TOP\_Plusz-3.1.1-21-FE1-2022-00001

**TOP\_PLUSZ-3.1.1-21-FE1-2022-00001 Szent István Program - Gazdaságfejlesztési és Foglalkoztatási Partnerség elnevezésű munkaerőpiaci program**

**Kérelem bértámogatáshoz (de minimis)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Munkáltató neve | | Írja be a cég nevét | | Telephely cím | | | | Írja be a címet | |
| Adószáma | | Adószám | | Ágazat, TEÁOR’25 | | | | Ág; TEÁOR | |
| Gazdálkodási forma | | | | Forma | |
| Székhely címe  Vezető neve, beosztása | | Írja be a címet | | Kapcsolattartó neve, telefonszáma, e-mail címe | | | | Név, tel., e-mail | |
| e-mail címe | | Név, tel., e-mail | | Munkavégzés helye | | | | Írja be a címet | |
| Pénzintézet, számlaszám (ahova a támogatást kéri) | | Számlaszám és számlavezető pénzintézet | | EV. esetén TAJ szám | | | | Írja be a TAJ számot | |
| Foglalkoztatni kívánt személy neve, TAJ száma[[1]](#footnote-1) | | Írja be a nevét, TAJ számát | | | Munkakör FEOR szerinti megnevezése | | | Írja be a munkakört, amelyben foglalkoztatni kívánja | |
| **Igényelt támogatás részletei** | | | | | | | | | |
| Igényelt támogatás kezdete-vége | Tervezett foglalkoztatás  (tól-ig)[[2]](#footnote-2) | | Bruttó bér (Ft/fő/hó) | | | Igényelt támogatás (Ft/fő/hó) | | | Napi munkaidő (óra) |
|  |  | |  | | |  | | |  |
| Lenti aláírásommal elismerem, hogy a [www.munka.hu](http://www.munka.hu) oldalon található a TOP\_Plusz-3.1.1-21 Megyei foglalkoztatási–gazdaságfejlesztési együttműködések elnevezésű munkaerőpiaci program keretében a TOP\_PLUSZ-3.1.1-21-FE1-2022-00001 Szent István Program - Gazdaságfejlesztési és Foglalkoztatási Partnerség elnevezésű munkaerőpiaci programból nyújtható bértámogatás feltételeit tartalmazó Hirdetményt megismertem, az abban foglaltakat elfogadom, a feltételeknek megfelelek. | | | | | | | | | |
| A munkáltató nyilatkozik, hogy vele szemben az Áht. 48/B. § (1) bekezdése alapján összeférhetetlenség fennáll vagy sem [[3]](#footnote-3) | | | | | | | ☐ Fennáll ☐ Nem áll fenn | | |
| **Nettó létszámbővítés:**  3 havi (nettó) átlagos statisztikai állományi létszáma  A kérelem benyújtásának napján fennálló statisztikai állományi létszám  Támogatással foglalkoztatni kívánt létszám  A támogatott foglalkoztatással növelt munkavállalói létszám | | | | | | | Írja be a létszámot  Írja be a létszámot  Írja be a létszámot  Írja be a létszámot | | |
| Vállalkozásom mezőgazdasági termékek elsődleges termelésével összefüggő tevékenységgel (is) foglalkozik. | | | | | | | ☐ Igen ☐ Nem | | |
| Amennyiben a fenti kérdésre igen a válasz, a támogatási igény a mezőgazdasági termékek elsődleges termelését végző tevékenységhez kapcsolódik-e?  ☐ Igen (ez esetben a támogatás az 1408/2013/EU bizottsági rendelet szerint nyújtható)  ☐ Nem (ez esetben a támogatás az (EU) 2023/2831 bizottsági rendelet szerint nyújtható) | | | | | | | | | |
| Amennyiben a mezőgazdasági de minimis rendelet szerinti támogatást igényelek, szabad csekély összegű (de minimis) keretem ellenőrzése céljából a Magyar Államkincstár által kiállított Hatósági bizonyítványt a kérelemmel együtt benyújtom. | | | | | | | | | |
| Amennyiben folyamatban van benyújtott, elbírálás alatt álló, általános de minimis vagy mezőgazdasági de minimis támogatás iránti kérelmem, akkor a kérelem ismérvei (támogatás típusa, kérelmezett összeg, kérelem beadásának időpontja) tekintetében nyilatkozatomat csatolom. | | | | | | | | | |
| Nyilatkozom, hogy a kérelem benyújtását megelőző három évből álló időszakban csekély összegű (de minimis) támogatásban[[4]](#footnote-4)  - **nem részesültem**  - a kérelem mellékleteként benyújtásra kerülő [Nyilatkozat az (EU) 2023/2831 bizottsági rendelet, az 1408/2013/EU bizottsági rendelet, és a 717/2014/EU bizottsági rendelet (továbbiakban: bizottsági rendelet) szerinti csekély összegű (de minimis) támogatás esetén](#nyildemin) c. dokumentumban részletezettek szerint **részesültem[[5]](#footnote-5)** (beleértve az állami foglalkoztatási szervként eljáró kormányhivataltól vagy járási (fővárosi kerületi) hivataltól kapott támogatásokat is) | | | | | | | | | |

Kelt: ……………év ………….hó………nap. …….....………………………

a munkáltató cégszerű aláírása

1. Abban az esetben kell kitölteni, amennyiben ismert a foglalkoztatni kívánt személy [↑](#footnote-ref-1)
2. Legalább az igényelt támogatási hónapokkal egyező időtartamúnak kell lennie [↑](#footnote-ref-2)
3. Amennyiben fennáll, a <https://www.munka.hu/> oldalon található összeférhetetlenségi nyilatkozatot csatolni szükséges. [↑](#footnote-ref-3)
4. A megfelelő válasz aláhúzása szükséges [↑](#footnote-ref-4)
5. Amennyiben részesült, a [Nyilatkozat az (EU) 2023/2831 bizottsági rendelet, az 1408/2013/EU bizottsági rendelet, és a 717/2014/EU bizottsági rendelet (továbbiakban: bizottsági rendelet) szerinti csekély összegű (de minimis) támogatás esetén](#nyildemin) c. dokumentum a kérelem kötelezően benyújtandó melléklete [↑](#footnote-ref-5)