###  4. számú melléklet

 ** **

 NEMZETGAZDASÁGI MINISZTÉRIUM

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Foglalkoztató neveAdószáma (ha nincs, akkor adóazonosító jele)Székhely címe Telephely címeMunkavégzés helyeSzámlavezető pénzintézet, számlaszám (ahova a támogatást kéri) | Írja be a cég nevétÍrja be az adószámot Írja be a címetÍrja be a címetÍrja be a címetÍrja be a számlavezető pénzintézet nevét,és a számlaszámot | Vezető neve, beosztása, telefonszáma, e-mail címeKapcsolattartó neve, telefonszáma, e-mail címeÁgazat, TEÁOR’25Gazdálkodási formaStatisztikai állományi létszám (a kérelem időpontjában) | Írja be a nevet, beosztást, tel.számot, e-mail címetÍrja be a nevet, tel.számot, e-mail címetÍrja be az ágazatot; TEÁOR’25 kódotÍrja be a gazdálkodási formátÍrja 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!