**Kérelem csökkentett munkaidős foglalkoztatás támogatásához**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Munkaadó neve[[1]](#footnote-1) | Írja be a cég nevét | Telephely címe1  | Írja be a címet |
| Adószáma[[2]](#footnote-2) Székhely címe2 Levelezési címe2Képviselő neve, telefonszáma, e-mail címe2Egyéni vállalkozó esetén pénzintézet, számlaszám2 | Adószám Írj be a címetÍrja be a címetNév, tel., e-mailSzámlaszám és számlavezető pénzintézet | Ágazat, TEÁOR’082KSH számjel2Gazdálkodási forma2Kapcsolattartó neve, telefonszáma, e-mail címe2Statisztikai állományi létszám a kérelem napján; a kérelmező munkavállalók száma2 | Ág; TEÁORSzámjelFormaNév, tel. ,e-mailStatisztikai állományi létszámKérelmező munkavállalók száma |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Munkavállaló neve | Írja be a nevét | TAJ, születési hely, anyja neve,  | Írja be TAJ számát, születési helyét, anyja nevét, |
| Születési név, dátumLakóhely Levelezési címAdóazonosító jelMunkakör | Írja be a születési nevét, idejétÍrja be a címetÍrja be a címetÍrja be az adóazonosítótÍrja be a betöltött munkakört | Telefon, e-mail cím Állampolgárság, úti okmány száma *(ha nem magyar állampolgár)*Számlaszáma és Számlavezető pénzintézet neve **VAGY** Postai cím, amelyre a támogatást utalni kéri (ha azt nem bankszámlára kéri utalni) | Telefonszám és e-mail Állampolgárság, úti okmányszám Számlaszám és számlavezető pénzintézet neve VAGY postai cím |
|  | Igényelt támogatás részletei (az utolsó két oszlopot a www.munka.hu oldalon található számolási táblából vezesse át) |  |
|  | Kérelem benyújtásának napján hatályos nettó alapbér  | Veszélyhelyzet kihirdetésekor érvényes munkaidő  | Kérelem beadásakor érvényes munkaidő | A támogatás igénybevétele ideje alatt érvényes munkaidő | Kieső munkaidőre járó nettó alapbér[[3]](#footnote-3) | Támogatás összege (ft/hó)3 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Támogatás igénylésének legkorábbi kezdő dátuma (hónap, nap)[[4]](#footnote-4) | 2020………………….. |
| A [www.munka.hu](http://www.munka.hu) oldalon található Csökkentett munkaidős foglalkoztatás támogatás feltételeit tartalmazó hirdetményt megismertem, az abban foglaltakat elfogadom és a 105/2020 (IV.10) Korm. rend. feltételeinek megfelelek. | MunkaadóIgen [x]  Nem [x]   | MunkavállalóIgen [x]  Nem [x]   |
| A munkavállaló kijelenti, hogy vele szemben az Áht. 48/B. § (1) bekezdése alapján összeférhetetlenség nem áll fenn. [[5]](#footnote-5) | Igen [x]  Nem [x]  |

Kelt: ……………év ………….hó………nap.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ............................................. a munkavállaló aláírása | ............................................. a munkaadó cégszerű aláírása |  |
| FONTOS INFORMÁCIÓ! A támogatás nyújtásához minden munkavállalónak szükséges kitöltenie és benyújtania a [www.munka.hu](http://www.munka.hu) oldalon található munkaerőpiaci programba való belépésről szóló nyilatkozatot! |

1. Minden munkavállaló esetében kitöltendő [↑](#footnote-ref-1)
2. Több munkavállaló esetén csak egyszer szükséges megadni [↑](#footnote-ref-2)
3. A [www.munka.hu](http://www.munka.hu) oldalon található kitöltési segédlet által kiszámolt összeg [↑](#footnote-ref-3)
4. A támogatás időtartama 3 hónap, kezdő dátuma nem lehet korábbi a kérelem benyújtásának időpontjánál [↑](#footnote-ref-4)
5. Amennyiben fenn áll, a [www.munka.hu](http://www.munka.hu) oldalon található összeférhetetlenségi nyilatkozatot csatolni szükséges. [↑](#footnote-ref-5)