**KÉRELEM**

**A „Közfoglalkoztatásból a versenyszférába” segítő központi munkaerőpiaci program keretében nyújtott elhelyezkedési juttatás igényléséhez**

**A kérelmező adatai:**

Név:

Születési név:

Anyja neve: ………………………………………………………………………………………………………

Szül. idő: ............ év ....................... hó ...... nap, hely:

Állampolgársága:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

Postai cím:

Telefonszáma\*[[1]](#footnote-1):

Elektronikus levélcíme (ha van)\*:

Társadalombiztosítási azonosító jele:

Adóazonosító jele:

Számlaszáma\*:

Számlavezető pénzintézetének neve, címe\*:

A támogatás kifizetését a fenti számlaszámra / lakcímre kérem. (a megfelelő aláhúzandó)

Közfoglalkoztatásra vonatkozó adatok

Az utolsó közfoglalkoztató megnevezése:

Az utolsó közfoglalkoztatási jogviszony időtartama:

Az utolsó közfoglalkoztatási jogviszony megszűnésének időpontja:

Közfoglalkoztatási jogviszony munkavégzés helye (település, utca megjelölése):

………………………

Munkaadó adatai a versenyszférában

Munkaadó megnevezése (versenyszféra):

Munkaviszony jellege (határozott/határozatlan), időtartama:

Létesített munkaviszonyban a napi munkaidő mértéke: ……… óra

Munkavégzés helye (település, utca megjelölése):

Kérem, hogy a közfoglalkoztatottak elhelyezkedési juttatásáról szóló 328/2015. (XI. 10.) Korm. rendelet (a továbbiakban: rendelet) alapján, legfeljebb addig az időtartamig, amíg munkaviszony létesítése hiányában a közfoglalkoztatási jogviszonyom fennállt volna, havonta a foglalkoztatást helyettesítő támogatás összegéig támogatásban szíveskedjenek részesíteni.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelem és a kérelem mellékletét képező dokumentumok adattartama a valóságnak megfelel, és aláírásommal érvényesnek ismerem el.

Kelt: ., 20................

…………………………………

kérelmező

Melléklet: - **munkaszerződés**

Kérelemhez kapcsolódó nyilatkozatok

**A támogatást igénylő személy nyilatkozatai:** (A \*-gal jelölt részeknél a megfelelő aláhúzandó.)

1. **Kijelentem**, hogy elhelyezkedési juttatásban a kérelem benyújtását megelőző 2 évben

nem részesültem\* részesültem\*.

Amennyiben részesültem, akkor annak időtartama: …………………………………………………

Támogatást nyújtó járási hivatal megnevezése:……………………………………………………….

**Tudomásul veszem,** hogy a korábbi támogatási időtartam lejártát követő 2 évig ismételten nem igényelhető az elhelyezkedési juttatás.

1. **Hozzájárulok** ahhoz, hogy a Kincstár által működtetett monitoring rendszerben nyilvántartott adataimhoz a költségvetésből nyújtott támogatás utalványozója, folyósítója, a XIX. Uniós fejlesztések fejezetnek az európai uniós forrásból finanszírozott költségvetésből nyújtott támogatása tekintetében a közreműködő szervezet, ennek hiányában az irányító hatóság (a továbbiakban együtt: a támogatás folyósítója), az Állami Számvevőszék, a kormányzati ellenőrzési szerv, az európai támogatásokat ellenőrző szerv, az állami adóhatóság, a csekély összegű támogatások nyilvántartásában érintett szervek, valamint jogszabályban, pályázati kiírásban, támogatói okiratban, hatósági szerződésben meghatározott más jogosultak hozzáférjenek.
2. **Vállalom**, hogy a járási hivatallal a támogatás folyósításának részletes feltételeit tartalmazó **hatósági szerződést a megjelölt határidőben megkötöm.**
3. **Vállalom,** hogy amennyiben a támogatást megalapozó körülményeimben változás következik be, azt az illetékes járási hivatalnál haladéktalanul, de legkésőbb 8 napon belül bejelentem.
4. **Vállalom**, hogy a jogosulatlanul igénybe vett támogatás összegét és annak kamatait az Ávr-ben meghatározottak szerinti visszafizetem.
5. **Kijelentem**, hogy személyemmel szemben az Áht. 48/B. §. (1) bekezdése alapján összeférhetetlenség

nem áll fenn\* fennáll\*

Összeférhetetlenség az Áht. 48/B. § (1) bekezdés …….. pontjában foglaltak miatt áll fenn.

*a) az, aki a támogatási döntést meghozta, vagy aki a támogatási döntés meghozatalában döntés-előkészítőként részt vett,*

*b) az, aki a támogatási döntés időpontjában a Kormány tagja, államtitkár, közigazgatási államtitkár, helyettes államtitkár, megyei közgyűlés elnöke, főpolgármester, polgármester, regionális fejlesztési ügynökség vezető tisztségviselője,*

*c) az a) és b) pont szerinti személlyel közös háztartásban élő hozzátartozó,*

*d) - a nyilvánosan működő részvénytársaság kivételével - az a) és b) pont szerinti személy tulajdonában álló gazdasági társaság,*

*e) - az állam, a helyi önkormányzat, illetve a köztestület legalább 50%-os közvetlen vagy közvetett tulajdonában lévő gazdasági társaság, valamint a sportegyesület és a sportszövetség kivételével - az olyan gazdasági társaság, alapítvány, egyesület, egyházi jogi személy vagy szakszervezet, illetve ezek önálló jogi személyiséggel rendelkező olyan szervezeti egysége, amelyben az a)-c) pont szerinti személy vezető tisztségviselő, az alapítvány kezelő szervének, szervezetének tagja, tisztségviselője, az egyesület, az egyházi jogi személy vagy a szakszervezet ügyintéző vagy képviseleti szervének tagja.*

1. **Tudomásul veszem,** hogy amennyiben a jogszabályi feltételeknek nem felek meg úgy támogatásban nem részesülhetek.
2. **Tudomásul** **veszem**, hogy nevem a támogatás célja, összege, a megvalósítás helye az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvényben szabályozott módon nyilvánosságra hozható.

Kelt: ., 20................

…………………………………..

kérelmező

1. A \*-gal jelölt részt nem kötelező kitölteni. [↑](#footnote-ref-1)