warunków umowy;
- 3) powiadamiania marszałka województwa na piśmie o każdej zmianie okoliczności mających wpływ na wysokość wypłacanych świadczeń, o których mowa w art. 5 ust. 1 pkt 1 i ust. 2 pkt 1 ustawy, w terminie 7 dni roboczych od dnia uzyskania informacji o jej wystąpieniu.

#### § 4.

Marszałek województwa ma prawo przeprowadzić kontrolę u Przedsiębiorcy na zasadach określonych w art. 14 ust. 3 ustawy.

#### § 5.

W przypadku niewywiązania się z postanowień zawartych w umowie albo odmowy poddania się kontroli określonej w art. 14 ust. 3 ustawy, Przedsiębiorca zobowiązany jest do zwrotu na rachunek bankowy marszałka województwa, z którego otrzymał środki, całości otrzymanej pomocy wraz z odsetkami równymi stopie referencyjnej obliczanej zgodnie z metodologią określoną w komunikacie Komisji w sprawie zmiany metody ustalania stóp referencyjnych i dyskontowych (Dz. Urz. UE C 14 z 19.01.2008, str. 6), naliczonymi od dnia następującego po dniu przekazania przez marszałka województwa środków na wypłatę świadczeń na rachunek Przedsiębiorcy, w terminie 14 dni od dnia doręczenia wezwania do zwrotu środków wypłaconych przez marszałka województwa.

#### § 6.

Przedsiębiorca zobowiązuje się do natychmiastowego zwrotu na rachunek bankowy marszałka województwa, z którego otrzymał środki, kwoty pomocy wykorzystanej niezgodnie z przeznaczeniem określonym w § 1, wraz z odsetkami równymi stopie referencyjnej obliczanej zgodnie z metodologią określoną w komunikacie Komisji w sprawie zmiany metody ustalania stóp referencyjnych i dyskontowych, naliczonymi od dnia następującego po dniu przekazania przez marszałka województwa środków na wypłatę świadczeń na rachunek Przedsiębiorcy.

#### § 7.

Wszelkie zmiany i uzupełnienia umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności w drodze aneksu do umowy, podpisanego przez Strony.

#### § 8.

W sprawach, których nie reguluje umowa, mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (Dz. U. z 2017 r. poz. 459, z późn. zm.) oraz ustawy.

#### § 9.

Wszelkie spory powstałe w wyniku realizacji umowy Strony zobowiązują się rozwiązywać polubownie, a w sytuacji gdy nie będzie to możliwe, Strony poddadzą spór rozpoznaniu przez sąd właściwy miejscowo dla siedziby marszałka województwa.

**§ 10.**

Wszelką korespondencję związaną z realizacją umowy Przedsiębiorca kieruje na adres:

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

**§ 11.**

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla marszałka województwa i Przedsiębiorcy.

.....  
(czytelny podpis, z podaniem imienia i nazwiska  
Przedsiębiorcy lub osoby (osób) uprawnionej (uprawnionych)  
do składania oświadczeń woli w imieniu Przedsiębiorcy)

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

\* Jako stroną umowy należy wpisać właściwego marszałka województwa, a jako podmiot reprezentujący marszałka województwa – dyrektora wojewódzkiego urzędu pracy lub zastępcę dyrektora wojewódzkiego urzędu pracy, jeżeli został upoważniony na podstawie art. 25 ust. 2 ustawy do wykonywania czynności, o której mowa w art. 9 ustawy.

\*\* Niepotrzebne skreślić.

Załącznik nr 3

WZÓR

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(nazwa przedsiębiorcy, adres siedziby oraz oznaczenie miejsca wykonywania działalności gospodarczej)

Numer identyfikacji podatkowej (NIP) .....

Numer identyfikacyjny REGON .....

Nazwa banku albo spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej i numer rachunku przedsiębiorcy .....

**Wykaz pracowników uprawnionych do świadczeń wypłacanych z Funduszu Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych (Funduszu) za miesiąc ..... rok .....**

Lp.	Imię i nazwisko pracownika	Nr PESEL	Wymiar czasu pracy	Kwota do wypłaty za czas przestoju ekonomicznego	Kwota do wypłaty z tytułu obniżenia wymiaru czasu pracy	Kwota ze środków Funduszu na opłacenie składek na ubezpieczenia społeczne pracowników należnych od pracodawcy	Kwota odprowadzanych składek na Fundusz Pracy	Łączna kwota przyznanych środków z Funduszu (suma kolumn 6-9 albo 8+9)	Potrącenia				Kwota netto do wypłaty	Podpis pracownika	Uwagi			
									kwota składek na ubezpieczenia społeczne potrącana ze środków pracownika	kwota zaliczki na podatek dochodowy od osób fizycznych od zatwierdzonych do wypłaty świadczeń, z tego	kwota składki na ubezpieczenie zdrowotne pobierana z dochodu ubezpieczonego	kwota z tytułu alimentów						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
<b>Suma</b>																		

Zatwierdzono do wypłaty z Funduszu  
 Na łączną kwotę .....

Słownie: .....

.....  
 (pieczęć, data i podpis głównego księgowego)

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

.....  
 (czytelny podpis, z podaniem imienia i nazwiska przedsiębiorcy lub osoby (osób) uprawnionej (uprawnionych) do składania oświadczeń woli w imieniu przedsiębiorcy)

## WZÓR

.....  
(nazwa województwa)

.....  
(miejsowość 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. z 2017 r. poz. 842) do wykonywania czynności, o której mowa w art. 9 ust. 4 tej ustawy.

## WZÓR

-----  
(nazwa województwa)-----  
(miejsowość i data)

Zapotrzebowanie na środki Funduszu Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych na finansowanie kosztów obsługi zadań wynikających z ustawy z dnia 11 października 2013 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z ochroną miejsc pracy (Dz. U. z 2017 r. poz. 842)

Lp.	Wyszczególnienie	Kwoty (w zł)
1	Wynagrodzenia	
2	Pochodne od wynagrodzeń	
3	Koszty rzeczowe	
Razem		

Sporządził:

Zatwierdził:

-----  
(podpis i imienna pieczęć)-----  
(podpis i imienna pieczęć marszałka województwa)

Załącznik nr 6

WZÓR

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(nazwa województwa)

**Informacja dla ministra właściwego do spraw pracy  
dotycząca wykorzystania środków Funduszu Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych (Funduszu) na wypłaty świadczeń na rzecz ochrony miejsc pracy  
za miesiąc ..... roku**

Lp.	Podstawa prawna otrzymania świadczeń przez przedsiębiorcę (art. 3 ust. 1 albo ust. 1a ustawy z dnia 11 października 2013 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z ochroną miejsc pracy (Dz. U. z 2017 r. poz. 842))	Nazwa przedsiębiorcy	Kod <sup>1)</sup> i nazwa rodzaju działalności gospodarczej	Liczba pracowników zatrudnionych ogółem u przedsiębiorcy na dzień złożenia wniosku o przyznanie świadczeń	Liczba pracowników objętych wypłatą świadczeń na częściowe zaspokojenie wynagrodzenia za czas przestoju ekonomicznego <sup>2)</sup>		Kwota środków wydankowanych przez przedsiębiorcę z Funduszu na częściowe zaspokojenie wynagrodzenia pracowników z tytułu obniżenia wymiaru czasu pracy <sup>2)</sup>		Liczba pracowników świadczących zrekompensowanie tytułu obniżenia wymiaru czasu pracy <sup>2)</sup>		Kwota środków wydankowanych przez Funduszu na opłacenie składek należnych od pracodawcy na ubezpieczenia społeczne od wpłaconych świadczeń (w zł)		Kwota zwrotnych przez pracodawcę środków niewykorzystanych na wypłaty świadczeń (w zł)			Łączna kwota środków wydankowanych z Funduszu przez przedsiębiorcę (w zł)		
					w m-cu następująco	w m-cu następująco	w m-cu następująco	w m-cu następująco	w m-cu następująco	w m-cu następująco	za czas przestoju ekonomicznego	z tytułu obniżenia wymiaru czasu pracy	składek należnych od pracodawcy na ubezpieczenia społeczne od wpłaconych świadczeń					
1		2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
1																		
2																		
3																		
4																		
5																		

Sporządził:

Zatwierdził:

.....  
(podpis i imienna pieczęć)

.....  
(podpis i imienna pieczęć lub podpis elektroniczny weryfikowany przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu marszałka województwa lub osoby upoważnionej przez marszałka województwa<sup>3)</sup>)

1) Wskazać właściwą sekcję według Polskiej Klasyfikacji Działalności (właściwy symbol jednoliterowy).

2) Pracownik powtarzający się w kolejnych składanych przez pracodawcę wykazach pracowników uprawnionych do świadczeń wypłacanych z Funduszu powinien być wykazany w informacji jako jedna osoba w celu uniknięcia dublowania świadczeniobiorców (oznacza to, że liczba świadczeniobiorców nie jest wielokrotnością liczby świadczeniobiorców wykazywanych w kolejnych miesiącach).

3) Jako podmiot przekazujący informację należy wpisać dyrektora wojewódzkiego urzędu pracy lub 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. z 2017 r. poz. 842) do wykonania czynności, o której mowa w art. 16 tej ustawy.