**Kérelem az Ágazati bértámogatási programhoz**

**szálláshely szolgáltatóknak (TEÁOR 5510,** **TEÁOR 5520, TEÁOR 5530, TEÁOR 5590)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Munkaadó neve | Írja be a cég nevét | Telephely cím | Írja be a címet |
| Adószáma  Székhely címe  Vezető neve, beosztása, telefonszáma  e-mail címe  Pénzintézet, számlaszám (ahova a támogatást kéri) | Adószám  Írja be a címet  Név, beosztás, tel., e-mail  Számlaszám és számlavezető pénzintézet | Ágazat, TEÁOR’08  Gazdálkodási forma  Kapcsolattartó neve, telefonszáma, e-mail címe  Munkavégzés helye  EV. esetén TAJ szám  Statisztikai állományi létszám a kérelem napján; | Ág; TEÁOR  Forma  Név, tel.,e-mail  Írja be a címet  Írja be a TAJ számot  Statisztikai állományi létszám |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Munkavállaló neve | Születési név, hely, dátum | TAJ | Lakóhely | Levelezési cím1 | Adóazonosító jel | Munkakör | Anyja neve | Telefon, e-mail cím | Állampolgárság, úti okmány  száma (ha nem magyar állampolgár) | Munka-viszony kezdete | Havi bruttó bér3 (Ft) | Igényelt havi támogatás (Ft) (2020. december 09. napján érvényes munkaszerző-dés szerinti havi bruttó bér 50%-a, amely nem haladhatja meg a bruttó 241 500 Ft-ot) | Igényelt támogatás legfeljebb mindösszesen két hónapra (igényelt havi támogatás oszlop szerinti összeg kétszerese) |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Összesen |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Aláírásommal elismerem, hogy a [www.munka.hu](http://www.munka.hu) oldalon található Ágazati bértámogatási program feltételeit tartalmazó Hirdetményt, illetve az azt szabályozó jogszabályokat megismertem, az abban foglaltakat elfogadom, a feltételeknek megfelelek. | | | | | | | | | | | |  |
|  | Nyilatkozom, hogy velem szemben az államháztartásról szóló 2011. évi CXCV. törvény. 48/B. § (1) bekezdése alapján összeférhetetlenség fenn áll vagy sem2 | | | | | | | | | | Fenn áll ☐ Nem áll fenn ☐ | |  |

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

Kelt: ……………év ………….hó………nap.