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

**ДО**

**ДИРЕКЦИЯ „БЮРО ПО ТРУДА“**

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

***Заявление за изплащане на компенсации***

***по реда на чл. 1. ал. 1 от ПМС 55/30.03.2020 г.***

***на работодател, преустановил работа въз основа на заповед на държавен орган***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Информация за работодателя*** | | | | | |
| .............................................................................................................  (име на фирмата/организацията) | | | | | ……………………………..  (юридически статус) |
| **ЕИК/Код по БУЛСТАТ:** | …………………………………. | **Код на икономическата дейност** | | | ………………………… |
| **Сфера на дейност:** | ………………................................................................................... | | | | |
| **Адрес за кореспонденция:** | ....................................................... | | **Лице за контакт:** | ....................................................... | |
| **Телефон за връзка:** | …………………………… | **e-mail:** | ……………………. | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Информация за персонала, за който да се получават компенсации*** | | | | | | | | | | |
| **Работата е преустановена** | | |  | на цялото предприятие | | |  | | на част от предприятието | |
| **Считано ОТ** | | | ....... ......... 2020 г. | | | **За срок** **ДО**: | | | ...... .......... | |
| **Заповед (№/дата)** | | | ....... ......... 2020 г. | | | **На основание** *(чл. ал. т.)* | | | ............................ от КТ | |
| **Въз основа на Заповед на държавен орган (№/дата)** | | | .......... ......... 2020 г. | | | **На**  *(посочва се държавния орган)* | | | ……………………………………………………………………… | |
| **За брой работници/служители (общо)** | .............  ............. | **От тях заети в:** | | | | | | | | |
| **Икономически сектор** | | | **Икономическа дейност** | | | **Код по КИД 2008:** | | **Брой** |
| ........... | | | .......................... | | | .......................... | | ............ |
| ........... | | | .......................... | | | .......................... | | ............ |
| ........... | | | .......................... | | | .......................... | | ............ |
| **Месторабота** / **адрес на работните места** *(Обл. гр/с, район, ул., №)* | | Обект 1 | | |  | | | | | |
| Обект 2 | | |  | | | | | |
| Обект 3 | | |  | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Зная, че:*** *(моля, след запознаване със съдържанието - отбележете с Х в първата колона)* | |
|  | Компенсацията е в **размер на 60 на сто** от размера на осигурителния доход за месец януари 2020 г. за работник или служител, на когото е преустановена работата *(чл. 1, ал.5 ПМС 55/30.03.2020 г.)* |
|  | Компенсации се изплащат за целия период или за част от периода на действие на Закона за мерките и действията по време на извънредното положение, но **за не повече от три месеца** (чл. 1 ал.4 *ПМС 55/30.03.2020 г.)* |
|  | Осигурителният доход за месец януари 2020 г. се определя за всяко лице съгласно чл.1, ал.7 от ПМС 55/30.03.2020 г. |
|  | Работодателят изплаща пълния размер на трудовото възнаграждение и осигурителни вноски за съответния месец на лицата, за които получава компенсации *(ПМС 55/30.03.2020 г.)* |
|  | В случай на възстановяване на работа през периода на изплащане на компенсациите, работодателят уведомява писмено Агенцията по заетостта в срок от 3 работни дни от датата на издаване на заповедта за възстановяване на работа (чл. 8 ал.1 *ПМС 55/30.03.2020 г.)* |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Запознат/а съм, че:*** *(моля, след запознаване със съдържанието - отбележете с Х в първата колона)* | |
| \*\*\* | Компенсация **не** се дължат за *(чл. 1ал.6 ПМС 55/30.03.2020 г.)* |
|  | 1. работници и служители, които не са били в трудово правоотношение с работодателя преди датата на обявяване на извънредното положение; |
|  | 2. работници и служители, които ползват отпуск за временна неработоспособност, за бременност и раждане, при осиновяване на дете до 5-годишна възраст или отглеждане на дете до 2-годишна възраст; |
|  | 3. работници и служители, за които работодателят получава финансиране за възнаграждения и осигурителни вноски от държавния бюджет, със средства от Европейските структурни и инвестиционни фондове или други публични средства. |
| \*\*\* | Работодателят **възстановява получените средства** за компенсации на работници/служители в случай че: (чл. 9 ал.1 *ПМС 55/30.03.2020 г.)* |
|  | 1. **НЕ** изплати пълния размер на трудовото възнаграждение на работниците/служителите, за които са получени компенсации; |
|  | 1. **НЕ** запази заетостта на работниците/служителите за които са получени компенсации за период не по-малък от периода, за който са изплатени компенсациите |
|  | 1. Освободи работници/служители по реда на чл. 328, ал. 1, т. 2, 3 и 4 от Кодекса на труда през периода, за който се изплащат компенсации |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Декларирам, че:*** *(моля, отбележете в първата колона)* | |
|  | **Ще запазя заетостта** на лицата, за които са получени компенсации, за период не по-малък от периода, за който са изплатени компенсации |
|  | **Няма да прекратявам** трудови договори на работници и служители на основание чл. 328, ал. 1, т. 2, 3 и 4 от Кодекса на труда през периода, за който им се изплащат компенсации |
|  | **Към 31 декември 2019 г.** представляваното от мен предприятие **не е в затруднено положение** (по смисъла на Общия регламент за групово освобождаване - чл. 2, т. 18 от Регламент (ЕС) №651/2014 на Комисията), но **изпитвам затруднения след тази дата** в резултат от епидемията от COVID-19. |
|  | 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.2 на ПМС 55/30.03.2020. /*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:*** *(моля, отбележете в първата колона)* | | | |
|  | **Платежната сметка** на предприятието, обозначена с Международен номер на банкова сметка (IBAN), водена от доставчик на платежни услуги, лицензиран от БНБ, или от клон на доставчик на платежни услуги, осъществяващ дейност на територията на страната е: | | |
|  | **IBAN** | **BIC:** | **При банка:** |
|  | ..................................... | .............. | .............................................................. |
|  | Известно ми е, че **за деклариране на неверни данни нося наказателна отговорност** по чл. 313 от Наказателния кодекс. | | |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Прилагам:*** | |
|  | Заповед за преустановяване на работа (заверено копие) |
|  | Списък на работниците и служителите, за които е настоящото заявление за изплащане на компенсации по реда на ПМС № 55/30.03.2020 г., по формат на Агенцията по заетостта |

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

/ подпис, фамилия /