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 hátrányos helyzetű vagy megváltozott munkaképességű személyek foglalkoztatásának bértámogatásához (csoportmentességi rendelet alapján)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Munkáltató neve | | Írja be a cég nevét | | Telephely cím | | | | | Írja be a címet | |
| Adószáma  Székhely címe  Vezető neve, beosztása  e-mail címe  Pénzintézet, számlaszám (ahova a támogatást kéri) | | Adószám  Írja be a címet  Név, tel., e-mail  Számlaszám és számlavezető pénzintézet | | Ágazat, TEÁOR’25  Gazdálkodási forma  Kapcsolattartó neve, telefonszáma, e-mail címe  Munkavégzés helye  EV. esetén TAJ szám | | | | | Ág; TEÁOR  Forma  Név, tel. ,e-mail  Írja be a címet  Írja be a TAJ számot | |
| Álláskereső 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) |
|  |  | | 0 | | | |  | | |  |
| 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 ☐ | | | | |
| **Létszámbővítés:**  **Nettó létszámbővítés:**  12 havi (nettó) átlagos statisztikai állományi létszáma (ld. „Útmutató munkáltató részére a nettó létszámnövekedésről c. dokumentum 6. pontja szerint számolt)  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 | | | | |

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 [www.munka.hu](http://www.munka.hu/) oldalon található összeférhetetlenségi nyilatkozatot csatolni szükséges. [↑](#footnote-ref-3)