



Европейски съюз

ПРОЕКТ BG051PO001-2.1.12 "АДАПТИВНОСТ"

Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“, съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз



Европейски социален фонд

Вх. №:

ESF	-	2112	-	__	-	_____
-----	---	------	---	----	---	-------

ДО ДИРЕКТОРА
 НА ДИРЕКЦИЯ
 "БЮРО ПО ТРУДА"
 ГР.....

ДЕКЛАРАЦИЯ НА РАБОТОДАТЕЛ
за обучение на заети лица по процедура
BG051PO001-2.1.12 "АДАПТИВНОСТ"

Долуподписаният/ата:,
 (име, презиме и фамилия)

ЕГН, документ за самоличност №....., изд. на
 от МВР....., в качеството ми на.....,
представляващ.....
 (име на предприятието)

с ЕИК или еквивалентен официален регистрационен номер, ако има такъв по БУЛСТАТ
, адрес за кореспонденция.....
, тел.....
 с предмет на дейност* :.....

ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:

- Съм съгласен да бъдат включени в обучение бр. наети лица в представляваното от мен предприятие, за придобиване и/или повишаване на професионалната квалификация, посочено в заявленията им и в избран/ите от тях Доставчик/ци на обучение, съгласно Списъка на Доставчици на обучение за обучения по професионална квалификация.
 Общата численост на персонала към момента на кандидатстване е броя работници и служители, като за е въведено непълно работно време.
- Представяваната от мен фирма няма изискуеми и неизплатени данъчни задължения и/или задължения за осигурителни вноски, събирани от Националната агенция за приходите.
- Представяваната от мен фирма не е обявена в несъстоятелност и не се намира в производство по несъстоятелност или ликвидация.
- Представяваната от мен фирма няма наложени санкции или глоби по чл. 415, ал. 2 от Кодекса на труда в последните 6 месеца преди кандидатстването на работниците и служителите.

* Посочва се наименованието на сектора на основната дейност по Класификацията на икономическите дейности (КИД- 2008 г.)



Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“, съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз

5. Установено е непълно работно време при спазване на условията и реда на чл.138а, ал.1 на Кодекса на труда от(д/м/г).....до(д/м/г)..... за работниците и служителите, чиито заявления прилагам, за% от общия списъчния състав на наетия по трудов договор персонал към датата на кандидатстване.
6. Спазена е процедурата за въвеждане на непълно работно време, съгласно чл. 7, ал. 2 от КТ и е представен Протокол за постигнато съгласие между работодателя с представителите на синдикалните организации и на представителите на работниците и служителите.
7. Всички работници и служители, преминали на непълно работно време са уведомени за възможностите за включване в обучение по схема „Адаптивност“.
8. Работниците и служителите, чиито заявления прилагам не са включвани в същите обучения по проекти и програми, финансирани от ОП “РЧР”, Програма ФАР, държавния бюджет или от какъвто и да било друг публичен източник.
9. Към настоящата декларация прилагам:
 - 9.1. Заявления набр. работници и служители, преминали на непълно работно време за включване в обучение.
 - 9.2. Заповед за установяване на непълно работно време на основание чл.138а, ал.1 на КТ, с приложен списък на лицата, за които е въведено непълно работно време.
 - 9.3. Статистически формуляр – образец ЕЕ 01022, за последното тримесечие и данни за сектора на основната дейност по Класификацията на икономическите дейности (КИД – 2008г.).
 - 9.4. Удостоверение за актуално състояние (за фирмите, които нямат регистрация по ЕИК), от което е видно правото ми да представлявам предприятието.
 - 9.5. Удостоверение от съответната териториална дирекция на НАП за наличието или липсата на задължения.

Важно: В случаите, когато работниците и служителите преминат на пълно работно време, преди изтичане на срока по заповедта за въвеждане на непълно работно време по т. 9.2 от настоящата декларация, **СЕ ЗАДЪЛЖАВАМ** да представя в Дирекция „Бюро по труда“ заповедта за установяване на пълно работно време, в срок до **един работен ден** от влизането и в сила.

.....
(дата)

Работодател:
.....
(име, фамилия, подпис и печат)

**Уважаема/и г-жо /г-не,**

Вие четете Декларацията на работодателя, част от документите за кандидатстване по Операция „АДАПТИВНОСТ“ на Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“.

Надяваме се с тази операция да помогнем от една страна на Вас като работодател да преодолеете затрудненията, причинени от икономическата криза, а от друга страна на Вашите работници и служители да намерят най-подходящото обучение за придобиване на нови умения, квалификация или преквалификация.

Участвайки в настоящата операция, Вие ще можете да задържите персонала си, а Вашите работници и служители ще могат да се обучат по посочената от тях професия или част от професия.

За периода на обучение в рамките на непълното работно време, ще им бъде осигурена месечна стипендия в размер до 176 лв. за не повече от 6 месеца и транспортни разходи, в случай, че то се провежда в населено място, различно от това, в което е тяхната месторабота.

В случай, че със заповед на работодателя, се възстанови пълното работно време, работниците и служителите имат право да продължат обучението си, но без стипендия и средства за транспорт.

Какво следва да направите:

Декларацията и Заявленията за кандидатстване на Вашите работници и служители можете да изтеглите от интернет страницата на Агенцията по заетостта: www.az.government.bg

Декларацията се подава в Дирекция „Бюро по труда“ по месторабота на лицата и се придружава от следните документи:

- Заявления на работници и служители от Вашето предприятие, преминали на непълно работно време;
- Заповед за установяване на непълно работно време на основание чл.138а, ал.1 на КТ и приложен списък на лицата, за които е въведено непълно работно време;
- Протокол за постигнато съгласие между работодателя с представителите на синдикалните организации и на представителите на работниците и служителите, съгласно чл. 7, ал. 2 от КТ;

- Статистически формуляр – образец ЕЕ 01022, за последното тримесечие и данни за сектора на основната дейност по Класификацията на икономическите дейности (КИД – 2008 г.);

- Удостоверение за актуално състояние (за фирмите, които нямат регистрация по ЕИК, от което е видно правото Ви да представлявате предприятието;

- Удостоверение от НАП за наличието или липсата на задължения.

Агенцията по заетостта е администратор на лични данни и данните за Вас, Вашата организация и личните данни на Вашите работници и служители няма да бъдат използвани по никакъв начин за други цели.

ЗАПОМНЕТЕ: Работниците и служителите, които желаят да бъдат включени в обучение за придобиване на професионална квалификация, следва да са заети в икономическите дейности В, С, D, Е, F, G, H, I и J от Класификацията на икономическите дейности – (КИД-2008 г.), за които е установено непълно работно време по реда и условията на чл.138а, ал.1 на Кодекса на труда за период не по-кратък от 2 месеца и са не по-малко от 5% от общия списъчен състав на персонала.

Обученията на Вашите служители ще се извършат от Доставчик на обучение по техен избор от посочените на електронната страница на Агенция по заетостта [Списъци с доставчици на обучение](#), които предоставят професионално обучение на безработни и заети лица по Приоритетни оси 1 и 2 по Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси 2007-2013“.

Проверка на подалите заявления лица за обучение по операция Адаптивност се извършва периодично. При одобрение на Вашите работници и служители, ще бъдете своевременно информирани.

На Вашите работници и служители, които са одобрени за включване в обучение ще бъдат предоставени ваучери за обучение.

Запознат съм:.....

/подпис/