

WZÓR

.....  
(miejscowość i data)

Marszałek Województwa<sup>1)</sup>

.....  
(oznaczenie pracodawcy – podmiotu składającego wykaz – nazwa i adres, numer identyfikacyjny REGON, NIP, numer rachunku bankowego, numer KRS)

**WYKAZ PRACOWNIKÓW, KTÓRYCH WYNAGRODZENIE BĘDZIE PODLEGAŁO ZWROTOWI Z FUNDUSZU GWARANTOWANYCH ŚWIADCZEŃ PRACOWNICZYCH**  
na podstawie art. 7a ustawy z dnia 16 września 2011 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z usuwaniem skutków powodzi (Dz. U. z 2024 r. poz. 654, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”

Lp.	Imię pracownika	Nazwisko pracownika	PESEL pracownika <sup>2)</sup>	Adres zamieszkania pracownika	Wysokość miesięcznego wynagrodzenia brutto pracownika, obliczonego według zasad obowiązujących przy obliczaniu czasu urlopu wypoczynkowego <sup>3)</sup>	Wymiar czasu pracy pracownika	Termin zwolnienia od pracy od dnia ..... do dnia .....	Liczba dni/godzin zwolnienia od pracy <sup>4)</sup>	Kwota wynagrodzenia brutto należnego pracownikowi za czas korzystania ze zwolnienia, o którym mowa w art. 1 ustawy	Kwota wnioskowanego zwrotu z Funduszu, o której mowa w art. 7a ust. 6 ustawy	Uwagi
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Suma wynagrodzenia wnioskowanego do zwrotu z Funduszu za wszystkich pracowników objętych wnioskami: .....											

Oświadczam, że:

- składki na ubezpieczenia społeczne przekazano w dniu .....(przelewem) na rachunek Oddziału Ubezpieczeń Społecznych w ....., kwota .....
- składki na ubezpieczenie zdrowotne przekazano w dniu .....(przelewem) na rachunek Oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych w ....., kwota .....
- zaliczki na podatek dochodowy od osób fizycznych przekazano na rachunek Urzędu Skarbowego w ....., kwota .....
- należności z tytułu alimentów i innych tytułów wymagalnych z przepisów prawa przekazano w kwocie ....., tytułem .....

.....  
(podpis i pieczęć pracodawcy do zasięgnięcia przez pracownika w imieniu pracodawcy)

Objaśnienia:

- Marszałek Województwa właściwy ze względu na miejsce prowadzenia działalności;
- W przypadku braku nr PESEL należy podać rodzaj, serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość;
- Obliczona zgodnie z § 6 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 8 stycznia 1997 r. w sprawie szczegółowych zasad udzielania urlopu wypoczynkowego, ustalania i wypłacania wynagrodzenia za czas urlopu oraz ekwiwalentu pieniężnego za urlop (Dz. U. poz. 14, z późn. zm.);
- Wskazać termin, w jakim pracownik korzystał ze zwolnienia od pracy w celu usuwania skutków powodzi;
- Podać liczbę dni (godzin) zwolnienia od pracy. Zgodnie z art. 7a ust. 1 ustawy pracownikowi będącemu poszkodowanym przysługuje, w okresie wskazanym w przepisach wydanych na podstawie art. 1 ust. 2 ustawy, zwolnienie od pracy, w wymiarze do 20 dni, w celu usuwania skutków powodzi w odniesieniu bezpośrednio do swojego mienia lub mienia osoby spokrewnionej lub niespokrewnionej pozostającej z nim w faktycznym związku, wspólnie zamieszkałej i gospodarującej. W okresie tego zwolnienia od pracy pracownik zachowuje prawo do wynagrodzenia, obliczonego według zasad obowiązujących przy obliczaniu wynagrodzenia za czas urlopu wypoczynkowego. Zgodnie z art. 7a ust. 3 ustawy zwolnienie od pracy, o którym mowa w art. 7a ust. 1 ustawy, dla pracownika zatrudnionego w niepełnym wymiarze czasu pracy ustala się proporcjonalnie do wymiaru czasu pracy tego pracownika. Niepełną godzinę zwolnienia od pracy zaokrągla się w górę do pełnej godziny;
- Należy wpisać sumę z wypełnionych pól w kolumnie 11.