**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, 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’08  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) | |
|  | |  | | |  | | | | |  | | | |  | |
| 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 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 | | | | | | | |
| 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)