**ДО**

**Г-ЖА ВАНИНА ВЕЦИНА**

**ОБЛАСТН УПРАВИТЕЛ НА**

**ОБЛАСТ МОНТАНА**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

От ……………………………………………………., управител/собственик/директор на

фирма ………………………………………………………………………………………...…

…………………………………………………….......................................................................

ЕИК: …………………………………….., седалище: ………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………...

Тел: ……………………………………..; ел. поща………………………………………...…

УВАЖАЕМА Г-ЖО ОБЛАСТЕН УПРАВИТЕЛ,

 Желая да участвам като партньор в Регионалната програма за заетост на Област Монтана за 2022 г. като разкрия следните работни места, на адрес: ..........................................................................................................................................................:

* ………. бр. работни места на длъжност: ……………………………….., на пълен работен ден/почасова заетост - ……….часа, размер на трудово възнаграждение ……………… лв.
* ………. бр. работни места на длъжност: ……………………………….., на пълен работен ден/почасова заетост - ……….часа, размер на трудово възнаграждение …………………. лв.
* ………. бр. работни места на длъжност: ……………………………….., на пълен работен ден/почасова заетост - ……….часа, размер на трудово възнаграждение …………………. лв.
* ………. бр. работни места на длъжност: ……………………………….., на пълен работен ден/почасова заетост - ……….часа, размер на трудово възнаграждение …………………. лв.
* ………. бр. работни места на длъжност: ……………………………….., на пълен работен ден/почасова заетост - ……….часа, размер на трудово възнаграждение …………………. лв.

Запознат съм, че:

1. Субсидираната заетост е за период от 3 до 6 месеца. Крайният срок да се реализира програмата е 09.12.2022 г.
2. Съгласно Националния план за действие по заетостта през 2022 г. от държавния бюджет ще се финансират:
* трудово възнаграждение на наетите лица - месечно възнаграждение от 710,00 лв. при пълен работен ден и 4,29 лв. почасово трудово възнаграждение;
* допълнителни възнаграждения по минимални размери, установени в Кодекса на труда и в нормативните актове по неговото прилагане;
* възнаграждение за основен платен годишен отпуск по чл. 155 или чл. 319 от Кодекса на труда;
* възнаграждение по чл. 40, ал. 5 от Кодекса за социално осигуряване;
* дължими вноски за сметка на работодателя за фонд „Пенсии", фонд „Трудова злополука и професионална болест", фонд „Общо заболяване и майчинство" върху полученото, включително начисленото и неизплатено брутно трудово възнаграждение или неначисленото брутно трудово възнаграждение, включително възнаграждението по чл. 30а, ал. 1 т. 3 и т. 6 от Закона за насърчаване на заетостта, съгласно чл. 6, ал. 3 от Кодекса за социално осигуряване, както и за фондовете за допълнително задължително пенсионно осигуряване и Националната здравноосигурителна каса, определени в Закона за бюджета на държавното обществено осигуряване за 2022 г. и в Закона за бюджета на Националната здравноосигурителна каса за 2022 г.
* дължими вноски за сметка на работодателя за фонд „Безработица", върху полученото, включително начисленото и неизплатено брутно трудово възнаграждение или неначисленото брутно трудово възнаграждение, включително възнаграждението по чл. 30а, ал. 1, т. 3 и т. 6 от Закона за насърчаване на заетостта, съгласно чл. 6, ал. 3 от Кодекса за социално осигуряване, определени в Закона за бюджета на държавното обществено осигуряване за 2022 г.

3. На всяко работно място по регионалната програма могат да се назначават безработни лица, които не са работили при същия работодател през последните 6 месеца.

Приложение: Декларация за липса на задължения

Дата: ……………… Заявител: ………….…………….…..……

 /подпис, печат/

**Декларация за липса на задължения**

От ………………………………………………., управител/собственик/директор на

фирма ………………………………………………………………………………………...…

…………………………………………………….......................................................................

ЕИК: …………………………………….., седалище: ………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………...

Тел: ……………………………………..; ел. поща………………………………………...…

Декларирам, че към настоящия момент юридическото лице няма публични, държавни и общински задължения.

Известно ми е, че за декларирани от мен неверни данни нося отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.

Дата: ……………… Декларатор: ………….…………….…..……

 ………………………………………..………

/подпис, трите имена, печат/