13. sz. melléklet

**BESZÁMOLÓ (minta)**

**munkahelyteremtő támogatás foglalkoztatási kötelezettségének teljesítéséről**

(A beszámolót géppel, vagy nagy nyomtatott betűkkel szükséges kitölteni)

**Beszámolási időszak, melyre a beszámoló beküldése történik:**

**(a kiválasztott időszak aláhúzandó)**

* **1. éves foglalkoztatást követően, illetve**
* **teljes 2 éves foglalkoztatási időtartamra vonatkozóan**

**Pályázó neve:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Adószáma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Hatósági szerződés száma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Pályázó székhelye: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Beruházással érintett telephelye:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Igénybevett támogatási összeg:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ft

**Hatósági szerződés szerinti adatok:**

**A beruházáshoz kapcsolódó bázis létszám: \_\_\_\_** fő

**A beruházáshoz kapcsolódó vállalt létszám: \_\_\_\_** fő

**A beruházáshoz kapcsolódó összes létszám: \_\_\_\_** fő

* A foglalkoztatás tervezett kezdete, foglalkoztatási kötelezettség vége (a hatósági szerződés I. 5. pontja szerinti létszámfelvételi határidő): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* A foglalkoztatás tényleges kezdete, foglalkoztatási kötelezettség vége: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* A szerződésben vállalt tervezett munkavállalói létszám: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* A tényleges munkavállalói létszám: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A vállalt foglalkoztatási kötelezettséget a szerződésben előírt határidőre teljesítette: **Igen Nem**

Amennyiben nem tudta teljesíteni, annak indoklása:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Történt-e szerződésmódosítás? **Igen Nem**

Amennyiben igen, annak oka(i), tárgya(i), időpontja(i):

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

* A létszámbővítés során új belépő munkavállalók munkaerőpiaci státusa (pl.: regisztrált álláskereső, közfoglalkoztatott munkavállaló):

|  |
| --- |
| A pályázathoz kapcsolódóan felvett munkavállalók létszáma, …………….., akik közül: |
| Kiegészítő támogatásra nem jogosító személy …. fő | Kiközvetített álláskereső……fő | Közfoglalkoztatott munkavállaló…..fő | Hat éven aluli gyermeket saját háztartásban nevelő nő … fő | Kedvezményezett járásban vagy kedvezményezett településen foglalkoztatott munkavállaló …….. fő |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sor-szám** | **Munkavállaló** | **Betöltöttmunkakör** | **A munkavállaló** **munkaerőpiaci státusza a foglalkoztatás megkezdése előtt[[1]](#footnote-1)\*** | **Az elhelyezkedés közvetítéssel történt?** | **Munkaviszony** | **Munkaviszonymegszűnésének módja** | **Heti munkaidő hossza (órában)** |
| **neve** | **születési ideje** | **kezdete** | **vége** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 (A táblázat igény szerint bővíthető!)

* **Felsorolt munkavállalókra a munkaszerződések, valamint NAV bejelentők másolatát**

 **Megküldtem Nem küldtem meg [[2]](#footnote-2)**

* A foglalkoztatási kötelezettség ideje alatt a foglalkoztatotti létszám havi\* bontásban:

|  |  |
| --- | --- |
| **Foglalkoztatási kötelezettség időtartama[[3]](#footnote-3)** | **Átlagos havi statisztikai állományi létszám**(a pályázati kiírásnak megfelelően korrigált létszám!) [[4]](#footnote-4) |
| Bázis létszám | Többletlétszám | Összesen |
| \_\_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hó |  fő | fő | fő |
| \_\_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hó | fő |  fő | fő |
| \_\_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hó | fő | fő | fő |
| \_\_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hó | fő | fő | fő |
| \_\_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hó | fő | fő | fő |
| \_\_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hó | fő | fő | fő |
| \_\_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hó | fő | fő | fő |
| Foglalkoztatási kötelezettség vonatkozó átlaglétszám:1. éves foglalkoztatást követően, vagy teljes 2 éves foglalkoztatási időtartamra [[5]](#footnote-5) | fő | fő | fő |

**\* A táblázat sorai a foglalkoztatási kötelezettség időtartamának megfelelően bővítendő!**

* Amennyiben a foglalkoztatási kötelezettség ideje alatt jentősebb fluktuáció volt, annak oka(i):

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

* A kieső létszám feltöltésére vonatkozó információk, (pl.: kért-e közvetítést a járási hivatal(ok)tól, tartotta-e velük folyamatosan a kapcsolatot): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

* Kapott-e egyéb foglalkoztatáshoz kapcsolódó támogatást a foglalkoztatási kötelezettség ideje alatt:

**Igen Nem**

Amennyiben igen:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Munkavállaló neve:** | **Támogatás megnevezése** | **Időtartama** | **Összege (Ft)** |
|  |  |  |  |

* Előzetes tervek arra vonatkozóan, hogy a jövőben kíván-e változtatni a szerződésben előírt, ill. a jelenlegi létszámon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

* A támogatási szerződésben rögzített foglalkoztatási kötelezettség teljesítésével kapcsolatos egyéb információk illetve adatok: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fent közölt adatok, információk a valóságnak megfelelnek.

1. \* Nem regisztrált munkavállaló, regisztrált kiközvetített álláskereső, kiközvetített közfoglalkoztatott, kedvezményezett járásban vagy településen foglalkoztatott. [↑](#footnote-ref-1)
2. **Amennyiben nem került megküldésre korábbiakban, akkor mellékletként a másolatok beküldendők.** [↑](#footnote-ref-2)
3. **1. éves foglalkoztatást követően 12 hónap feltüntetése szükséges. Amennyiben a beszámolás a teljes 2 éves foglalkoztatási időtartamra történik, akkor a 24 hónap létszámadatait kell beírni.** [↑](#footnote-ref-3)
4. A foglalkoztatást elősegítő támogatásokról, valamint a Munkaerőpiaci Alapból foglalkoztatási válsághelyzetek kezelésére nyújtható támogatásról szóló 6/1996. (VII. 16.) MüM rendelet szerint a foglalkoztatási kötelezettség teljesítése során az átlagos statisztikai állományi létszám alatt a KSH létszámszámítására vonatkozó előírásai szerint számított létszámot kell érteni azzal, hogy **a részmunkaidőben foglalkoztatottak a teljes munkaidőben alkalmazottak arányos tört részének felelnek meg. (ÁUF 6.3 pont)** [↑](#footnote-ref-4)
5. **A megfelelő aláhúzással kiválasztandó, melynek egyeznie kell a beszámoló első bekezdésében kiválasztottal.** [↑](#footnote-ref-5)