

Instrukcja składania wniosku o dofinansowanie części kosztów wynagrodzeń pracowników oraz należnych od tych wynagrodzeń składek na ubezpieczenie społeczne

Jeśli jesteś przedsiębiorcą, który prowadził działalność gospodarczą przed dniem 1 marca 2020 r., możesz zwrócić się z „**Wnioskiem o dofinansowanie części kosztów wynagrodzeń pracowników oraz należnych od tych wynagrodzeń składek na ubezpieczenie społeczne**”.

Zakres wsparcia

- **Spadek obrotów gospodarczych**

Spadek obrotów jest rozumiany jako stosunek łącznych obrotów w ciągu dowolnie wskazanych 2 kolejnych miesięcy kalendarzowych w roku bieżącym w porównaniu do analogicznych dwóch miesięcy w roku poprzednim. Przy czym wybrany okres powinien mieścić się w ramach czasowych: od po dniu 1 stycznia 2020 r. do dnia poprzedzającego złożenie wniosku.

Dofinansowanie w przypadku spadku obrotów o:

- co najmniej 30% może zostać przyznane w wysokości nieprzekraczającej kwoty stanowiącej sumę 50% wynagrodzeń poszczególnych pracowników objętych wnioskiem wraz ze składkami na ubezpieczenia społeczne należnymi od tych wynagrodzeń, jednak nie więcej niż 50% kwoty minimalnego wynagrodzenia, powiększonego o składki na ubezpieczenia społeczne od pracodawcy w odniesieniu do każdego pracownika;
- co najmniej 50% może zostać przyznane w wysokości nieprzekraczającej kwoty stanowiącej sumę 70% wynagrodzeń poszczególnych pracowników objętych wnioskiem wraz ze składkami na ubezpieczenia społeczne należnymi od tych wynagrodzeń, jednak nie więcej niż 70% kwoty minimalnego wynagrodzenia, powiększonego o składki na ubezpieczenia społeczne od pracodawcy w odniesieniu do każdego pracownika;
- co najmniej 80% może być przyznane w wysokości nieprzekraczającej kwoty stanowiącej sumę 90% wynagrodzeń pracowników objętych wnioskiem wraz ze składkami na ubezpieczenia społeczne należnymi od tych wynagrodzeń, jednak nie więcej niż 90% kwoty minimalnego wynagrodzenia, powiększonego o składki na ubezpieczenia społeczne od pracodawcy w odniesieniu do każdego pracownika.



Pamiętaj!

- Nie możesz otrzymać dofinansowania w części, w której te same koszty prowadzenia działalności gospodarczej zostały albo zostaną sfinansowane z innych środków publicznych.
- W stosunku do przedsiębiorcy nie mogą istnieć przesłanki do ogłoszenia upadłości.
- Jako przedsiębiorca nie możesz mieć zaległości w regulowaniu zobowiązań podatkowych, składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Pracy lub Fundusz Solidarnościowy do końca trzeciego kwartału 2019 r.

Instrukcja wypełniania wniosku

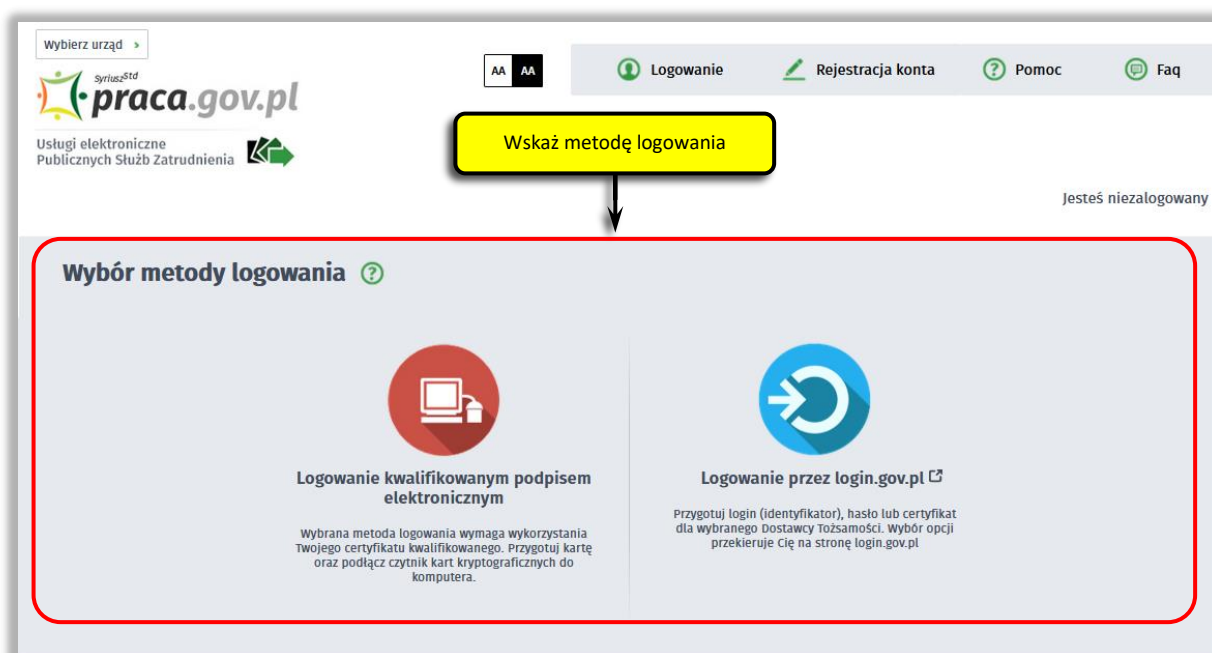
Wniosek możesz wypełnić bez wychodzenia z domu, korzystając z platformy Praca.gov.pl. Cały proces jest intuicyjny. Wyjaśniamy jak krok po kroku wypełnić wniosek.

1. Możliwość złożenia wniosku jest dostępna dla osób zalogowanych do konta klienta w Praca.gov.pl

W celu złożenia wniosku musisz **zalogować** się do konta klienta w module Praca.gov.pl.



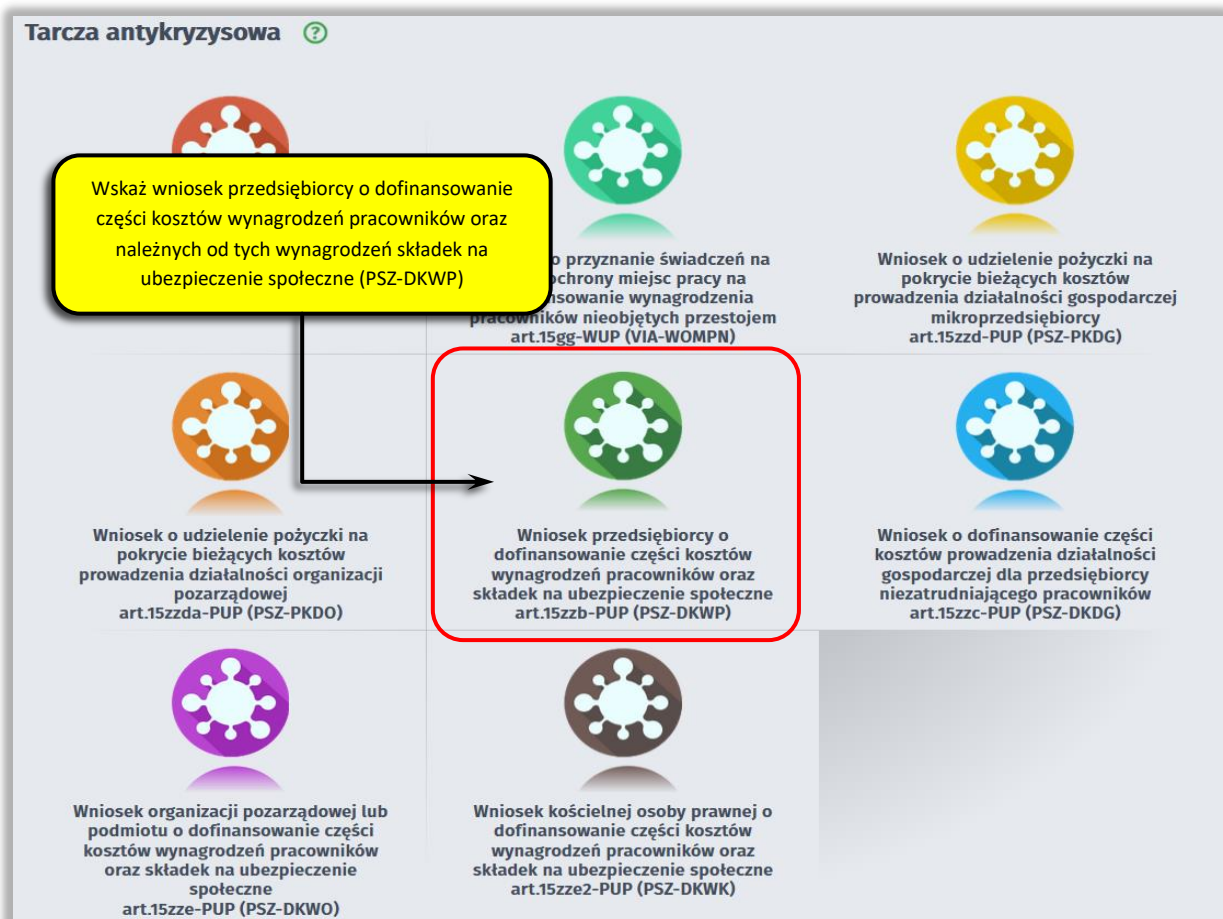
Zaloguj się np. przez login.gov.pl (Profillem Zaufanym).



2. W Praca.gov.pl przejdź do grupy usług „Tarcza antykryzysowa”.



3. Wskaż usługę - „Wniosek przedsiębiorcy o dofinansowanie części kosztów wynagrodzeń pracowników oraz należnych od tych wynagrodzeń składek na ubezpieczenie społeczne”.



4. Skompletuj dokumenty

Skompletuj dokumenty, które należy dołączyć do wniosku. Potrzebne będą:

- wykaz pracowników uprawnionych do świadczeń, wg określonego wzoru;
- kopia pełnomocnictwa (o ile dotyczy).

Wypełnij również formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc rekompensującą negatywne konsekwencje ekonomiczne z powodu COVID-19, który stanowi integralną część wniosku elektronicznego.

Wraz wnioskiem przekażesz umowę o udzielenie dofinansowania części kosztów wynagrodzeń pracowników oraz należnych od tych wynagrodzeń składek na ubezpieczenia społeczne, w przypadku spadku obrotów gospodarczych w następstwie wystąpienia COVID-19, wg określonego wzoru.

Przeczytaj zanim przystąpisz do wypełnienia wniosku

Zapoznaj się z treścią i skompletuj wymagane dokumenty

1. Skompletuj wymagane załączniki:
 - wypełniony Wykaz pracowników uprawnionych do świadczeń, wg określonego wzoru (plik w formacie xls lub xlsx) ([pobierz wykaz pracowników](#));
 - wypełniony Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc publiczną związaną z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 oraz jej skutków ([pobierz formularz](#)); wypełniony plik (w formacie xls lub xlsx) należy dołączyć do wniosku niezależnie od uproszczonej wersji formularza, która stanowi część wniosku elektronicznego;
 - kopię pełnomocnictwa (jeżeli dotyczy, plik w formacie jpg, pdf).
2. Umowa o udzielenie dofinansowania ma postać pliku przekazywanego wraz z wnioskiem ([pobierz umowę](#)). Umowy nie należy podpisywać odrębnie.
3. Zwróć uwagę, aby wielkość pojedynczego dokumentu nie była większa niż 4 MB.
4. Zapoznaj się z Zasadami ubiegania się o udzielenie dofinansowania ([pobierz zasady](#)) oraz z Instrukcją składania wniosku ([pobierz instrukcję](#)).

Pamiętaj!

Załączniki do wniosku przygotuj w postaci elektronicznej, zwracając uwagę aby wielkość pojedynczego dokumentu nie była większa niż **4 MB** a łączny rozmiar przesyłanego wniosku wraz z załącznikami nie był większy niż **24 MB**

PAMIĘTAJ!

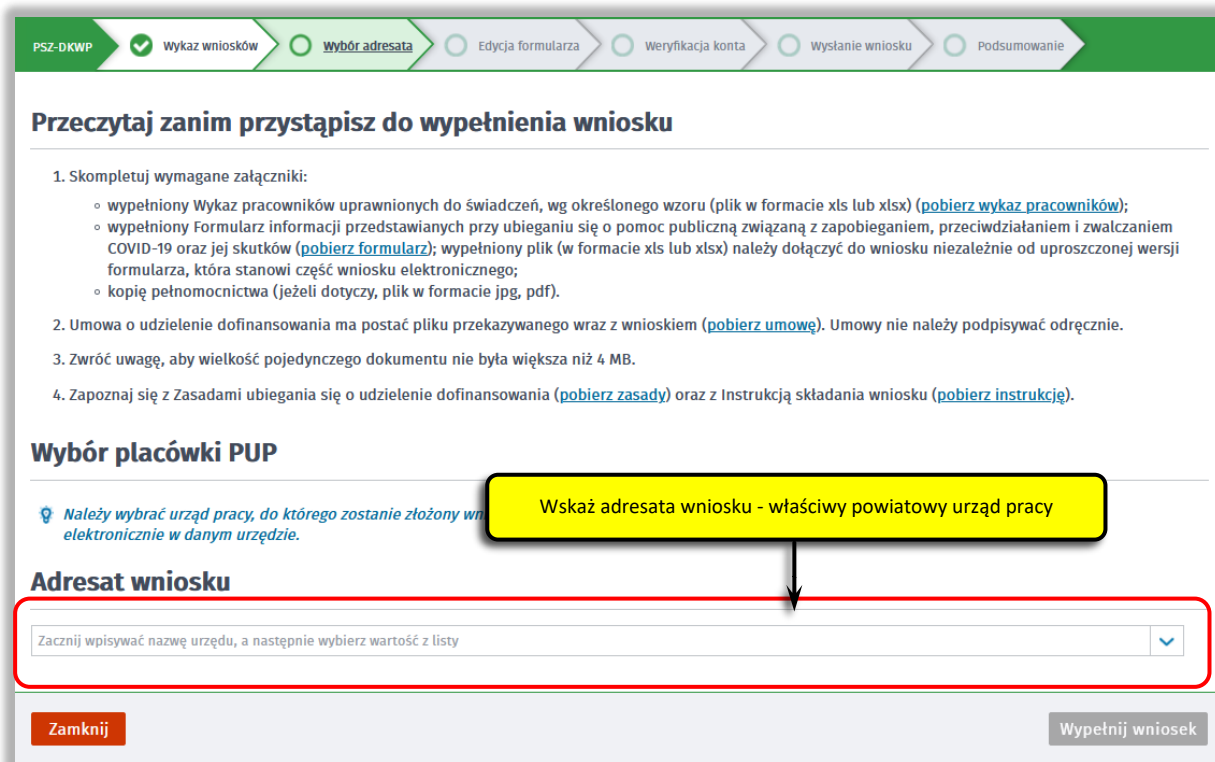
Umowa o udzielenie dofinansowania części kosztów wynagrodzeń pracowników oraz należnych od tych wynagrodzeń składek na ubezpieczenia społeczne, w przypadku spadku obrotów gospodarczych w następstwie wystąpienia COVID-19 **jest plikiem pdf połączonym z wnioskiem elektronicznym**. Z jej treścią należy zapoznać się przed lub w trakcie wypełniania wniosku.

NIE POWINIENES PODPISYWAĆ UMOWY ODRĘCZNIE I JEJ SKANOWAĆ.

Umowa wraz z wszystkimi wymaganymi załącznikami (tj. wnioskiem i pełnomocnictwem), jako integralna całość, opatrywana jest kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym, zgodnie z punktem 15 Instrukcji.

5. Wybierz właściwy powiatowy urząd pracy

Wybierz powiatowy urząd pracy właściwy ze względu na siedzibę przedsiębiorcy. Lista powiatowych urzędów pracy, do których możesz wnieść wniosek w postaci elektronicznej, znajduje się również w Praca.gov.pl.



The screenshot shows a progress bar at the top with steps: PSZ-DKWP, Wykaz wniosków, **Wybór adresata**, Edycja formularza, Weryfikacja konta, Wystawienie wniosku, and Podsumowanie. Below the progress bar is a heading: **Przeczytaj zanim przystąpisz do wypełnienia wniosku**. This is followed by four numbered instructions regarding document requirements and file size. Below these is a section titled **Wybór placówki PUP** with a tip: *Należy wybrać urząd pracy, do którego zostanie złożony wniosek elektronicznie w danym urzędzie.* A yellow callout box with the text **Wskaż adresata wniosku - właściwy powiatowy urząd pracy** has an arrow pointing to a search input field. The input field is labeled **Adresat wniosku** and contains the placeholder text: *Zacznij wpisywać nazwę urzędu, a następnie wybierz wartość z listy*. At the bottom of the form are two buttons: **Zamknij** and **Wypełnij wniosek**.

Aby przejść do dalszej części wniosku naciśnij przycisk „**Wypełnij wniosek**”.

6. Uzupełnij dane przedsiębiorcy

Uzupełnij **informacje dotyczące miejscowości składania wniosku, danych identyfikacyjnych przedsiębiorcy, adresu siedziby oraz danych kontaktowych**. Wszystkie pola są obowiązkowe do wypełnienia. Szczególnie ważne jest wprowadzenie danych kontaktowych, ponieważ w przypadku ewentualnych wątpliwości umożliwią one powiatowemu urzędowi pracy szybkie skontaktowanie się z przedsiębiorcą bez konieczności wizyty w urzędzie pracy.

PSZ-DKWP Wykaz wniosków Wybór adresata Edycja formularza Podsumowanie

Data sporządzenia: 10.04.2020

Gdański Urząd Pracy reprezentowany przez Dyrektora

**WNIOSEK
O UDZIELENIE DOFINANSOWANIA CZĘŚCI KOSZTÓW WYNAGRODZEŃ PRACOWNIKÓW
ORAZ NALEŻNYCH OD TYCH WYNAGRODZEŃ SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE
W PRZYPADKU SPADKU OBROTÓW GOSPODARCZYCH W NASTĘPSTWIE WYSTĄPIENIA COVID-19**

1. DANE IDENTYFIKACYJNE PRZEDSIĘBIORCY

Nazwa: *

NIP: * REGON: *

2. ADRES SIEDZIBY

Kod pocztowy: *

Województwo: * Powiat: *

Gmina: * Miejscowość: *

Ulica: Nr domu: * Nr lokalu:

3. DANE KONTAKTOWE

Telefon: * E-mail: *

7. Wprowadź reprezentanta przedsiębiorcy

Określ reprezentanta przedsiębiorcy. W przypadku jeżeli posiadasz więcej niż jednego reprezentanta wybierz przycisk „Dodaj”, który umożliwi dodanie kolejnego reprezentanta do wniosku.

5. REPREZENTOWANY PRZEZ

Imię: * Nazwisko: *

Nazwa dokumentu tożsamości: * Inny (jaki?):

Numer dokumentu tożsamości: * PESEL:

Dodaj kolejnego reprezentanta → Dodaj

8. Wprowadź właściwą treść wniosku

Wskaż datę od której liczony jest spadek obrotów gospodarczych oraz w jego procentową wysokość.

Następnie postępując się plikiem „Wykaz pracowników uprawnionych do świadczeń” określ:

- łączną kwotę dofinansowania do kosztów wynagrodzeń pracowników i należnych od nich składek na ubezpieczenia społeczne, o którą wnioskujesz,
- opcjonalnie kwotę na pokrycie składek na ubezpieczenia społeczne pracowników należnych od pracodawcy od kwoty dofinansowania do wynagrodzeń, o którą wnioskujesz,
- liczbę zatrudnianych pracowników, których dotyczy wniosek,
- liczbę miesięcy, na które ubiegasz się o dofinansowanie.

Podaj również numer rachunku, którym postępujesz się w prowadzonej działalności gospodarczej.

Pamiętaj!

Jeżeli zamierzasz skorzystać ze zwolnień w opłacaniu składek na ZUS, o których mowa w ustawie COVID-19 w okresie, w którym wnosisz o przyznanie przedmiotowego dofinansowania, pozostaw puste pole dotyczące kwoty na pokrycie składek na ubezpieczenia społeczne (tj. nie wpisuj w nie wartości 0 zł).



The screenshot shows a web form titled "TREŚĆ WNIOSKU" with several input fields. Three yellow callout boxes with arrows point to specific fields:

- Wskaż miesiąc, od którego wnioskujesz o dofinansowanie oraz wprowadź informacje dotyczące spadku obrotów gospodarczych:** Points to the "od miesiąca" dropdown menu (set to "październik") and the "liczonych od" date field (set to "DD.MM.RRRR").
- Podaj właściwe kwoty korzystając z pliku „Wykaz pracowników uprawnionych do świadczeń”:** Points to the "w łącznej kwocie" field (with "zł" unit) and the "w kwocie" field (with "zł" unit).
- Podaj numer rachunku:** Points to the "o numerze:" field (with "PL" prefix).

Other visible fields include "w wysokości" (with "%, z przeznaczeniem na:"), "w tym na pokrycie składek na ubezpieczenia społeczne pracowników należnych od pracodawcy", "dla" (with "pracowników,"), and "przystępujących za okres" (with "miesięcy"). There are also radio buttons for "rachunkiem bankowym" and "rachunkiem prowadzonym w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej".

Pamiętaj!

Łączna kwota dofinansowania do kosztów wynagrodzeń pracowników i należnych od nich składek na ubezpieczenia społeczne, kwota na pokrycie składek na ubezpieczenia społeczne pracowników należnych od pracodawcy od kwoty dofinansowania do wynagrodzeń (opcjonalnie), a także liczba zatrudnianych pracowników, których dotyczy wnioski, **muszą być zgodne z wartościami wprowadzonymi w „Wykazie pracowników uprawnionych do świadczeń”** dołączanym do wniosku (tj. obowiązującej wersji pliku dostępnego na pierwszej stronie, zgodnie z punktem 3. Instrukcji – 3. Skompletuj dokumenty).

Wartości wprowadzane w „Wykazie pracowników uprawnionych do świadczeń” muszą spełniać warunki, o których mowa w pkt. „Zakres wsparcia”.

UWAGA: Wypełnij komórki zaznaczone kolorem żółtym.

UWAGA: Komórki zaznaczone kolorem niebieskim wypełniane są automatycznie.

DOFINANSOWANIE CZĘŚCI KOSZTÓW WYNAGRODZEŃ PRACOWNIKÓW I NALEŻNYCH OD TYCH WYNAGRODZEŃ SKŁADEK NA UBEZP. SPOŁECZNE (art. 15szb):

Obowiązująca pracodawcę stawka ubezpieczenia wypadkowego (w procentach)

Liczba miesięcy pomocy, o którą wnioskuje pracodawca

Obliczenia dla poziomu spadku obrotów o co najmniej: **NIE DOTYCZY**

Dofinansowanie nie może przekroczyć wynagrodzenia minimalnego w w: **0%**

UWAGA
W tym arkuszu należy wpisać dane dotyczące pracowników zatrudnionych na umowę o pracę, zgodnie z Art. 15szb ust. 1 ustawy. W przypadku pracowników, z którymi zawarto umowy o pracę nakładczą, prosimy skrócić arkusz "dofin. um. zleceń, o pracę nakł.". Wszystkie dane wprowadzone w tym arkuszu zostaną dodane do sumarycznych wartości w tym arkuszu w części obok: "LĄCZNA WARTOŚĆ DOFINANSOWANIA W ZWIĄZKU ZE SPADKIEM OBROTÓW"

Prosimy koniecznie zapoznać się z komentarzami

Dane pracownika objętego wnioskiem:		Czy wiek pracownika nie przekracza 30 lat? (proszę wybrać 0, gdy "nie", 1, gdy "tak")	Wynagrodzenie brutto pracownika	Czy pracownik jest objęty zwolnieniem w okresie COVID-19? (proszę wybrać: "1", gdy "nie", "0", gdy "tak")	Część dofinansowanego wynagrodzenia brutto pracownika objętego dofinansowaniem (składek na ubezpieczenie społeczne oraz ubezpieczenie zdrowotne)	Dofinansowanie składek na ubezpieczenie społeczne objętych pracodawcą	Liczba wartości dofinansowania w 3 miesiące od wskazanej pracownika	Liczba wartości dofinansowania w wskazanym okresie
Numer kolejny	Imię							
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								

Sprawdź zgodność danych zawartych w „Wykazie pracowników” z danymi wprowadzonymi we Wniosku w punkcie „6. TREŚĆ WNIOSKU”.

9. Złóż oświadczenia

Następnie złóż oświadczenia że: posiadasz status mikroprzedsiębiorcy, małego albo średniego przedsiębiorcy w rozumieniu art. 4 ust. 1 lub 2 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców; zawarte we wniosku informacje o spadku obrotów gospodarczych są zgodne z prawdą; zatrudniasz osoby objęte niniejszym wnioskiem; nie zachodzą 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 2019 r. poz. 498, z późn. zm.); nie zalegasz z uregulowaniem zobowiązań podatkowych, składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Pracy lub Fundusz Solidarnościowy do końca III kwartału 2019 r.; zobowiązujesz się przeznaczyć środki z dofinansowania na koszty związane z wynagrodzeniami pracowników oraz składkami na ubezpieczenia społeczne, należnymi od tych wynagrodzeń; zapoznałeś się z obowiązkiem utrzymania w zatrudnieniu pracowników objętych umową przez okres dofinansowania; nie otrzymałeś dofinansowania na ten sam cel z innych środków publicznych; nie ubiegasz się i nie będziesz ubiegał się o pomoc w odniesieniu do tych samych pracowników w zakresie takich samych tytułów wypłaty na rzecz ochrony miejsc pracy; zamierzasz lub nie zamierzasz skorzystać ze zwolnień w opłaceniu składek na ZUS, o których mowa w ustawie (dotyczy okresu, w którym wnosisz o przyznanie przedmiotowego dofinansowania).

Pamiętaj!

Informacje zawarte we wniosku oraz oświadczeniach muszą być zgodne z prawdą i odpowiadać aktualnej sytuacji, pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń lub zatajenia prawdy.

6. OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że

- posiadam status mikroprzedsiębiorcy, małego albo średniego przedsiębiorcy w rozumieniu art. 4 ust. 1 lub 2 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców
- zawarte we wniosku informacje o spadku obrotów gospodarczych są zgodne z prawdą
- zatrudniam osoby objęte niniejszym wnioskiem
- nie zachodzą 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 2019 r. poz. 498, z późn. zm.)
- nie zalegam z uregulowaniem zobowiązań podatkowych, składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Pracy lub Fundusz Solidarnościowy do końca III kwartału 2019 r.
- zobowiązuję się przeznaczyć środki z dofinansowania na koszty związane z wynagrodzeniami pracowników oraz składkami na ubezpieczenia społeczne, należnymi od tych wynagrodzeń
- zapoznałem się z obowiązkiem utrzymania w zatrudnieniu pracowników objętych umową przez okres dofinansowania
- nie otrzymałem dofinansowania na ten sam cel z innych środków publicznych (powyższe nie dotyczy dofinansowania do wynagrodzenia pracownika niepełnosprawnego na podstawie ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych)
- nie ubiegam się i nie będę ubiegał się o pomoc w odniesieniu do tych samych pracowników w zakresie takich samych tytułów wypłaty na rzecz ochrony miejsc pracy
- zamierzam nie zamierzam skorzystać ze zwolnień w opłaceniu składek na ZUS, o których mowa w ustawie COVID-19 (dotyczy okresu, w którym wnoszę o przyznanie przedmiotowego dofinansowania)

Oświadczam, że informacje i oświadczenia podane przeze mnie we Wniosku są zgodne z prawdą oraz, że jestem świadomy (świadoma) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2019 r. poz. 1950, z późn. zm.) za złożenie fałszywego oświadczenia lub zatajenia prawdy.

10. Dołącz załączniki

Do wniosku dołącz następujące załączniki:

- umowę o wypłatę dofinansowania części kosztów wynagrodzeń pracowników oraz należnych od tych wynagrodzeń składek na ubezpieczenia społeczne w przypadku spadku obrotów gospodarczych w następstwie wystąpienia COVID-19, wg określonego wzoru (plik w formacie pdf, połączony z wnioskiem);
- formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc rekompensującą negatywne konsekwencje ekonomiczne z powodu COVID-19 (plik w formacie xls lub xlsx);
- uproszczony formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc rekompensującą negatywne konsekwencje ekonomiczne z powodu COVID-19 (uproszczony formularz jest integralną częścią wniosku elektronicznego i wypełnisz go w dalszej części);
- wypełniony Wykaz pracowników uprawnionych do świadczeń, wg określonego wzoru (plik w formacie xls lub xlsx);
- kopię pełnomocnictwa (o ile dotyczy).

Załączniki

Dołączam:

- Umowa o wypłatę dofinansowania części kosztów wynagrodzeń pracowników oraz należnych od tych wynagrodzeń składek na ubezpieczenia społeczne w przypadku spadku obrotów gospodarczych w następstwie wystąpienia COVID-19
- 1_15zsb_umowa_z_zalacznikami_i_formularzem_v08_11.09.2020.pdf 0.47 MB Pobierz
- Wykaz pracowników uprawnionych do świadczeń
Wymagane jest, aby "Wykaz pracowników uprawnionych do świadczeń" był plikiem z rozszerzeniem xls lub xlsx. Wzór załącznika publikowany jest na stronie MRPiPS.
Nie dodano plików dla załącznika
- Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc publiczną związaną z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 oraz jej skutków
Wymagane jest, aby "Formularz informacji" był plikiem z rozszerzeniem xls lub xlsx. Wzór załącznika publikowany jest na stronie MRPiPS.
Nie dodano plików dla załącznika
- Kopia pełnomocnictwa

Maksymalna liczba załączonych plików do ziszenia podpisu PZ: 1 / 80
Łączny rozmiar dokumentu z załącznikami: 0.47 MB / 24.00 MB

Przeciągnij i upuść pliki tutaj, lub wybierz plik z dysku. (maksymalny rozmiar pliku to 1.00 MB)

Przeciągnij i upuść pliki tutaj, lub wybierz plik z dysku. (maksymalny rozmiar pliku to 1.00 MB)

Dołącz pozostałe wymagane załączniki

Umowa jako załącznik zintegrowane z wnioskiem

Dodaj inny załącznik

11. Uzupełnij formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc rekompensującą negatywne konsekwencje ekonomiczne z powodu COVID-19

Z listy rozwijanej wybierz klasę wykonywanej działalności, zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. Nr 251, poz. 1885, z późn. zm.). Za pomocą pola radio określ wielkość podmiotu, zgodnie z załącznikiem I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1).

FORMULARZ INFORMACJI PRZEDSTAWIANYCH PRZY UBIEGANIU SIĘ O POMOC REKOMPENSUJĄCĄ NEGATYWNE KONSEKWENCJE EKONOMICZNE Z POWODU COVID-19

Załącznik nr 1

FORMULARZ INFORMACJI PRZEDSTAWIANYCH PRZY UBIEGANIU SIĘ O POMOC REKOMPENSUJĄCĄ NEGATYWNE KONSEKWENCJE EKONOMICZNE Z POWODU COVID-19

NIP: [input field]

Klasa działalności, zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. Nr 251, poz. 1885, z późn. zm.)

Wybierz klasę działalności i wielkość przedsiębiorstwa

- mikroprzedsiębiorca
- mały przedsiębiorca
- średni przedsiębiorca
- inny przedsiębiorca

12. Uzpełnij informacje dotyczące sytuacji ekonomicznej (aktualne na dzień 31 grudnia 2019 r.)

Poinformuj czy:

- wysokość niepokrytych strat przewyższa 50% wysokości kapitału zarejestrowanego/ 50% wysokości kapitału według ksiąg;
- spełniasz kryteria kwalifikujące przedsiębiorstwo do objęcia postępowaniem upadłościowym;
- w przypadku podmiotu innego niż mikro, mały lub średni przedsiębiorca, w ciągu ostatnich dwóch lat stosunek długów do kapitału własnego był większy niż 7,5 a stosunek zysku operacyjnego powiększonego o amortyzację do odsetek był niższy niż 1?

INFORMACJE DOTYCZĄCE SYTUACJI EKONOMICZNEJ PODMIOTU, KTÓREMU MA BYĆ UDZIELONA POMOC PUBLICZNA (AKTUALNE NA DZIEŃ 31 GRUDNIA 2019 R.)

Czy wysokość niepokrytych strat podmiotu przewyższa 50% wysokości kapitału zarejestrowanego/ 50% wysokości kapitału według ksiąg podmiotu? TAK NIE NIE DOTYCZY

Czy podmiot spełnia kryteria kwalifikujące go do objęcia postępowaniem upadłościowym? TAK NIE NIE DOTYCZY

Czy, w przypadku podmiotu innego niż mikro, mały lub średni przedsiębiorca, w ciągu ostatnich dwóch lat stosunek długów do kapitału własnego był większy niż 7,5 a stosunek zysku operacyjnego powiększonego o amortyzację do odsetek był niższy niż 1? TAK NIE NIE DOTYCZY

Wybierz odpowiednie informacje dotyczące sytuacji ekonomicznej

13. Określ czy otrzymałeś inną pomoc publiczną rekompensującą negatywne konsekwencje ekonomiczne z powodu COVID-19

Określ czy otrzymałeś pomoc publiczną rekompensującą negatywne konsekwencje ekonomiczne z powodu COVID-19. W przypadku, gdy otrzymałeś już taką pomoc wybierz pole radio „tak”, które umożliwi wprowadzenie wymaganych informacji o otrzymanej pomocy – rodzaj i formę, wysokość, datę otrzymanej pomocy oraz nazwę i adres podmiotu udzielającego pomocy.

INFORMACJE DOTYCZĄCE JUŻ OTRZYMANEJ POMOCY PUBLICZNEJ REKOMPENSUJĄCEJ NEGATYWNE KONSEKWENCJE EKONOMICZNE Z POWODU COVID-19

Czy podmiot któremu ma być udzielona pomoc otrzymał już inną pomoc publiczną rekompensującą negatywne konsekwencje ekonomiczne z powodu COVID-19? TAK NIE

Pomoc publiczna 1

Rodzaj i forma otrzymanej pomocy: *

Wysokość: * zł

Data otrzymania: *

Nazwa oraz adres podmiotu udzielającego pomocy:

Wskaż czy otrzymałeś inną pomoc publiczną rekompensującą negatywne konsekwencje ekonomiczne z powodu COVID-19

Dodaj

14. Wprowadź informacje o osobie składającej wniosek

Sprawdź informacje o osobie uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Przedsiębiorcy. Jeżeli osoba uprawniona posiada pełnomocnictwo, zaznacz pole „Dla osoby składającej wniosek wymagane jest pełnomocnictwo” oraz załącz pełnomocnictwo. Po wypełnieniu formularza, wybierz przycisk „Dalej”.

PODPIS WNIOSKODAWCY

Wniosek składa osoba uprawniona do składania oświadczeń woli w imieniu Przedsiębiorcy

Dla osoby składającej wniosek wymagane jest pełnomocnictwo.

Data sporządzenia: Miejscowość:

Imię: * Nazwisko: *

Sprawdź dane wnioskodawcy

15. Podpisz dokumenty

Wybierz rodzaj podpisu elektronicznego, którym opatrzysz umowę oraz wniosek wraz z załącznikami – **kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany**.

Wniosek przedsiębiorcy o dofinansowanie części kosztów wynagrodzeń pracowników oraz należnych od tych wynagrodzeń składek na ubezpieczenie społeczne - Wystanie wniosku ?

PSZ-DKWP Wykaz wniosków Wybór adresata Edycja formularza **Wystanie wniosku** Podsumowanie

Wystanie wniosku

Wniosek można złożyć w następujących trybach:

- Z użyciem kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub podpisu potwierdzonego profilem zaufanym.



Podpisz wniosek kwalifikowanym podpisem elektronicznym i wyślij

Nastąpi podpisanie wypełnionego wniosku kwalifikowanym podpisem elektronicznym i przekazanie go do adresata.




Podpisz wniosek profilem zaufanym i wyślij ↗

Nastąpi podpisanie wypełnionego wniosku profilem zaufanym i przekazanie go do adresata. Wybór opcji przekieruje Cię na stronę pz.gov.pl

Podpisz dokumenty kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym

W przypadku wybrania podpisu zaufanego, zaakceptuj informację o przekierowaniu do platformy zewnętrznej, wprowadź login i hasło bezpośrednio w Profilu Zaufanym lub uwierzytelnij się poprzez innego dostawcę tożsamości - bank lub operatora pocztowego, podpisz wniosek i wyślij do właściwego powiatowego urzędu pracy.

Login  Profil Zaufany

Zaloguj się do Profilu Zaufanego

Zaloguj się za pomocą nazwy użytkownika lub adresu e-mail

Nazwa użytkownika lub adres e-mail

Nie pamiętam nazwy użytkownika













Hasło

Nie pamiętam hasła

ZALOGUJ SIĘ

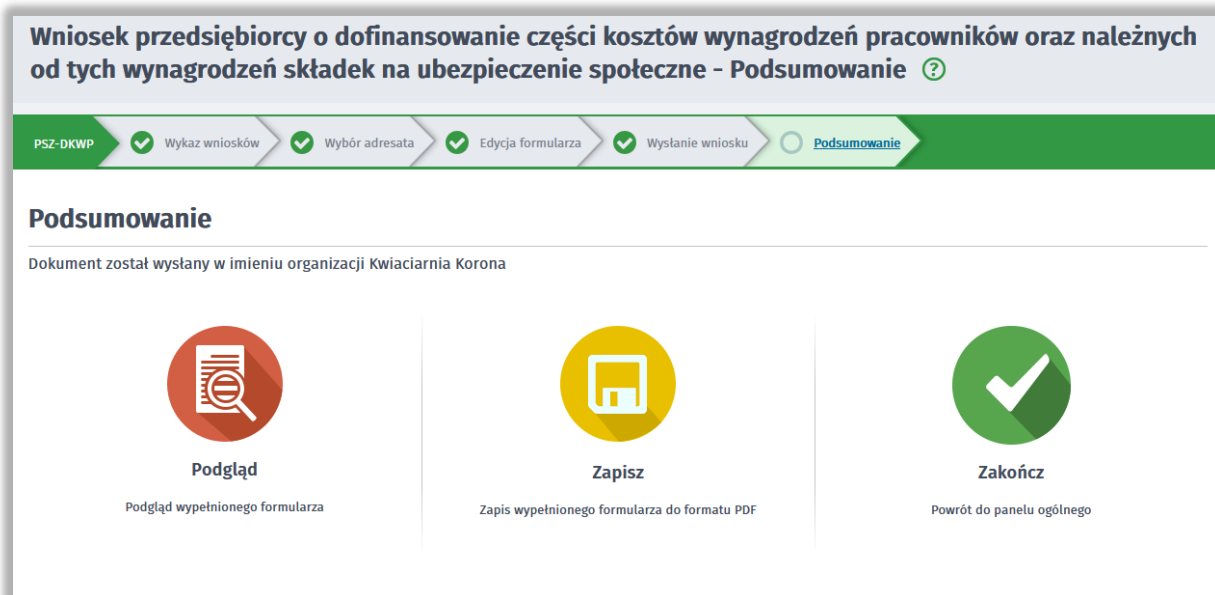
Zaloguj się przy pomocy banku lub innego dostawcy

LUB

16. Zakończenie obsługi wniosku

Ekran **Podsumowanie** zawiera potwierdzenie, że wniosek został wysłany do powiatowego urzędu pracy. Naciskając przycisk „**Podgląd**” możesz zobaczyć wypełniony wniosek. Naciskając przycisk „**Zapisz**” możesz zapisać przesłany wniosek we wskazane miejsce. Przycisk „**Zakończ**” kończy proces składania wniosku.

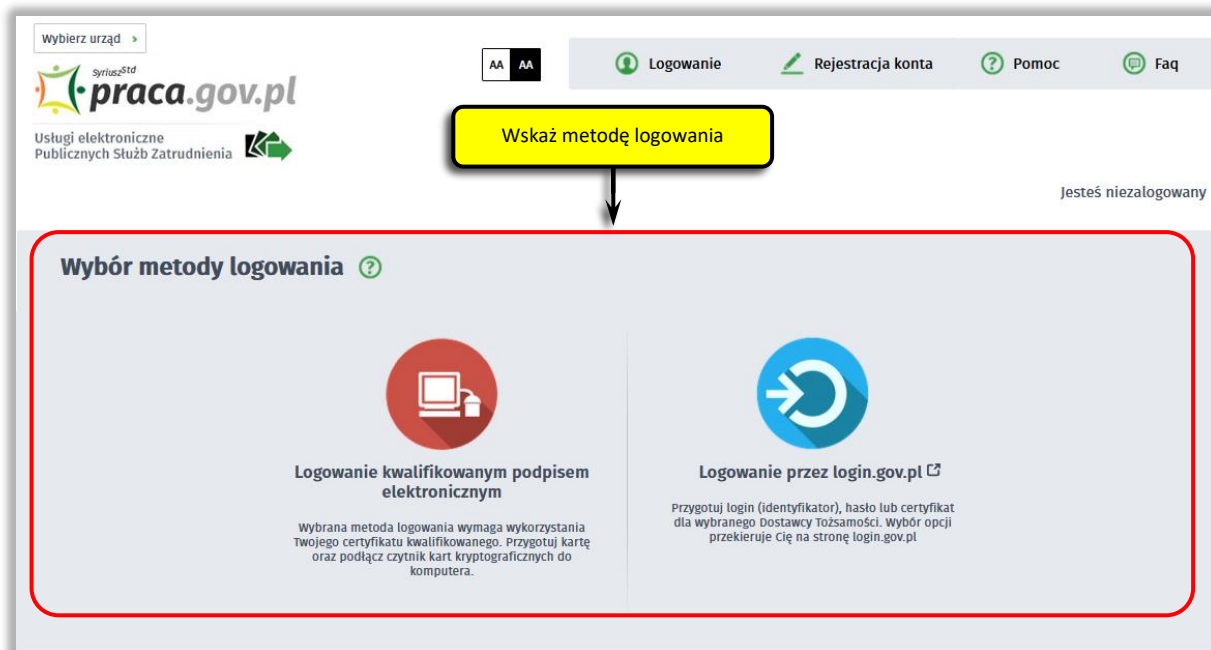


17. Informacje o wniosku dostępne na koncie klienta Praca.gov.pl

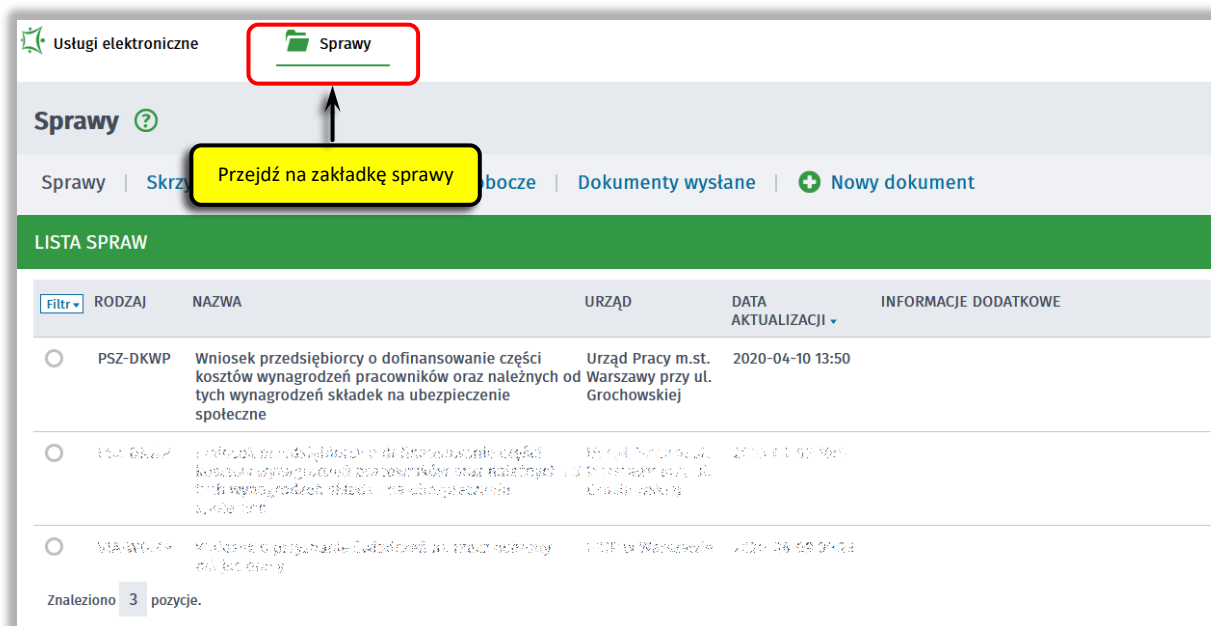
Jeżeli chcesz upewnić się, że wniosek został przesłany do powiatowego urzędu pracy możesz **zalogować** się do konta klienta w module Praca.gov.pl.



Zaloguj się np. przez login.gov.pl (Profillem Zaufanym).



Po poprawnym zalogowaniu na zakładce „**Sprawy**” możesz dokonać podglądu przesłanego wniosku (PSZ-DKWP).



Możesz zapoznać się również z Urzędowym Potwierdzeniem Przedłożenia (UPP), który stanowi potwierdzenie dostarczenia wniosku elektronicznego do urzędu pracy.

Sprawy ?

Sprawy | Skrzynka odbiorcza | Dokumenty robocze | Dokumenty wysłane | + Nowy dokument

LISTA SPRAW

Filtr	RODZAJ	NAZWA	URZĄD	DATA AKTUALIZACJI	INFORMACJE DODATKOWE
<input checked="" type="radio"/>	PSZ-DKWP	Wniosek przedsiębiorcy o dofinansowanie części kosztów wynagrodzeń pracowników oraz należnych od tych wynagrodzeń składek na ubezpieczenie społeczne	Urząd Pracy m.st.	2020-04-10 13:50	

Wybierz "... " aby przejść do wizualizacji Urzędowego Poświadczenia Przedłożenia

Od najnowszych | Od najstarszych | Pokaż zdarzenia

PSZ-DKWP - Wniosek przedsiębiorcy o dofinansowanie części kosztów wynagrodzeń pracowników oraz należnych od tych wynagrodzeń składek na ubezpieczenie społeczne
Data nadania: 2020-04-10 13:50:36 Adresat: Urząd Pracy m.st. Warszawy przy ul. Grochowskiej
Pokaż załączniki

Sprawy ?

Sprawy | Skrzynka odbiorcza | Dokumenty robocze | Dokumenty wysłane | + Nowy dokument

LISTA SPRAW

Filtr	RODZAJ	NAZWA	URZĄD	DATA AKTUALIZACJI	INFORMACJE DODATKOWE
<input checked="" type="radio"/>	PSZ-DKWP	Wniosek przedsiębiorcy o dofinansowanie części kosztów wynagrodzeń pracowników oraz należnych od tych wynagrodzeń składek na ubezpieczenie społeczne	Urząd Pracy m.st.	2020-04-10 13:50	

Od najnowszych | Od najstarszych | Pokaż zdarzenia | Ukryj zdarzenia

PSZ-DKWP - Wniosek przedsiębiorcy o dofinansowanie części kosztów wynagrodzeń pracowników oraz należnych od tych wynagrodzeń składek na ubezpieczenie społeczne
Data nadania: 2020-04-10 13:50:36 Adresat: Urząd Pracy m.st. Warszawy przy ul. Grochowskiej
Pokaż załączniki

Przejdź do wizualizacji dokumentu

- Pokaż treść
- Pobierz jako PDF
- Eksportuj
- Kopiuj do roboczych
- Pokaż poświadczenie

Znaleziono 3 pozycje.

Wizualizacja dokumentu

UPP - Urzędowe Poświadczenie Przedłożenia Identyfikator Poświadczenia: EU-UPO-ID-197565

Adresat dokumentu, którego dotyczy poświadczenie
Nazwa adresata dokumentu: Urząd Pracy Miasta Stołecznego Warszawy

Nadawca dokumentu, którego dotyczy poświadczenie
Nazwa nadawcy: Aleksandra Abramek

Dane poświadczenia
Data doręczenia: 2020-04-10 13:50:37
Data wytworzenia poświadczenia: 2020-04-10 13:50:37
Identyfikator dokumentu, którego dotyczy poświadczenie: 220866

Dane uzupełniające (opcjonalne)
Rodzaj informacji uzupełniającej: Źródło
Wartość informacji uzupełniającej: Poświadczenie wystawione przez testową wersję praca.gov.pl - test.praca.gov.pl

Rodzaj informacji uzupełniającej: Informacja
Wartość informacji uzupełniającej: Zgodnie z art 39^o par. 1 k.p.a. pisma powiązane z przedłożonym dokumentem będą przesyłane za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

Rodzaj informacji uzupełniającej: Pouczenie
Wartość informacji uzupełniającej: Zgodnie z art 39^o par. 1d k.p.a. istnieje możliwość rezygnacji z doręczenia pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

Dane dotyczące podpisu
Poświadczenie zostało podpisane - aby je zweryfikować należy użyć oprogramowania do weryfikacji podpisu
Lista podpisanych elementów (referencji):
referencja ID-12d90301-7552-4c7d-b8fe-3187acabc8dc :
referencja ID-62b18fcb-bb3c-40aa-b3b6-fade0edffc31 : wykaz_pracownikow_fgsp_v_6_4.xlsx
referencja ID-0496c757-65ab-4ff1-9e41-b9c338d0f42b : dokument.xml
referencja ID-09f08956-0c12-4e04-b204-fca2a59ce660 : Test_pdf
referencja ID-2199bd42-498e-42fe-aded-ebadfeb326b : #ID-ac47a1b-b8b8-46fd-a6e6-be3430d67090

Zapoznaj się z treścią dokumentu UPP

Drukuj Zamknij