**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 /