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

**ДИРЕКЦИЯ „БЮРО ПО ТРУДА“**

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

***ЗАЯВЛЕНИЕ за изплащане на компенсации***

***по реда на чл. 1. ал. 3 от ПМС 55/30.03.2020 г.***

***на работодател, установил непълно работно време по реда на чл. 138а, ал. 2 от КТ***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Информация за работодателя*** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| .............................................................................................................  (име на фирмата/организацията) | | | | | | | | | | | | | | ……………………………..  (юридически статус) | | |
| **ЕИК/Код по БУЛСТАТ:** | | | | .⊥.⊥.⊥.⊥.⊥.⊥.⊥.⊥.⊥.⊥.⊥.⊥.⊥ | | | | | **Код на икон. дейност** | | | | ⊥.⊥.⊥.⊥.⊥.⊥.⊥.⊥.⊥.⊥. | | | |
| **Сфера на дейност:** | | | | ...................... | | | | | **Дата на учредяване:** | | | | ...................... | | | |
| **Адрес за кореспонденция:** | | | | ....................................................... | | | | | | **Лице за контакт:** | | | ........................  ……………………….. | | | |
| **Телефон за връзка:** | | | | …………………………… | | | | | **e-mail:** | …………………………………………. | | | | | | |
| ***Информация за персонала, за който да се получават компенсации*** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Въведено е непълно работно време** *(отбележете вярното)* | |  | | | **на цялото предприятие** | | | | |  | | | **на отделно звено** | | | |
| **Считано ОТ** | | ....... ......... 2020 г. | | | | | | **За срок** **ДО**: | | | | ...... .......... | | | | |
| **Заповед (№/дата)** | | ....... ......... 2020 г. | | | | | | **На основание** *(чл. ал. т.)* | | | | . ................... от КТ | | | | |
| **За брой работници/служители (общо)** | ............ | | **От тях заети в:** | | | | | | | | | | | | | |
| **Икономически сектор** | | | | **Икономическа дейност** | | | | **Код по КИД 2008:** | | | | | **Брой** |
| ........... | | | | .......................... | | | | ............ | | | | ............ | |
| ........... | | | | .......................... | | | | ............ | | | | ............ | |
| ........... | | | | .......................... | | | | ............ | | | | ............ | |
| **Месторабота**/**адрес на работните места** *(Област, гр/с, район, ул., №)* | | | Обект 1 | | | ........................ | | | | | | | | | | |
| Обект 2 | | | ........................ | | | | | | | | | | |
| Обект 3 | | | ........................ | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Зная, че: (моля, след запознаване със съдържанието, отбележете с Х в първата колона)*** | |
|  | За изплащане на компенсации могат да кандидатстват работодатели от **всички сектори** /КИД -2008/, **с изключение на секторите А, К, О, Р, Q, T и U** *(чл.2, ал.2 ПМС 55/30.03.2020 г.)* |
|  | Компенсацията е в размер на **60 на сто от размера на осигурителния доход за м. януари 2020**г. за работник/служител, за който е установено непълно работно време по реда на чл.138а, ал.2 от КТ *и се* изплаща пропорционално на неотработеното време, но за не повече от 4 часа дневно *(чл.1, ал.5 ПМС 55/30.03.2020 г.)* |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Зная, че: (моля, след запознаване със съдържанието, отбележете с Х в първата колона)*** | |
|  | Компенсации се изплащат за целия период или за част от периода на действие на Закона за мерките и действията **по време на извънредното положение**, обявено с решение на Народното събрание от 13 март 2020 г., 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 *(чл.1, ал.8 ПМС 55/2020 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 дължи за работници и служители, които: *(чл. 1ал.6 ПМС 55/30.03.2020 г.)* |
|  | 1. **Не** са били в трудово правоотношение с работодателя преди извънредното положение; |
|  | 2. **Ползват отпуск** за временна неработоспособност, за бременност и раждане, при осиновяване на дете до 5-годишна възраст или отглеждане на дете до 2-год. 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 които 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 компенсациите |
|  | **Няма да прекратявам** трудовите договори на работници и служители на основание чл. 328, ал. 1, т. 2, 3 и 4 от Кодекса на труда през периода, за който 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:*** | | | | | | |
| **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. | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Прилагам: (моля, отбележете в първата колона)*** | | |
| **\*\*\*** | **№** | **Описание на документа** |
|  | *1* | Заповед за установяване на непълно работно време в предприятието/негово звено (заверено копие) |
|  | 2 | 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 и НОИ |
|  | 3 | Документи, удостоверяващи намаляване на приходите от продажби, в т.ч.: |
|  | 3.1. | ……………………………………………………………….. |
|  | 3.2. | ……………………………………………………………….. |
|  | 3.3. | ……………………………………………………………….. |

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

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

/ подпис, фамилия /