

.....
(nazwa województwa)

.....
(miejscowość i data)

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 ¹⁾ i nazwa przeważającego 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 ²⁾ ekonomicznego		Kwota środków wydatkowanych przez przedsiębiorcę z Funduszu na częściowe zaspokojenie wynagrodzenia pracowników za czas przestoju ekonomicznego (w zł)		Liczba pracowników, objętych wypłatą świadczeń na częściowe zrekompensowanie wynagrodzenia z tytułu obniżenia wymiaru czasu pracy ²⁾		Kwota środków wydatkowanych przez przedsiębiorcę z Funduszu na częściowe zaspokojenie wynagrodzenia pracowników z tytułu obniżenia wymiaru czasu pracy (w zł)		Kwota środków wydatkowanych z Funduszu na opłacenie składek należnych od pracodawcy na ubezpieczenia społeczne od wpłaconych świadczeń (w zł)		Kwota zwróconych przez pracodawcę środków niewykorzystanych na wypłaty świadczeń (w zł)			Łączna kwota środków wydatkowanych z Funduszu przez przedsiębiorcę (w zł)
					w m-cu	narastająco	w m-cu	narastająco	w m-cu	narastająco	w m-cu	narastająco	w m-cu	narastająco	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:

.....
(podpis i imienna pieczęć)

Zatwierdził:

.....
(podpis i imienna pieczęć lub podpis elektroniczny weryfikowany przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu marszałka województwa lub osoby upoważnionej przez marszałka województwa³⁾)

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.