**TOP\_PLUSZ-3.1.1-21-TL1-2022-00001 azonosítószámú, Foglalkoztatási partnerség Tolna vármegyében elnevezésű munkaerőpiaci program**

**Kérelem regisztrált álláskereső foglalkoztatásának bértámogatásához (de minimis)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Munkaadó neve | Írja be a cég nevét | Telephely cím  | Írja be a címet |
| Adószáma Székhely címe Vezető neve, beosztásae-mail címe Pénzintézet, számlaszám (ahova a támogatást kéri) | Adószám Írja be a címetNév, tel., e-mailSzámlaszám és számlavezető pénzintézet | Ágazat, TEÁOR’08Gazdálkodási formaKapcsolattartó neve, telefonszáma, e-mail címeMunkavégzés helyeEV. esetén TAJ szám | Ág; TEÁORFormaNév, tel. ,e-mailÍrja be a címetÍrja 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) |
|  |  |  |  |  |
| Lenti aláírásommal elismerem, hogy a [www.munka.hu](http://www.munka.hu) oldalon található, TOP\_PLUSZ-3.1.1-21-TL1-2022-00001 azonosítószámú, Foglalkoztatási partnerség Tolna vármegyében elnevezésű munkaerőpiaci programból nyújtható bértámogatás feltételeit tartalmazó Hirdetményt megismertem, az abban foglaltakat elfogadom, a feltételeknek megfelelek. |
| A munkaadó 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:**3 havi (nettó) átlagos statisztikai állományi létszáma (ld. „Útmutató munkaadó részére a nettó létszámnövekedésről c. dokumentum 6. pontja szerint számolt)A kérelem benyújtásának napján fennálló statisztikai állományi létszámTámogatással foglalkoztatni kívánt létszám A támogatott foglalkoztatással növelt munkavállalói létszám | Írja be a létszámotÍrja be a létszámotÍrja be a létszámotÍrja be a létszámot |
| Ezúton nyilatkozom, hogy a jelen nyilatkozat aláírását megelőző három év (3\*365 nap) során a kedvezményezett, továbbá az olyan vállalkozások, amelyekkel a kedvezményezett a bizottsági rendelet 2. cikk (2) bekezdése alapján egy és ugyanazon vállalkozásnak minősül, Magyarországon a következő csekély összegű támogatás(ok)ban részesültek. (akkor kitöltendő, amennyiben részesült). |
| Támogató szerv megnevezése | Támogatás nyújtás időpontja (a támogatást megítélő okirat dátuma szerint) | Támogatás összege (Ft) | A támogatás támogatástartalma(Ft)=(EUR) |
|  |  |  |  |
| Létszámbővítés 202………………………... napján meglévő statisztikai állományi létszám figyelembevételével:Nyilatkozom, hogy a támogatással érintett munkavállaló felvétele 202……... napján meglévő statisztikai állományi létszámhoz viszonyítva a munkavállalói létszám növekedését eredményezi. |

|  |
| --- |
| ……….............................................. a munkaadó cégszerű aláírása |

Kelt, ……………………………20……..év……………..hó…………………….nap

1. Abban az esetben kell kitölteni, amennyiben ismert a foglakoztatni 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)