|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 6. számú melléklet Beküldendő: 1 pld-ban a .............................................................. Munkaadó neve, címe, telefonszáma: …………………………………….  ………………………………………………….Járási Hivatalhoz Számlaszáma vagy pénzforgalmi jelzőszáma: …………….……………..  Beküldési határidő: a tárgyhónapot követő hónap 12. napja Hatósági szerződés száma: ………………………………………………....    **Számviteli bizonylat (bérjegyzék) sorszáma\*: ………………………………………………….**  *\*Amennyiben a számviteli bizonylat nem rendelkezik sorszámmal a vonatkozási időszakot kell megadni*.  **ELSZÁMOLÓ LAP**  **a „Nyári diákmunka 2023.” program keretében bértámogatás igényléséhez**  **2023. ……….. hó**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Sorszám | Munkavállaló neve | TAJ száma | Ledolgozott munkanapok/ havi munkanapok száma**¹** | | A távollét | | | Számfejtett bruttó bér (Ft) | | Igényelt támogatás összege (Ft) | A támogatásból kikerülés | | | Oka2 | Időtartama (-tól-ig) | | Oka3 | Időpontja4 | | 1. |  |  | / | |  |  | |  | |  |  |  | | 2. |  |  | / | |  |  | |  | |  |  |  | | Összesen: | |  |  |  | | |  |  |  | |  | | |  |  | | --- | | **(Az igényelt támogatásról szóló táblázatban mindig az adott időszakhoz tartozó összeget kell beírni, és ezt akkor is kérjük megtenni, ha az 0 Ft.)**  1.Támogatás csak a kifejezetten munkában töltött idő után igényelhető. Nem igényelhető támogatás azok részére, akik valamilyen okból (fizetés nélküli szabadság miatt) az adott időszakban munkát nem végeztek, és részükre munkabért nem fizettek.  2.**Távollétek okai** (kérjük, hogy a megfelelő kódot írja be a táblázatba)**:** 1. Fizetés nélküli szabadság, 2. Egyéb, nem fizetett távollét  **3Támogatott munkahelyről való kikerülés oka:**  **1**. Közös megegyezéssel munkaviszony megszűnt, **2.** Munkáltató működési okból történő felmondása, **3.** Munkáltató azonnali hatályú felmondása;  **4.** Munkavállaló felmondása; **5.** Munkavállaló azonnali hatályú felmondása, **7.** Munkáltató egyéb okból történő felmondása; **8.** Nem támogatott munkahelyre került át; **9**. A munkavállaló munkaképtelenné vált; **10.** Kötelezettségszegés miatti felmondás; **11.** Munkáltató jogutód nélkül megszűnt; **12.** Munkavállaló elhalálozott;  4 Kérjük, hogy a kikerülés időpontját csak azoknál töltse ki, akik a támogatásból valóban és végleg kikerültek. | |

**Az elszámoláshoz az alábbi dokumentumokat szükséges csatolni (elektronikus beküldésre kötelezettek esetén: elektronikusan aláírva és időbélyegzővel ellátva / nem elektronikus ügyintézésre kötelezettek esetén: munkáltató által aláírással hitelesített másolatokkal): Bérjegyzék** (vagy bérlista, vagy bérszámfejtő lap); **A bér kifizetést igazoló benyújtandó Hirdetmény szerinti bizonylatok.**

Kelt:…………………………, ……….. év ……….. hónap ………….. nap …………………………………..

cégszerű aláírás\*\*

*\*\*Elektronikus aláírással és időbélyegzővel ellátva.*