**TOP-5.1.1-15-SB1-2016-00001** számú

**„Foglalkoztatási együttműködések**

**Szabolcs-Szatmár-Bereg megyében” című projekt**

**MUNKAERŐIGÉNY**

**I. Szervezetre vonatkozó adatok**

|  |  |
| --- | --- |
| Munkáltató neve: |  |
| Adószáma: |  |
| Munkáltató címe: |  |
| E-mail címe: |  |
| Telefonszáma: |  |
| Fő tevékenység TEÁOR száma, megnevezése: |  |
| Honlap elérhetősége: |  |
| Szervezet átlagos statisztikai létszáma: | 2019: | 2020: | 2021: |
| Nettó árbevétel (EFt): | 2018: | 2019: | 2020: |
| Személyi jellegű ráfordítás (amennyiben a statisztikai létszám nagyobb, mint 1 fő): | 2018: | 2019: | 2020: |
| Munkaerőigény jellemzője: |  szezonális  |
|  folyamatos |
| Köztehermentesség fennállása: |  igen |
|  nem |
| Kapcsolattartó/**könyvelő**/kitöltésért felelős neve: |  |
| E-mail címe: |  |
| Telefonszáma: |  |

**II. A foglalkoztatásra vonatkozó adatok[[1]](#footnote-1)**

|  |  |
| --- | --- |
| Munkakör megnevezése: |  |
| FEOR száma: |  |
| Igényelt létszám: |  |
| Foglalkoztatás helye(i): |  |
| Szakképzettséget igénylő munkakör: |  igen |
|  nem |
| Munkakör betöltéséhez szükséges végzettség: |  |
| A munkakör betöltéséhez szükséges egyéb ismeretek, képességek (nyelvtudás, informatikai ismeretek stb.): |  |
| Foglalkoztatás várható kezdete: |  |
| Foglalkoztatás vége: (határozatlan/határozott) |  |
| Foglalkoztatás napi időtartama: |  |
| Várható bruttó kereset (Ft/hó) |  |
| Támogatással foglalkoztatott munkavállalók száma: | 2018:  | 2019: | 2020: |
| Támogatás forrása (**GINOP, TOP, ERFA stb.**): | 2018:  | 2019: | 2020: |

**III. A kérelem benyújtását megelőző 12 hónapon belül alapított, vagy még lezárt gazdasági évvel nem rendelkező gazdasági társaságokra, egyéni vállalkozásokra és adószámmal rendelkező magánszemélyre vonatkozó adatok [[2]](#footnote-2)**

|  |  |
| --- | --- |
| Lezárt üzleti negyedévvel rendelkezem: |  igen |
|  nem |
| **Igen válasz esetén** | I. negyedév | II. negyedév | III. negyedév | IV. negyedév |
| Nettó árbevétel (E Ft): |  |  |  |  |
| Szervezet átlagos statisztikai létszáma: |  |  |  |  |
| Személyi jellegű ráfordítás (EFt): |  |  |  |  |

**IV. A munkavállalóra vonatkozó adatok**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | A foglalkoztatni kívánt személy(ek) **neve, lakcíme, TAJ száma**, végzettsége, szakképesítése: |  |
| 2. | A foglalkoztatni kívánt személy(ek) **neve, lakcíme, TAJ száma**, végzettsége, szakképesítése: |  |
| 3. | A foglalkoztatni kívánt személy(ek) **neve, lakcíme, TAJ száma**, végzettsége, szakképesítése: |  |
| 4. | A foglalkoztatni kívánt személy(ek) **neve, lakcíme, TAJ száma**, végzettsége, szakképesítése: |  |
| 5. | A foglalkoztatni kívánt személy(ek) **neve, lakcíme, TAJ száma**, végzettsége, szakképesítése: |  |

Kelt: …………………….., ….……………………………

……………………………

Munkáltató

(cégszerű aláírás)

1. Minden munkakörhöz külön Munkaerőigény dokumentumot szükséges kitölteni! [↑](#footnote-ref-1)
2. Csak az **egy éven belül alapított, vagy lezárt gazdasági évvel nem rendelkező** szervezeteknek, egyéni vállalkozásoknak, valamint adószámmal rendelkező magánszemélyeknek kell kitölteni! [↑](#footnote-ref-2)