**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 продажби  в % 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=…………………….”; и  б) 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)