**** 

**Kérelem a „Nyári diákmunka 2021.” programban nyújtott bértámogatáshoz**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Foglalkoztató neveAdószáma Székhely címe Telephely címeMunkavégzés helyeSzámlavezető pénzintézet, számlaszám (ahova a támogatást kéri) | Írja be a cég nevétÍrja be az adószámot Írja be a címetÍrja be a címetÍrja be a címetSzámlavezető pénzintézet neve,számlaszám |  | Vezető neve, beosztása, telefonszáma, e-mail címeKapcsolattartó neve, telefonszáma, e-mail címeÁgazat, TEÁOR’08Gazdálkodási formaStatisztikai állományi létszám(a kérelem időpontjában) | Írja be a nevet, tel, e-mail címetÍrja be a nevet, tel, e-mail címetÁgazat; TEÁORFormaLétszám |
| **Igényelt támogatás részletei** |
| Munkaköre (megnevezés és FEOR szám) | Napi munkaidő (óra) | Bruttó bére (Ft/hó) | Igényelt támogatás kezdete - igényelt támogatás vége | Támogatással foglalkoztatni kívánt létszám | Igényelt támogatás összege (Ft/hó) | Igényelt támogatás összesen (Ft) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  Igényelt támogatás mindösszesen |  |
| Nyilatkozom, hogy velem szemben az Áht. 48/B. § (1) bekezdése alapján összeférhetetlenség | Fenn áll ☐ Nem áll fenn ☐ |
| Aláírásommal elismerem, hogy a www.munka.hu oldalon található, a „Nyári diákmunka 2021.” munkaerőpiaci programra vonatkozó feltételeket tartalmazó Hirdetményt, illetve az azt szabályozó jogszabályokat megismertem, az abban foglaltakat elfogadom. Továbbá kijelentem, hogy a feltételeknek megfelelek. |
| Nyilatkozom, hogy az adott pénzügyi évben, valamint az azt megelőző két pénzügyi évben, az Európai Unió működéséről szóló Szerződés 107. és 108. cikkének a csekély összegű (de minimis) támogatásokra való alkalmazásáról szóló a Bizottság 2013. december 18-i 1407/2013/EU rendelete illetve az Európai Unió működéséről szóló Szerződés 107. és 108. cikkének a mezőgazdasági ágazatban nyújtott csekély összegű (de minimis) támogatásokra való alkalmazásáról szóló a Bizottság 2013. december 18-i 1408/2013/EU rendelete alapján támogatásban (beleértve a Nemzeti Foglalkoztatási Szolgálattól kapott támogatásokat is) az alábbiak szerint részesültem *(akkor kitöltendő, amennyiben részesült).* |
| Támogató szerv megnevezése | Támogatás nyújtás időpontja(a támogatást megítélő okirat dátuma szerint) | Támogatás összege(Ft) | A támogatás támogatástartalma(Ft)=(EUR) |
|  |  |  |  |
| Csatolandó mellékletek: munkaszerződés, amit a foglalkoztatás megkezdését követő 10 napon belül szükséges megküldeni a járási hivatal részére |

Kelt: ……………év ………….hó………nap.

…………………………………………………

 a foglalkoztató cégszerű aláírása