**Рег. № ...................../.............. ДО**

**ДИРЕКЦИЯ „БЮРО ПО ТРУДА“**

**ГРАД ......................................**

***ЗАЯВЛЕНИЕ за изплащане на компенсации***

***по реда на чл. 1, ал. 1 и ал. 2 от РМС № 429/26.06.2020 г.***

***на работодател*** ***от сектор, посочен в Приложение „Списък на икономически дейности съгласно Класификация на икономическите дейности (КИД 2008)“***

|  |
| --- |
| ***Информация за работодателя*** |
| .............................................................................................................(име на фирмата/организацията/общинското звено) | ………………………..(юридически статус) |
| **ЕИК/Код по БУЛСТАТ:** | …………………………. | **Код на икон. дейност**  | ……………………………… |
| **Икономическа дейност:** | ...................... | **Дата на учредяване/Дата на разкриване на общински дейности:** | ...................... |
| **Адрес за кореспонденция:** | ....................................................... | **Лице за контакт:** | ........................……………………….. |
| **Телефон за връзка:** | …………………………… | **e-mail:** | …………………………………………. |
| **Месторабота**/**адрес на работните места** *(Област, гр/с, район, ул., №)* | Обект 1 | .............. |
| Обект 2 | .............. |
| Обект 3 | .............. |
| **Период за изплащане на компенсации** | **От** /дд.мм.гг/ | .................... | **До** /дд.мм.гг/ | .................... |
| **Период за изплащане на компенсации** | **От** /дд.мм.гг/ | .................... | **До** /дд.мм.гг/ | .................... |
| **Вид предприятие[[1]](#footnote-1):** | □ микро | □ малко  | □ средно | □ голямо |
| ***Информация за персонала, за който ще се получават компенсации (попълва се само от работодатели (обособени структури – звена, общински дейности или специализирани звена (общински предприятия, създадени по реда на чл. 52 от ЗОС) съгласно чл. 1, ал. 2 от РМС № 429 от 26.06.2020 г.)*** |
| **Брой работници/служители, за които да се изплащат компенсации (общо)** | ........ | **От тях заети в:** |
| **Икономически сектор *(буква)*** | **Икономическа дейност** | **Код по КИД 2008:** | **Брой** |
| ........... |  | ................ | ........ |
| ........... |  | ................ | ........ |
| ........... |  | .................. | ........ |

|  |
| --- |
| ***Зная, че: (моля, след запознаване със съдържанието, отбележете с Х в първата колона)*** |
|  | За изплащане на компенсации могат да кандидатстват работодатели от **сектори** /КИД -2008/, посочени в Приложение към РМС № 429/2020 **„Списък на икономически дейности съгласно Класификацията на икономическите дейности (КИД - 2008)“** *(чл.1, ал.1 и ал. 2 от РМС № 429/26.06.2020 г.)* |
|  | Компенсации могат да се изплащат само в случай, че е отчетен спад на приходите от продажби не по-малко от 20% спрямо предходен период, посочен в чл. 1, ал.1 от РМС № 429/26.06.2020 г. или спад на приходите от съответната общинска дейност не по-малко от 20% спрямо предходен период, посочен в чл. 1, ал. 2 от РМС № 429/26.06.2020 г. |
|  | Компенсацията е в размер на **290 лв и включва 189 лв. средства за работника/служителя и дължимите данъчни и осигурителни вноски за сметка на осигурителя и осигуреното лице** *(§1 от Допълнителни разпоредби към РМС № 429/26.06.2020 г.)* |
|  | Компенсации се изплащат за цял календарен месец, считано **от 01.07.2020 г., но за не повече от шест месеца** *(чл. 1, ал. 4 РМС № 429/26.06.2020 г.)* |
|  | **Компенсациите се изплащат ежемесечно** от Агенцията по заетостта на одобрените работодатели въз основа на представен от работодателя списък на работниците и служителите за съответния месец*(чл. 7, ал. 1 РМС № 429/26.06.2020 г.)*  |
|  | **Работодателят изплаща** на съответните работници и служители нетна сума в размер на **189,00 лв. и внася дължимите данъчни и осигурителни вноски** за сметка на осигуреното лице и на осигурителя за съответния месец*(чл.1, ал. 7 РМС № 429/26.06.2020 г.)* |
|  | В срок до **20 работни дни** от получаване на компенсациите следва да представя **списък с подписи на лицата, получили 189 лв.** и **декларация за внесени данъчни и осигурителни вноски** за сметка на осигурителя и осигуреното лице *(чл. 7, ал. 2 от РМС № 429/26.06.2020 г.)* |
|  | След първия месец, изплащането на компенсации, за всеки следващ месец, ще се извършва след одобрение на отчетените документи за изплатените средства на лицата и **декларация за внесени данъчни и осигурителни вноски за предходния месец**. |
|  | При **установяване на неправомерно получена помощ, компенсация не се изплаща, приспада се от последващи месечни плащания, или се възстановява неправомерно получена помощ.** |
|  | В случай че съм одобрен за получаване на компенсации и по мярката 60/40, ще ми бъде изплатена сума, с която общо получените средства по РМС 429/2020 и мярката 60/40 няма да надвишават 80% от осигурителния доход на всеки работник или служител за съответния месец. |

|  |
| --- |
| ***Запознат/а съм, че: (моля, след запознаване със съдържанието - отбележете с Х)*** |
| \*\*\* | Компенсация **НЕ** се изплаща за работници и служители, които: *(чл. 1, ал. 6 РМС 429/26.06.2020 г.)* |
|  | 1. **Не са били в трудово правоотношение с работодателя преди датата на обявяване на извънредното положение**;
 |
|  | 2. Получават **възнаграждения и осигурителни вноски**, **съфинансирани** със средства от Европейските структурни и инвестиционни фондове или от други публични средства и общият размер на финансовата помощ за тях надвишава 80 % от месечната им брутна заплата и социално-осигурителните вноски за сметка на работодателя. |
| \*\*\* | Работодателят **възстановява получените средства** за компенсации включително лихва за неправомерност върху тях, изчислена с натрупване за периода от предоставянето до възстановяването им, в случай че: *(чл.8, ал.2 РМС 429/26.06.2020 г.)* |
|  | 1. **НЕ** изплати получените средства в размер на 189,00 лв. на работниците и не внесе дължимите данъчни и осигурителни вноски върху нея за сметка на осигуреното лице и на осигурителя;
 |
|  | 1. **НЕ** запази заетостта на работниците и служителите, за които е получил компенсация, за целия период на изплащане на компенсациите, както и за допълнителен период, равен на половината период, за който са изплатени компенсациите.
 |
|  | 1. **Освободи** работници/служители (вкл. и за които не получава средства) по реда на **чл. 328, ал. 1, т. 2, 3 и 4** от Кодекса на труда през периода, за който се изплащат компенсации.
 |
|  | 1. **Декларира неверни данни** относно приходите от продажбиза съответните периоди.
 |

|  |
| --- |
| ***Декларирам, че: (моля, отбележете в първата колона)*** |
|  | **Ще запазя заетостта** на лицата, за които са получени компенсации, за целия период на изплащане на компенсациите, както и за допълнителен период, равен на половината период, за който са изплатени компенсациите; |
|   | **Няма да прекратявам** трудови договори на работници/служители (вкл. и за които не получавам компенсации) на основание чл. 328, ал. 1, т. 2, 3 и 4 от Кодекса на труда през периода, за който се изплащат компенсации; |
|  | **Работниците/служителите** от приложения списък **не ползват** неплатен отпуск, отпуск за временна неработоспособност, за бременност и раждане, осиновяване на дете до 5-годишна възраст или отглеждане на дете до 2-годишна възраст; |
|  | В предприятието се поддържа **аналитична счетоводна отчетност**, гарантираща разделяне на дейностите и/или разграничаване на приходите, разходите, активите и пасивите, доказваща, че средствата за изплащане на компенсации са за дейности, допустими по реда на чл. 1 на РМС 429/2020. /*Попълва се само ако* ***предприятието извършва повече от един вид дейности****/.* |
|  | Известно ми е, че **за деклариране на неверни данни нося наказателна отговорност** по чл. 313 от Наказателния кодекс. |

|  |
| --- |
| ***Декларирам, че платежната сметка на предприятието****, обозначена с (IBAN), водена от доставчик на платежни услуги, лицензиран от БНБ, или от клон на доставчик на платежни услуги е:* |
| **IBAN** | ..................................... | **BIC:** | ......... | **При банка:** | ..................................... |
|  | Известно ми е, че **за деклариране на неверни данни нося наказателна отговорност** по чл. 313 от Наказателния кодекс. |

|  |
| --- |
| ***Декларирам, че приходите от продажби са намалели с …..%, съгласно отчетените:*** |
| **Месец** | …… | 20..г | **Стойност** | .......... лв | **Видно от:** *(приложен документ №)* | ……… | **Показател** | ……………………. |
| ….. | 20..г | .......... лв | ……… | ……………………. |
|  | Известно ми е, че **за деклариране на неверни данни нося наказателна отговорност** по чл. 313 от Наказателния кодекс. |

|  |
| --- |
| ***Декларирам, че представляваният от мен кандидат: (моля отбележете с „да“, „не“ или „Н/П“-неприложимо)*** |
|  | **А) Получава финансова помощ за възнаграждения и осигурителни вноски на работниците/служителите от приложения Списък**: |
|  | 1. Агенцията по заетостта за **възнаграждения и осигурителни вноски**, **съфинансирани** със средства от Европейските структурни и инвестиционни фондове или от други публични средства.
 |
|  | 1. **Делегирани от държавата дейности**
 |
|  | 1. **Други** Европейски структурни и инвестиционни фондове или публични източници
 |
|  | **Б) При получавана помощ по т. А) същата заедно с компенсацията от 290 лв. няма да надвишава 80%** от месечната брутна заплата и социално-осигурителните вноски за сметка на работодателя за всеки работник/служител от приложения Списък. |
|  | **В)** **Е** заявил изплащане на помощ по Оперативна програма **„Иновации и конкурентоспособност” /ОПИК**/ в това число и за подкрепа на микро и малки предприятия за преодоляване на последствията от COVID-19. |
|  | **Г)** **Ще** възстанови изплатените компенсации в пълен размер, включително лихви за неправомерност върху помощта изчислена с натрупване, за периода от датата, на която помощта е предоставена, до датата на пълното ѝ възстановяване, в случай че не изпълни задължението си по чл. 1, ал. 7 и чл. 2, ал. 1, т. 5 и т. 6 *(чл.8, ал. 1 РМС 429/26.06.2020 г.)* |
|  | **Д) Е** получил държавна помощ, която подлежи на възстановяване въз основа на решение на Европейската комисия (чл. 38 от Закона за държавните помощи); |
|  | **За деклариране на неверни данни носи наказателна отговорност** по чл. 313 от Наказателния кодекс. |

|  |
| --- |
| ***Прилагам подписани/заверени с подпис: (моля, отбележете в първата колона)*** |
| **\*\*\*** | **№** | **Описание на документа** |
|  | 1 | Списък на работниците и служителите, за които е настоящото заявление за изплащане на компенсации по реда на РМС 429/26.06.2020 г., по формат на Агенцията по заетостта; |
|  | 2 | Документи, удостоверяващи намаляване на приходите от продажби, в т.ч.: |
|  | 2.1. | ……………………………………………………………….. |
|  | 2.2. | ……………………………………………………………….. |
|  | 2.3. | ……………………………………………………………….. |
|  | 3. | Документ/и, удостоверяващ разкриването на общинското звено/дейност/предприятие |

**Допълнителна информация:** ………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Работодател:**………………...……/…….........……………/

 / подпис, фамилия /

1. Съгласно Закона за малки и средни предприятия [↑](#footnote-ref-1)