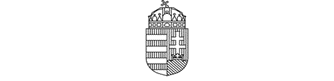
### 4. számú melléklet

** **

NEMZETGAZDASÁGI MINISZTÉRIUM

**Kérelem a „Nyári diákmunka 2025.” programban nyújtott bértámogatáshoz**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Foglalkoztató neve  Adószáma (ha nincs, akkor adóazonosító jele)  Székhely címe  Telephely címe  Munkavégzés helye  Számlavezető pénzintézet, számlaszám (ahova a támogatást kéri) | | Írja be a cég nevét  Írja be az adószámot  Írja be a címet  Írja be a címet  Írja be a címet  Írja be a számlavezető pénzintézet nevét, és a számlaszámot | | | Vezető neve, beosztása, telefonszáma, e-mail címe  Kapcsolattartó neve, telefonszáma, e-mail címe  Ágazat, TEÁOR’25  Gazdálkodási forma  Statisztikai állományi létszám  (a kérelem időpontjában) | | Írja be a nevet, beosztást, tel.számot, e-mail címet  Írja be a nevet, tel.számot, e-mail címet  Írja be az ágazatot; TEÁOR’25 kódot  Írja be a gazdálkodási formát  Írja be a stat. áll. létszámot (fő) | | |
| **Igényelt támogatás részletei** | | | | | | | | |
| Munkaköre (megnevezés és FEOR szám) | Napi munkaidő (óra) | | Bruttó bére (Ft/hó) | Igényelt támogatás kezdete - igényelt támogatás vége | | Igényelt támogatás összege (Ft/hó) | | Igényelt támogatás összesen (Ft) |
|  |  | |  |  | |  | |  |
|  |  | |  |  | |  | |  |
|  |  | |  |  | |  | |  |
|  |  | |  |  | |  | |  |
|  |  | |  |  | |  | |  |
|  |  | |  |  | |  | |  |
| Aláírásommal elismerem, hogy a www.munka.hu oldalon található, a „Nyári diákmunka 2025.” munkaerőpiaci programra vonatkozó feltételeket tartalmazó Hirdetményt, illetve az azt szabályozó jogszabályokat megismertem, az abban foglaltakat elfogadom. Továbbá kijelentem, hogy a feltételeknek megfelelek. | | | | | | Igen ☐ Nem ☐ | | |
| Nyilatkozom, hogy velem szemben az Áht. 48/B. § (1) bekezdése alapján összeférhetetlenség \* | | | | | | Fenn áll ☐ Nem áll fenn ☐ | | |
| Támogatással foglalkoztatni kívánt létszám (fő) | | | | | |  | | |
| Igényelt támogatás mindösszesen (Ft) | | | | | |  | | |
| Csatolandó mellékletek:   * nyilatkozat csekély összegű (de minimis) támogatás esetén * munkaerőigény bejelentőlap * munkaszerződés, amit a foglalkoztatás megkezdését követő 10 napon belül szükséges megküldeni a járási hivatal részére | | | | | | | | |

Kelt: …………………….…, ……… év …………. hó……… nap.

…………………………………………………

a foglalkoztató cégszerű aláírása

\* Amennyiben fenn áll az összeférhetetlenség, akkor a [www.munka.hu](http://www.munka.hu) oldalon található összeférhetetlenségi nyilatkozatot csatolni szükséges!