

|                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                |                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                            | <b>Rodzaj wsparcia</b>                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                |                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|                                                            | <b>Dofinansowanie do wynagrodzeń i składek</b><br><b>PRZESTÓJ</b><br><b>EKONOMICZNY</b>                                                                                                                                                                   | <b>Dofinansowanie do wynagrodzeń i składek</b><br><b>OBNIŻONY</b><br><b>WYMIAR CZASU PRACY</b> | <b>Świadczenie postojowe</b>                                                                                                                                                                       | <b>Zwolnienie obowiązku zapłaty nieopłaconego ZUS ( społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy)</b>                                                                                                                                                                                                                 |
|                                                            | <b>Świadczenia w celu ochrony miejsc pracy</b>                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                | <b>Jeśli doszło do przestoju w prowadzeniu działalności</b>                                                                                                                                        | <b>Na wniosek płatnika składek</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Podstawa prawna – projekt</b><br><br><b>Inne ustawy</b> | <b>15 g ust.6 i7</b><br><br><b>669/2019</b>                                                                                                                                                                                                               | <b>15 g ust. 8</b><br><br><b>669/2019</b>                                                      | <b>15 zq</b>                                                                                                                                                                                       | <b>31 zo</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Dla kogo</b>                                            | * Dla wszystkich przedsiębiorców, <b>u których wystąpił spadek obrotów gospodarczych *</b><br><br>nie spełniających przesłanek do ogłoszenia upadłości i nie posiadających zaległości w płatnościach ZUS/FP/FGŚP/FS i podatków, na koniec 3 kwartału 2019 |                                                                                                | Osoba prowadząca działalność gospodarczą<br><br>Osoba wykonująca umowę agencyjną, zlecenia, dzieło, o świadczenie usług<br><br><b>O ile nie podlega ubezpieczeniu społecznemu z innego tytułu.</b> | <b>Płatnik składek</b> , zgłaszający na dzień 29.02.2020 do <b>ubezpieczeń społecznych</b> mniej niż 10 osób, jeśli <b>był zgłoszony jako płatnik przed dniem 01.02.2020</b><br><br><b>Duchowny – płatnik składek</b>                                                                                                                                                                 |
| <b>Wyłączenia</b>                                          | <b>Osoby, których wynagrodzenie w poprzednim miesiącu przekroczyło 300% przeciętnego ( 15 595,74 PLN)</b>                                                                                                                                                 |                                                                                                | <b>Przychód z tytułu prowadzonej działalności w poprzednim miesiącu przekroczył 300% przeciętnego GUS, wyjątek – karta podatkowa bez VAT</b>                                                       | <b>Przychód z umowy „zlecenia” w poprzedni miesiącu przekroczył 300% przeciętnego GUS</b><br><br><b>„Samozatrudniony”*</b> – limit przychodu z miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku – <b>300% przeciętnego prognozowanego (15681,00 PLN)</b><br><br><ul style="list-style-type: none"> <li>• Samozatrudniony = płatnik opłacający składki wyłącznie za siebie</li> </ul> |

|                                                    |                                                                                                                                        |                                                                                                       |                                                                                                                         |                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                   |
|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Za kogo</b>                                     | Za pracowników, zleceniobiorców, pracowników nakładczych, osoby świadczące usługi dla rolniczej spółdzielni produkcyjnej               |                                                                                                       | Obywatel RP, posiadający prawo pobytu lub prawo stałego pobytu, cudzoziemcy legalnie przebywający na terenie RP         |                                                                                                                                                                        | Za przedsiębiorcę i osoby zgłoszone przez niego do ubezpieczeń ( pracowników, zleceniobiorców, nakładców, osoby współpracujące, inne)                                             |
| <b>Jak długo</b>                                   | W okresach przestoju lub obniżonego wymiaru czasu pracy<br><br>Maksymalnie 3 miesiące, z możliwością przedłużenia przez Radę Ministrów |                                                                                                       | Jednorazowo z możliwością przedłużenia (Rada Ministrów)                                                                 |                                                                                                                                                                        | Za okres od marca do maja 2020 roku.                                                                                                                                              |
| <b>W jakiej wysokości</b>                          | 50% minimalnego wynagrodzenia, z uwzględnieniem etatu plus składki na ubezpieczenie społeczne finansowane przez pracodawcę             | Do wysokości połowy wynagrodzenia (obniżonego) ale nie więcej niż 40% przeciętnego GUS ( 2079,43 PLN) | 80% minimalnego wynagrodzenia – 2080,00 PLN<br><br>Karta podatkowa, bez VAT – 50% minimalnego wynagrodzenia             | 80% minimalnego wynagrodzenia – 2080,00 PLN<br><br>Jeśli suma z umów „zleceń” z poprzedniego miesiąca jest mniejsza niż 50% minimalnego – w wysokości wypłaconych kwot | Składki wykazane na deklaracjach za okres od marca do maja 2020, dla osoby prowadzącej działalność, współpracującej – według obowiązującej je najniższej podstawy wymiaru składek |
| <b>Możliwość połączenia z innymi świadczeniami</b> | Można łączyć z ulgą w ZUS ( ar.31 zo)<br><br>Ale nie można łączyć z dofinansowaniem od starosty.                                       |                                                                                                       | Można łączyć z ulgą w ZUS ( ar.31 zo)<br><br>W przypadku zbiegu – tylko jedno świadczenie postojowe                     |                                                                                                                                                                        | <b>Nie można łączyć z dofinansowaniem do stanowisk pracy z PUP</b>                                                                                                                |
| <b>Warunki</b>                                     | <b>Zawarte porozumienie ze związkami zawodowymi bądź przedstawicielami załogi, zgłaszane do OIP, w ciągu 5 dni</b>                     |                                                                                                       | Osoba prowadząca działalność – o ile prowadziła ją przed 01.02.2020 i jej nie zawiesiła bądź ją zawiesiła po 31.01.2020 | „Zleceniobiorca” jeśli zawarł umowę przed 1.02.2020                                                                                                                    | Złożenie wniosku do ZUS<br><br>Złożenie deklaracji DRA/RCA/RZA za okres 03-05/2020, chyba że nie ma takiego obowiązku                                                             |

|                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                       |
|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Z ograniczeniem<br>przychodu z<br>poprzedniego miesiąca                                                                                                                                                         | Z ograniczeniem<br>przychodu z<br>poprzedniego miesiąca                                                                                               |                                                                                                                                                                       |
| <b>Dokumenty</b>                                      | Zgodnie z art.7-16 ustawy o szczególnych rozwiązaniach związanych z ochroną miejsc pracy – wykaz w załączeniu)                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                 | Wniosek do ZUS – treść wniosku w załączeniu ( art. 15zs, ust.3)                                                                                       | Wniosek do ZUS, w formie papierowej bądź elektronicznej                                                                                                               |
| <b>Kto wypłaca</b>                                    | FUNDUSZ GWARANTOWANYCH ŚWIADCZEŃ PRACOWNICZYCH<br><br>Wniosek składamy do Marszałka Województwa                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                 | ZUS ze środków Funduszu Pracy                                                                                                                         | ZUS                                                                                                                                                                   |
| <b>Termin na złożenie wniosku</b><br><br><b>FORMA</b> | Od daty wejścia w życie ustawy                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                 | Najpóźniej w ciągu 3 miesięcy od końca miesiąca, w którym zostanie zniesiony stan epidemii<br><br>Papierowo bądź elektronicznie                       | 30.06.2020, papierowo lub elektronicznie                                                                                                                              |
| <b>W jakiej formie WYPŁATA</b>                        | Przelewem, miesięcznie, z dołu, na podstawie wniosku, po podpisaniu umowy wraz z wykazem pracowników                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                 | Przelewem, na rachunek osoby uprawnionej                                                                                                              | Informacja z ZUS, przez ZUS PUE<br><br>Odmowa w drodze decyzji                                                                                                        |
| <b>Dodatkowe informacje</b>                           | Przedsiębiorca, który na podstawie umowy o wypłatę świadczeń otrzymał z Funduszu środki na wypłatę świadczeń, o których mowa w art. 5 ust. 1 pkt 1, ust. 2 pkt 1 oraz środki, o których mowa w art. 5 ust. 3, nie może wypowiedzieć umowy o pracę z przyczyn niedotyczących pracownika: |                                                                                                                                                                                                                 | Określono zasady zwrotu nienależnie otrzymanych świadczeń<br><br>ZUS będzie weryfikował z szefem KAS prawidłowość oświadczeń w przedmiocie przychodów | Możliwość odmowy z ZUS w przypadku nie spełnienia warunków<br><br>ZUS będzie weryfikował z szefem KAS prawidłowość oświadczeń w przedmiocie przychodów                |
|                                                       | 1)w okresie lub w okresach pobierania przez pracownika świadczeń, o których mowa w art. 5 ust. 1 pkt 1 i ust. 2 pkt 1, oraz                                                                                                                                                             | 2)w okresie lub w okresach przypadających bezpośrednio po okresie lub okresach pobierania świadczeń, o których mowa w art. 5 ust. 1 pkt 1 i ust. 2 pkt 1 - nie dłużej jednak niż przez łączny okres 3 miesięcy. |                                                                                                                                                       | Kwota zwolnienia nie stanowi przychodu wg ustawy o PIT, zwolnienie z zachowaniem ciągłości ubezpieczenia chorobowego i prawa do świadczeń płatnika i członków rodziny |

## WNIOSEK O ŚWIADCZENIE POSTOJOWE

- 1) dane osoby uprawnionej:
    - a) imię i nazwisko,
    - b) numer PESEL, a jeżeli nie nadano tego numeru, serię i numer dowodu osobistego lub numer paszportu – w przypadku osób, o których mowa w art. 15zq ust. 1 pkt 2,
    - c) numer NIP, a jeżeli nie nadano tego numeru, numery PESEL i REGON w przypadku osób, o których mowa w art. 15zq ust. 1 pkt 1,
    - d) adres do korespondencji w przypadku osób, o których mowa w art. 15zq ust. 1 pkt 2,
    - e) nazwę skróconą płatnika składek w przypadku osób, o których mowa w art. 15zq ust. 1 pkt 1;
  - 2) wskazanie rachunku płatniczego osoby uprawnionej prowadzonego w kraju lub wydanego w kraju instrumentu płatniczego;
  - 3) dane odpowiednio zleceniodawcy albo zamawiającego za pośrednictwem którego składany jest wniosek:
    - a) imię i nazwisko, nazwę skróconą,
    - b) numer NIP, a jeżeli nie nadano tego numeru – numery PESEL i REGON,
    - c) adres do korespondencji;
  - 4) oświadczenie osoby prowadzącej pozarolniczą działalność gospodarczą potwierdzające:
    - a) uzyskanie w miesiącu poprzedzającym miesiąc, w którym został złożony wniosek o świadczenie postojowe przychodu nie wyższego od 300% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia z poprzedniego kwartału ogłaszanego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego na podstawie przepisów o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych, obowiązującego na dzień złożenia wniosku,
    - b) przestój w prowadzeniu działalności, o którym mowa w art. 15zq ust. 3,
    - c) uzyskanie w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku o świadczenie postojowe przychodu o co najmniej 15% niższego od przychodu uzyskanego w miesiącu poprzedzającym ten miesiąc, jeżeli nie zawiesiła prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej;
  - 5) inne informacje niezbędne do ustalenia prawa do świadczenia postojowego;
  - 6) podpis wnioskodawcy.
4. Odpowiednio zleceniodawca lub zamawiający załącza do wniosku, o którym mowa w ust. 1:
- 1) oświadczenie potwierdzające:
    - a) niedojście do skutku lub ograniczenie wykonywania umowy cywilnoprawnej z powodu przestoju w prowadzeniu działalności, o którym mowa w art. 15zq ust. 3,

- b) datę zawarcia i wysokość wynagrodzenia z tytułu umowy cywilnoprawnej,
  - c) uzyskanie przez osobę wykonującą umowę cywilnoprawną w miesiącu poprzedzającym miesiąc, w którym został złożony wniosek o świadczenie postojowe, przychodu nie wyższego niż 300% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia z poprzedniego kwartału ogłaszanego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego na podstawie przepisów o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych, obowiązującego na dzień złożenia wniosku,
  - d) otrzymanie oświadczenia od osoby wykonującej umowę cywilnoprawną, że nie podlega ubezpieczeniom społecznym z innego tytułu oraz o wysokości uzyskanych przychodów z innych umów cywilnoprawnych;
- 2) kopię umów cywilnoprawnych.

5. Oświadczenia, o których mowa w ust. 3 pkt 4 i ust. 4, osoba uprawniona, zleceniodawca lub zamawiający składa pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń. W oświadczeniu jest zawarta klauzula następującej treści: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.”. Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.

6. Wniosek, o którym mowa w ust. 1, może być złożony w formie dokumentu papierowego albo elektronicznego opatrzonego kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym albo podpisem osobistym, za pomocą profilu informacyjnego utworzonego w systemie teleinformatycznym udostępnionym przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych.

7. Wnioski o świadczenie postojowe mogą być złożone do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych najpóźniej w terminie 3 miesięcy od miesiąca, w którym został zniesiony ogłoszony stan epidemii.

## **WNIOSEK O ZWOLNIENIE ZE SKŁADEK ZUS ( ART. 31 ZO)**

Art. 31zp. 1. Wniosek o zwolnienie z obowiązku opłacania należności z tytułu składek, o których mowa w art. 31zo, należnych za okres od dnia 1 marca 2020 r. do dnia 31 maja 2020 r., zwany dalej „wnioskiem o zwolnienie z opłacania składek”, płatnik składek przekazuje do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, nie później niż do dnia 30 czerwca 2020 r.

2. Wniosek o zwolnienie z opłacania składek zawiera:

- 1) dane płatnika składek:
  - a) imię i nazwisko, nazwę skróconą,
  - b) numer NIP i REGON, a jeżeli płatnikowi składek nie nadano tych numerów lub jednego z nich – numer PESEL lub serię i numer dowodu osobistego albo paszportu,
  - c) adres do korespondencji;
- 2) oświadczenie płatnika składek, o którym mowa w art. 31zo ust. 2, potwierdzające uzyskanie, w pierwszym miesiącu, za który jest składany wniosek o zwolnienie z opłacania składek przychodu z działalności nie wyższego niż 300% prognozowanego przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia brutto w gospodarce narodowej w 2020 r.;
- 3) inne informacje niezbędne do umorzenia składek;
- 4) podpis wnioskodawcy.

3. Oświadczenie, o którym mowa w ust. 2 pkt 2, płatnik składek składa pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń. W oświadczeniu jest zawarta klauzula następującej treści: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.”. Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.

4. Wniosek o zwolnienie z opłacania składek może być złożony w formie dokumentu papierowego albo elektronicznego opatrzonego kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym albo podpisem osobistym, za pomocą profilu informacyjnego utworzonego w systemie teleinformatycznym udostępnionym przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych.