**Д Е К Л А Р А Ц И Я[[1]](#footnote-1)**

**по чл. 56 от Закона за насърчаване на заетостта и за държавни помощи по чл. 29**, **ал.2, т.11 от Правилника за прилагане на Закона за насърчаване на заетостта**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Подписаният** | */име и фамилия на декларатора/* |
| **в качеството си на**  | */управител/председател/представител/друго/* |
| **Наименование на получателя/кандидата:** |  |
| **2.** | **ЕИК/БУЛСТАТ:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.1.** | **Седалище и адрес на управление:** |  |
| **3.2.** | **Адрес за кореспонденция:***/Попълва се само, ако е различен от адреса на управление по т. 3.1/* |   |
| **4.** | **Извършва ли получателят/кандидатът стопанска дейност\***:*/Ако посочите „НЕ“, моля преминете към т.т. 6, 8, 13 - 19 /* | ДА | НЕ |
| **4а.** | Ако в т. 4 сте посочили „ДА“, **то получателят е „предприятие“** по смисъла на законодателството по държавните помощи **и попълнете следната информация за него:** |
| № | Дейности, които предприятието извършва (код по КИД-2008) | Относителен дял на нетните приходи от продажбив % през: |
| година „Х-1“ \*\* | година „Х“ |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| **5.** | Отраслова принадлежност на предприятието **според основната му дейност по код КИД-2008**.*/Изписва се код по КИД-2008 и съответното му наименование/* |  |
| **6.** | **Цел на помощта (дейност, която се финансира):** |  |
| **7.** | **Вид на предприятието:***/Отбележете със знака Х/* | голямо | средно | малко | микро |
|  |  |  |  |
| **8.** | **Моля, посочете собствеността на предприятието към година „Х“:** |
| ***Собствеността на предприятието е:*** | ***Относителен дял от капитала в %:*** |
| *Държавна* |  |
| *Общинска* |  |
| *Частна* |  |
| **Общо:** | **100.00** |
| **ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:** |
| **9.** | **Поддържам поне един вид от взаимоотношенията по чл. 3,** **пар. 2 и пар. 3 от Приложение I на Регламент (ЕС) № 651/2014 със следните предприятия:**(*виж Указания за анализ на свързаността между предприятията за целите на чл.3 от Приложение I на Регламент (ЕС) № 651/2014г.)*  | **ДА** | **НЕ** |
|  | **Наименование:** | **ЕИК/БУЛСТАТ:** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10.** | Представляваното от мен предприятие, включително свързаните с мен предприятия и предприятията-партньор, през предходната и текущата година **е получило следните държавни и/или минимални помощи**: |
| **Категория помощ****(минимална/държавна)** | **Орган, предоставил помощта** | **Дата на предоставяне****(дата на сключване на договор)** | **Наименование на схемата** | **Цел** | **Размер на помощта****(лв.)** | **Размер на допустимите разходи, върху които е приложен интензитета на помощта****(лв.)** | **Разходи, за които е предоставена помощта[[2]](#footnote-2)** | **Интензитет на помощта****(%)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Общо:**  | **∑ =** | **∑ =** | **∑ =** |  |
| **11.** | Представляваното от мен предприятие, включително свързаните с мен предприятия, ***не*** ***е получавало*** държавна помощ или минимална помощ[[3]](#footnote-3):  |
| **11.1.** | във връзка със същите допустими разходи, които се припокриват частично или напълно с разходите по чл. 51 от ЗНЗ | ДА | НЕ |
| **11.2.** | която, заедно с помощта, за която се кандидатства, надхвърля следните прагове на помощта: |
| **11.2.1** | - в случаите на помощ по чл. 28д, т. 1 ППЗНЗ (чл.51 ал.1 ЗНЗ) – левовата равностойност на прага по чл. 4, пар. 1, буква „о“ на Регламент (ЕС)№ 651/2014 за предприятие за година /в размер на 5 млн. евро/ | ДА | НЕ |
| **11.2.2** | - в случаите на помощ по чл. 28д, т. 2 ППЗНЗ (чл.51 ал.2 ЗНЗ) - левовата равностойност на прага по чл. 4, пар. 1, буква „п“ на Регламент (ЕС)№ 651/2014 за предприятие за година /в размер на 10 млн. евро/ | ДА | НЕ |
| **12.** | Представляваното от мен предприятие ***не е получавало*** помощ, която е обявена за незаконосъобразна и несъвместима с общия пазар, по която не е изпълнено разпореждане за възстановяването й. (чл. 28е, ал.1, т.1 от ППЗНЗ) | ДА | НЕ |
| **13.**  | Помощта, за която кандидатствам ***не е свързана*** с:  |
| **13.1.** | - износ за трети държави или държави членки, по-конкретно помощите, пряко свързани с изнасяните количества, със създаването и функционирането на дистрибуторска мрежа или с други текущи разходи, свързани с износа. | ДА | НЕ |
| **13.2.** | - използване на местни стоки за сметка на вносни. | ДА | НЕ |
| **13.3.** | - преработка и продажба на селскостопански продукти, в следните случаи: а) когато размерът на помощта е определен въз основа на цената или количеството на тези продукти, които се изкупуват от първичните производители или се предлагат на пазара от съответните предприятия; или б) когато помощта е обвързана със задължението да бъде прехвърлена частично или изцяло на първичните производители: | ДА | НЕ |
| **13.4.** | - улесняване на закриването на неконкурентоспособни въглищни мини в съответствие с Решение 2010/787/ЕС на Съвета | ДА | НЕ |
| **13.5.** | - мерки, които поради своите особености, поради придружаващите ги условия или поради метода на тяхното финансиране водят до неотделимо нарушение на законодателството на Съюза, по-специално: а) мерки за помощ, при които предоставянето на помощта е обвързано със задължението седалището или основното място на установяване на бенефициера да се намира в съответната държава членка; въпреки това се разрешава условието към момента на изплащането на помощта бенефициерът да е създал седалище или клон в държавата членка, предоставяща помощта; б) мерки за помощ, при които предоставянето на помощ е обвързано със задължението работодател да използва национално произведени стоки и услуги: | ДА | НЕ |
| **14.** | Представляваното от мен предприятие ***не е в затруднено положение***, съгласно чл. 2, т. 18 от Регламент (ЕС) №651/2014, включително на равнище група, а именно: |
| **14.1** | **Не е** акционерно дружество с ограничена отговорност/командитно дружество с акции/кооперация или други дружества по Приложение I към Директива 2013/34/ЕС (освен ако е МСП, което съществува по-малко от три години), *чийто записан акционерен капитал е намалял с повече от половината поради натрупани загуби* и при приспадането на натрупаните загуби от резервите (и всички други елементи, които по принцип се считат за част от собствения капитал на дружеството) *не се стига до отрицателен кумулативен резултат, който надхвърля половината от записания акционерен капитал на дружеството.* | ДА | НЕ |
| **14.2** | **Не е** събирателно дружество/командитно дружество/едноличен търговец или други лица по Приложение II към Директива 2013/34/ЕС (освен ако е МСП, което съществува по-малко от три години), *чийто капитал, вписан в баланса на дружеството, е намалял с повече от половината поради натрупани загуби*. | ДА | НЕ |
| **14.3** |  **Не е** предприятие, което е обявено в несъстоятелност или е в процедура по несъстоятелност | ДА | НЕ |
| **14.4** | Предприятието **не е** получило помощ за оздравяване или е получило помощ за оздравяване и е възстановило заема или е прекратило гаранцията, или не е получило помощ за преструктуриране и не е обект на план за преструктуриране | ДА | НЕ |
| **14.5** | Предприятието **не е МСП** и през последните две години:а) съотношението задължения/собствен капитал на предприятието е било по-голямо от 7, 5 – “DER=…………………….”; иб) съотношението за лихвено покритие на предприятието, изчислено на основата на EBITDA , е било под 1,0– “………………………….”; | ДА | НЕ |
| **15.** | Назначението на безработни лица по реда на чл. 51 от Закона за насърчаване на заетостта:  |
| **15.1** | - представлява нетно увеличение на числеността на персонала в предприятието по смисъла на §1, т. 8 от Допълнителните разпоредби на ППЗНЗ и на чл. 2, т. 32 от Регламент (ЕС) № 651/2014 в сравнение със средния брой на персонала през предходните 12 месеца. | ДА | НЕ |
| **15.2** | - не представлява нетно увеличение в числеността на персонала, но длъжността е овакантена поради доброволно напускане, увреждане, пенсиониране по възраст, доброволно намаляване на работното време или правомерно уволнение поради извършено нарушение, а не в резултат от съкращаване на персонал | ДА | НЕ |
| **16.** | За същите допустими разходи, посочени в чл. 30а, ал. 1, т. 1,2,4 и 5 от ЗНЗ,получавам **средства** от **други източници на финансиране**. | ДА | НЕ |
| **16а** | Ако в т. 16 сте посочили „ДА“, моля попълнете следната информация: |
| **Администратор на помощта** (наименование и ЕИК/БУЛСТАТ) | **Основание за получаване на помощта** |
|  |  |
|  |  |
| **17.** | В предприятието **се поддържа аналитична счетоводна отчетност**, гарантираща разделяне на дейностите и/или разграничаване на разходите, **доказваща**, **че помощта е за дейността по т. 6:***/Попълва се само ако предприятието извършва повече от един вид дейности/* | ДА | НЕ |
| **18** | Средствата по чл. 51 ЗНЗ се предоставят на работодателя, след извършване на служебна проверка на следните условия/обстоятелства:  - да няма изискуеми публични задължения; - да е регистриран по действащото законодателство; - да няма задължения за неизпълнение на сключени договори по програми, мерки и обучения, както и по проекти, реализирани по програми "Развитие на човешките ресурси"; - да не е получавал средства от други източници за финансиране на същите разходи, посочени в чл. 30а ЗНЗ; - да отговаря на изискванията на Регламент (ЕС) № 651/2014 и с регламентите на ЕС, които изменят, допълват или заменят посочения Регламент. |
| **19.** | При настъпване на промяна в декларираните от мен обстоятелства се задължавам да уведомя писмено Агенция по заетостта /Дирекция „Бюро по труда“/ в срок от 7 работни дни от датата на промяната. |
| **20.** | Известно ми е, че за попълване на Декларация с невярно съдържание нося наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.  |

**ДATA: ………………20\_\_ г. ДЕКЛАРАТОР: ……………………………………**

*/подпис и печат/*

1. *Декларацията за държавни помощи се попълва при кандидатстване за отпускане на средства под формата на схеми за държавна помощ по чл. 51, ал. 1 и ал. 2 от ЗНЗ и се подписва от лицето, оправомощено да представлява кандидата. В случаите, когато предприятието се представлява заедно от няколко физически лица, се попълват данните и Декларацията се подписва на всяка страница от всички тях.*

*Моля, преди попълване на Декларацията се запознайте с приложените към нея Указания за попълване*

*\* Режимът в областта на държавните помощи се прилага спрямо всички субекти, упражняващи стопанска дейност, независимо от правната им форма. В този смисъл, тези субекти са „предприятие“ за целите на законодателството по държавните помощи.. Това включва по-специално самонаетите лица и семейните предприятия, упражняващи занаятчийска или друга дейност, а също сдружения или асоциации, упражняващи редовно стопанска дейност.*

*\*\* Година „Х-1” е годината, предхождаща текущата година - година „Х”.* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Посочва се конкретния вид разход: заплати, осигуровки и др. допустими разходи.* [↑](#footnote-ref-2)
3. *В случай че представляваното от Вас предприятие, включително свързаните с Вас предприятия по смисъла на Приложение I Регламент (ЕС) № 651/2014 г. (виж. Указания за анализ на свързаността между предприятията за целите на чл. 3 от Приложение I на Регламент (ЕС) № 651/2014 г.), е получавало държавна/минимална помощ, моля попълнете таблицата в т.10 към настоящата Декларация.*

*В случай че представляваното от Вас предприятие е получавало за същите допустими разходи, които се припокриват частично или напълно с разходите по чл.51 от ЗНЗ, финансиране от Европейския съюз, управлявано централно от институциите, агенциите, съвместни предприятия или други органи на ЕС, което не е пряко или косвено под контрола на Република България, моля отбележете това в таблицата в т.10 към Декларацията.* [↑](#footnote-ref-3)