

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA PRACY I POLITYKI SOCJALNEJ

z dnia 4 września 1996 r.

zmieniające rozporządzenie w sprawie trybu składania wykazów i wniosków o wypłatę świadczeń z Funduszu Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, przekazywania środków z tego Funduszu oraz dokonywania wypłat świadczeń.

Na podstawie art. 11 ustawy z dnia 29 grudnia 1993 r. o ochronie roszczeń pracowniczych w razie niewypłacalności pracodawcy (Dz. U. z 1994 r. Nr 1, poz. 1, z 1995 r. Nr 87, poz. 435 oraz z 1996 r. Nr 5, poz. 34) zarządza się, co następuje:

§ 1. W rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 31 lipca 1995 r. w sprawie trybu składania wykazów i wniosków o wypłatę świadczeń z Funduszu Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, przekazywania środków z tego Funduszu oraz dokonywania wypłat świadczeń (Dz. U. Nr 91, poz. 452) wprowadza się następujące zmiany:

1) po § 13 dodaje się § 13a w brzmieniu:

- „§ 13a. 1. Przepisy § 7 ust. 1—3, § 8 ust. 1—3, § 9 ust. 1 i 2, § 10 i 11, § 12 ust. 1 i § 13 stosuje się odpowiednio przy realizacji wypłat świadczeń pracowniczych ze środków Funduszu Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych w przypadkach objętych przepisami rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 30 sierpnia 1996 r. w sprawie wydłużenia okresu, za który wypłaca się świadczenia z Funduszu Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych (Dz. U. Nr 107, poz. 507).
2. Podmiot określony w art. 7 ust. 1 składa zbiorczy wykaz za kolejne okresy mie-

Lp.	Imię i nazwisko uprawnionego 4) 7)	Adres zamieszkania uprawnionego	Podstawa prawna świadczenia pracy 5)	Łączna kwota należnych świadczeń z FGŚP za miesiąc 6) 8) 10)	Zatwierdzono do wypłaty z FGŚP 9)	Potrącenia		Kwota do wypłaty netto 10)	Data wypłaty i podpis uprawnionego	Uwagi 9)
						zaliczka na podatek dochodowy od osób fizycznych	z tytułu alimentów			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Suma strony										
Z przeniesienia										
Do przeniesienia - razem *)										

*) Niepotrzebne skreślić.

na łączną sumęsłownie zł.....
Główny Księgowy	data	Dyrektor
Bank		
Nr r-ku bankowego FGŚP.....		

(podpis, imienna pieczęć osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu pracodawcy) 14)

Objaśnienia :

- 1) Wypełnia pracodawca, likwidator, syndyk lub inna osoba sprawująca zarząd majątkiem pracodawcy.
- 2) Właściwy ze względu na siedzibę niewypłacalnego pracodawcy.
- 3) Wykazać dokładne przesłanki niewypłacalności pracodawcy według art. 3 ustawy.
- 4) Uwzględnia się osoby, o których mowa w art. 5 ust. 1 i 2 ustawy.
- 5) Stosunek pracy, inna podstawa prawna świadczenia pracy, z tytułu której powstaje obowiązek ubezpieczenia społecznego.
- 6) Kwota zgodna z kolumną 10 Załącznika.
- 7) Obowiązuje zachowanie zgodności liczby porządkowej w kolumnach 1 i 2 Zbiorczego wykazu z Załącznikiem.
- 8) Wypełniać z uwzględnieniem art. 6a ust. 2 ustawy.
- 9) Kolumny 6 i 11 wypełnia dyrektor wojewódzkiego urzędu pracy.
- 10) Kolumny 1-5 i 7-9 Zbiorczego wykazu oraz kolumny 1-10 Załącznika wypełnia podmiot określony w pkt 1 objaśnień.
- 11) Wypełniać zgodnie z przepisami rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 30 sierpnia 1996 r. w sprawie wydłużenia okresu, za który wypłaca się świadczenia z Funduszu Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych (Dz.U. Nr 107, poz. 507).
- 12) Wynagrodzenia obejmują :
 - w - wynagrodzenie za pracę,
 - wp - wynagrodzenie za czas nie zawinionego przez pracownika przestoju,
 - z - zasiłek chorobowy finansowany ze środków na wynagrodzenia,
 - ś - świadczenie wyrównawcze przysługujące pracownikowi na podstawie przepisów o świadczeniach z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych,
 - wg - wynagrodzenie za czas zwolnienia od pracy, wynagrodzenie, o którym mowa w art. 92 Kodeksu pracy, oraz wynagrodzenie za czas innej usprawiedliwionej nieobecności w pracy - przysługujące pracownikowi na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa pracy,
 - wu - wynagrodzenie za czas urlopu wypoczynkowego.
- 13) Uzupełnić o nazwę miesiąca lub okres rachunkowy.
- 14) Reprezentacja zgodna z zasadami obowiązującymi do zaciągania zobowiązań cywilnoprawnych, z zastrzeżeniem art. 7 ust. 1 ustawy.

Załącznik nr 2

Wzór wniosku

.....
(miejscowość i data)

Imię i nazwisko wnioskodawcy ¹⁾

.....
Adres

.....
Imię i nazwisko pracownika ²⁾

Dyrektor
Wojewódzkiego Urzędu Pracy

w ³⁾

**WNIOSEK
O WYPŁATĘ ŚWIADCZEŃ PRACOWNICZYCH**

Na podstawie art. 7 ust. 3 ustawy z dnia 29 grudnia 1993 r. o ochronie roszczeń pracowniczych w razie niewypłacalności pracodawcy (Dz.U. z 1994 r. Nr 1, poz. 1, z 1995 r. Nr 87, poz. 435 oraz z 1996 r. Nr 5, poz. 34) oraz przepisów rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 30 sierpnia 1996 r. w sprawie wydłużenia okresu, za który wypłaca się świadczenia z Funduszu Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych (Dz.U. Nr 107, poz. 507) wnoszę o wypłacenie świadczeń pracowniczych z Funduszu Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych w wysokości

.....
(podać łączną kwotę)

1) Nazwa i adres pracodawcy

2) Data, od której zaprzestano wypłacania wynagrodzeń

3) Kwota nie wypłaconych świadczeń za miesiąc ⁴⁾:

4) Oświadczam, że pracownik nie należy (nie należał) do kategorii osób, o których mowa w art. 5 ust. 3 i 4 ustawy.

5) Dane do „informacji o uzyskanych dochodach oraz o pobranych zaliczkach na podatek dochodowy” - PIT - 11 :

a) imię ojca i matki

b) nr ewidencyjny Pesel

c) data urodzenia

d) nazwa i adres urzędu skarbowego, w którym wnioskodawca składa zeznanie podatkowe ⁵⁾

6) Proszę o wypłatę świadczeń :

a) do rąk własnych

b) przelewem na rachunek w banku..... nr rachunku

(podać nazwę banku)

c) przelewem pocztowym

.....
(podpis wnioskodawcy)

Załączniki :

- 1) dokumenty potwierdzające śmierć pracownika oraz uprawnienie wnioskodawcy do renty rodzinnej po zmarłym pracowniku,
- 2) dowody uzasadniające skorzystanie przez wnioskodawcę ze świadczeń określonych w ustawie.

I.⁶⁾ Kwota świadczeń należnych z FGŚP za miesiąc

.....

.....

II. Łączna kwota należnych świadczeń z FGŚP

III. Zatwierdzono do wypłaty z FGŚP na łączną sumę zł

(słownie zł.)

.....

główny księgowy

.....

data

.....

dyrektor wojewódzkiego
urzędu pracy

IV. Potrącenia z tytułu zaliczki na podatek dochodowy od osób fizycznych

V. Potrącenia z tytułu alimentów

VI. Kwota do wypłaty netto

VII. Data wypłaty i podpis uprawnionego lub inny dowód dokonanej wypłaty zgodnie z wnioskiem

.....

.....

Objaśnienia :

- 1) Osoby uprawnione, o których mowa w art. 5 ust. 1 i 2 ustawy.
- 2) Osoba, z którą związane są zgłoszone należności.
- 3) Właściwy ze względu na siedzibę niewypłacalnego pracodawcy.
- 4) Wypełniać, w zakresie rodzaju świadczeń gwarantowanych ze środków FGŚP- zgodnie z art. 6 ust. 2 pkt 2 i pkt 3 lit a-e ustawy, zaś w zakresie okresu, z którego Fundusz zaspokaja świadczenia - zgodnie z przepisami rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 30 sierpnia 1996 r. w sprawie wydłużenia okresu, za który wypłaca się świadczenia z Funduszu Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych (Dz.U. Nr 107, poz. 507).

Podać w rozliczeniu miesięcznym :

- kwotę nie wypłaconych 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,
- kwotę nie wypłaconego wynagrodzenia za czas nie zawinionego przez pracownika przestoju,
- kwotę nie wypłaconego wynagrodzenia za czas zwolnienia od pracy, wynagrodzenia , o którym mowa w art. 92 Kodeksu pracy, lub wynagrodzenia za czas innej usprawiedliwionej nieobecności w pracy,
- kwotę nie wypłaconego zasiłku chorobowego finansowanego ze środków na wynagrodzenia,
- kwotę nie wypłaconego świadczenia wyrównawczego należnego na podstawie przepisów o świadczeniach z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych,
- kwotę wynagrodzenia za czas urlopu wypoczynkowego.

⁵⁾ Właściwy według miejsca zamieszkania podatnika.

⁶⁾ Punkty od I do VI wypełnia dyrektor wojewódzkiego urzędu pracy, stosując przepisy art. 6a ustawy.