*Az 544/2023. (XII. 12.) Korm. rendelet 9. § (1) bekezdéséhez (és a 3. § (10)-(11) bekezdéseihez)*

***Nyilatkozat és változásbejelentés a költségvetési szerv, egyházi foglalkoztató által foglalkoztatott magánszemély adó- és járulékváltozások ellentételezésére szolgáló 2024. évi kompenzációjának igénybevételéhez***

(Kérjük, a Nyilatkozat kitöltése előtt a Kitöltési útmutatót figyelmesen olvassa el!)

**I.** A nyilatkozatot adó magánszemély *(a továbbiakban: Nyilatkozó)*

neve: ..............................................................................................................................

születési neve: ...............................................................................................................

születési dátuma: ...........................................................................................................

adóazonosító jele: ..........................................................................................................

munkáltatójának megnevezése: .....................................................................................

munkáltatójának adószáma: ...........................................................................................

**1.** A Nyilatkozó családi kedvezmény érvényesítésére jogosult: **igen** □ **nem** □

**2.** A Nyilatkozónak van házas- vagy élettársa *(kitöltendő az 1. pont „igen” válasza esetén)*:

**igen** □ **nem** □

**3.** Eltartottak száma (a magzatot is beleértve): ............

**4.** Az eltartottak közül a családi kedvezmény érvényesítésére jogosító kedvezményezett eltartottak száma: ........

**5.** E rendelet szerinti jogviszony keletkezésének időpontja azon Nyilatkozó esetében, aki családi kedvezmény érvényesítésére nem jogosult, vagy legalább egy kedvezményezett eltartott után illeti meg családi kedvezmény, úgy, hogy az eltartottak száma legalább három fő *(kitöltendő az 1. pont - „nem” válasza vagy a 3. pontban 3 vagy több eltartott megjelölése esetén)*:

***A)* 2010. évben vagy azt megelőzően:** □

***B)* 2011. január 1-jén, vagy azt követően, de 2012. január 1-jét megelőzően:** □

**6.** A Nyilatkozó vagy a házastárs/családi kedvezményre jogosult élettárs bruttó illetményének összege az alacsonyabb:

**Nyilatkozó:** □ **Házastárs / élettárs:** □

**7.** Kettő kedvezményezett eltartott esetén a Nyilatkozó és a házastárs/családi kedvezményre jogosult élettárs bruttó illetményeinek különbsége legalább 50 000 forint *(kitöltendő a 3. pont „2”, és a 4. pont „2” válaszai esetén)*:

**igen** □ **nem** □

**8.** Kettő kedvezményezett eltartott esetén a Nyilatkozó házastársának/családi kedvezményre jogosult élettársának bruttó illetménye alacsonyabb 109.000 forintnál (*kitöltendő a 3. pont „2”,és a 4. pont „2” válaszai esetén)*:

**igen** □ **nem** □

**9.** A Nyilatkozó aláírása: ..........................................................

**II. 1. Munkáltatói nyilatkozat a 3. § (10) bekezdésében foglaltak végrehajtásához:**

**1**. A Nyilatkozatot tevő foglalkoztatott a kötelező legkisebb munkabér (minimálbér) és a garantált bérminimum megállapításáról szóló kormányrendelet alapján 2011. évben vagy 2012. évben vagy mindkét évben kötelező illetményemelésben részesült: **igen** □ **nem** □

**2**. Az 1. pont „igen” válasza esetén:

A Nyilatkozatot tevő foglalkoztatott 2011. január 1-jén a munkáltatóval az 1. § szerinti jogviszonyban állt és a kötelező legkisebb munkabér (minimálbér) és a garantált bérminimum megállapításáról szóló 337/2010. (XII. 27.) Korm. rendelet alapján 2011. január 1-jei hatállyal

................ forint/hó kötelező illetményemelésben részesült.

A Nyilatkozatot tevő foglalkoztatott 2012. január 1-jén a munkáltatóval az 1. § szerinti jogviszonyban állt és a kötelező legkisebb munkabér (minimálbér) és a garantált bérminimum megállapításáról szóló 298/2011. (XII. 22.) Korm. rendelet alapján 2012. január 1-jei hatállyal

................ forint/hó kötelező illetményemelésben részesült.

**II. 2. Munkáltatói nyilatkozat a 3. § (11) bekezdésében foglaltak végrehajtásához**

*(kitöltendő az Fbszt. és a Tbszt. alapján megszüntetésre került gazdasági társaságok volt foglalkoztatottjai esetében)*:

**1.** A Nyilatkozatot tevő foglalkoztatott a kötelező legkisebb munkabér (minimálbér) és a garantált bérminimum megállapításáról szóló kormányrendelet alapján 2011. évben kötelező személyi alapbéremelésben részesült: **igen** □ **nem** □

„Igen” válasz esetén:

A Nyilatkozatot tevő foglalkoztatott 2011. január 1-jén a munkáltatóval az 1. § szerinti jogviszonyban állt és a kötelező legkisebb munkabér (minimálbér) és a garantált bérminimum megállapításáról szóló 337/2010. (XII. 27.) Korm. rendelet alapján 2011. január 1-jei hatállyal .................................................................. forint/hó kötelező személyi alapbéremelésben részesült.

**2.** A Nyilatkozatot tevő foglalkoztatott a munkabérek nettó értékének megőrzéséhez szükséges munkabéremelés 2012. évi elvárt mértékéről és a béren kívüli juttatás ennek keretében figyelembe vehető mértékéről szóló 299/2011. (XII. 22.) Korm. rendelet alapján 2012. év folyamán elvárt munkabéremelésben részesült: **igen** □ **nem** □

„Igen” válasz esetén a Nyilatkozatot tevő foglalkoztatott 2012. év folyamán ............................................ forint/hó elvárt munkabéremelésben részesült.

„Nem” válasz esetén a Nyilatkozatot tevő foglalkoztatott 2012. január 1-jén a munkáltatóval az 1. § szerinti jogviszonyban állt és a kötelező legkisebb munkabér (minimálbér) és a garantált bérminimum megállapításáról szóló 298/2011. (XII. 22.) Korm. rendelet alapján 2012. január 1-jei hatállyal ............................................................... forint/hó kötelező személyi alapbéremelésben részesült.

Dátum: .........................................................

P. H.

aláírás

**III. KITÖLTENDŐ KIZÁRÓLAG VÁLTOZÁSBEJELENTÉS ESETÉN**

1. Az érintett magánszemély adatai *(kizárólag a 10. § (2) bekezdésében foglalt esetben töltendő ki, azaz ha a munkáltató a II. 1. vagy II. 2. rész szerinti változást jelent be)*:

neve: ..................................................................................................................................

születési neve: ....................................................................................................................

születési dátuma: ...............................................................................................................

adóazonosító jele: ..............................................................................................................

munkáltatójának megnevezése: ..........................................................................................

munkáltatójának adószáma: ..............................................................................................

2. A bejelentett változás bekövetkezésének napja: .............................

A Nyilatkozó aláírása: .......................................................................

**IV.**

Alulírott kijelentem, hogy jelen nyilatkozatot a költségvetési szervek és a bevett egyházak és belső egyházi jogi személyek foglalkoztatottjainak 2024. évi kompenzációjáról szóló kormányrendeletben meghatározott kompenzáció igénybevételének elbírálásához adtam, az ebben található adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat bármely pontját érintő változás esetén haladéktalanul köteles vagyok munkáltatómnál megváltozott tartalommal változás-bejelentés céljából új nyilatkozatot tenni. A jogtalanul felvett kompenzáció összegét az általános elévülési időn belül köteles vagyok visszafizetni.

Többes jogviszonyom esetén kijelentem, hogy kizárólag egy munkáltatómnál adok le nyilatkozatot, az alábbiak szerint: ha rendelkezem teljes munkaidős jogviszonnyal, kizárólag a teljes munkaidős jogviszonyban foglalkoztató munkáltatónál, több részmunkaidős jogviszony esetén kizárólag a velem legkorábban jogviszonyt létesítő munkáltatómnál teszek nyilatkozatot.

A nyilatkozat késedelmes leadása, téves vagy hiányos kitöltése miatt ki nem utalt kompenzáció összegétől elesem, azt visszamenőleg érvényesíteni nem áll módomban. Hozzájárulok ahhoz, hogy ha év közben olyan változást jelentek be, amely alapján a kompenzációra nem, vagy csökkentett összegben válok jogosulttá, a változás bejelentése előtt a korábbi nyilatkozat alapján a változás bekövetkezésének dátumát követően esetlegesen már kifizetett kompenzáció összegét a foglalkoztatóm visszavonja.

Kelt:

A Nyilatkozó aláírása: ........................................................................................

Nyilatkozó munkáltatójának átvételt igazoló aláírása: .......................................

Átvétel kelte: ......................................................................................................

*Az 544/2023. (XII. 12.) Korm. rendelet 8. § (1) bekezdés a) pontjához*

***IGÉNYLŐLAP  
az egyházi foglalkoztató által foglalkoztatottak 2024. évi kompenzációja után járó támogatás igényléséhez***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **I.** | Ágazat megnevezése (az ágazatot a megfelelő szöveg aláhúzásával vagy betűjel megjelölésével kell jelezni) | *a)* egészségügy *b)* oktatás *c)* szociális *d)* közművelődés *e)* sport *f)* karitatív | | |
| **II.** | Fenntartó |  | | |
|  | neve: |  | | |
|  | címe: |  | | |
|  | adószáma: |  | | |
|  | NEAK finanszírozási kód / OM azonosító: |  | | |
|  | bankszámla száma: |  | | |
|  | bankszámlát vezető hitelintézet neve: |  | | |
| **III.** | Foglalkoztató szervezet |  | | |
|  | neve: |  | | |
|  | címe: |  | | |
|  | adószáma: |  | | |
|  | NEAK finanszírozási kód / OM azonosító: |  | | |
|  | bankszámla száma: |  | | |
|  | bankszámlát vezető hitelintézet neve: |  | | |
|  | | | | |
| Megnevezés | | Korm. rendelet 2. §-a alapján kompenzáció összesen | | |
| **I.** | Kompenzációra jogosultak száma | | |  |
| **II.** | Havi igénylési adatok (forintban) | | | |
| 1. | Kompenzáció egy havi összege | | |  |
| 2. | Kifizetőt terhelő közterhek összege | | |  |
| 3. | Támogatási igény havi bruttó összege (1.+ 2.) | | |  |
| **III**. | Éves igénylési adatok (forintban) | | | |
| 1. | Kompenzáció egy havi összegének tizenkétszerese | |  | |
| 2. | Kifizetőt terhelő közterhek összege | |  | |
| **3.** | Támogatási igény éves bruttó összege (1.+ 2.) | |  | |

.............................. 2024. év .................... hónap ..... nap

P. H.

A támogatási igény bejelentésére jogosult neve, aláírása

.......................................................   
fenntartó / foglalkoztató

Az adatlap kitöltéséért felelős neve: ........................................,

telefonszáma: ........................................

*Az 544/2023. (XII. 12.) Korm. rendelet 8. § (1) bekezdés b) pontjához*

***ADATLAP***

***FENNTARTÓI ÖSSZESÍTŐ  
az egyházi foglalkoztató által foglalkoztatottak 2024. évi kompenzációja után járó támogatás igényléséhez***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **FENNTARTÓ** | | | | |
|  | neve: |  |  |  |
|  | címe: |  |  |  |
|  | adószáma: |  |  |  |
|  | OM azonosító/NEAK finanszírozási kód: |  |  |  |
|  | bankszámla száma: |  |  |  |
|  | bankszámlát vezető hitelintézet neve: |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Megnevezés** | | | | KSH | Adó- | Korm. rendelet 3. §-a alapján | | | | | |
|  | | |  | kód | szám | Kompenzációra jogosultak száma / ágazatok / foglalkoztatottak szerint (fő) | | | A kompenzáció éves összegének a kifizetőt terhelő, közterhekkel növelt bruttó összege forintban / ágazatok / foglalkoztatók szerint (Ft) | | |
| **Oktatás** | | | | | | | | | | | |
|  |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Összesen:** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Szociális** | | | | | | | | | | | |
|  |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Összesen:** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Közgyűjtemény és közművelődés** | | | | | | | | | | | |
|  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | **Összesen:** | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Sport** | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | **Összesen:** | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Karitatív** | | | | | | | | | | | |
|  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | **Összesen:** | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Egészségügy** | | | | | | | | | | | |
|  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | **Összesen:** | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Mindösszesen:** | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |

..........................................  
fenntartó

Az adatlap kitöltéséért felelős neve: .....................................,

telefonszáma: ....................................

*Az 544/2023. (XII. 12.) Korm. rendelet 8. § (2) bekezdéséhez*

**Bevett egyház megnevezése:**

***ELSZÁMOLÓLAP  
az egyházi foglalkoztató által foglalkoztatottak 2024. évi kompenzációjának kifizetéséről (forintban) Bevett egyházankénti összesítő***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Hónapok | | | | | *a)* egészségügy | | | | | | *b)* közoktatás | | | | | | *c)* felsőoktatás | | | | | | *d)* karitatív | | | | |
|  | teljes foglalkoz- tatotti létszám | kompen- zációval érintett létszám | | ténylegesen kifizetett személyi juttatás | | munka- adókat terhelő járulékok | | teljes foglalkoz- tatotti létszám | kompen- zációval érintett létszám | | | ténylegesen kifizetett személyi juttatás | munka- adókat terhelő járulékok | | teljes foglalkoz- tatotti létszám | kompen- zációval érintett létszám | | | ténylegesen kifizetett személyi juttatás | munka- adókat terhelő járulékok | | teljes foglalkoz- tatotti létszám | | kompen- zációval érintett létszám | | ténylegesen kifizetett személyi juttatás | munkaadókat terhelő járulékok |
| január |  |  | |  | |  | |  |  | | |  |  | |  |  | | |  |  | |  | |  | |  |  |
| február |  |  | |  | |  | |  |  | | |  |  | |  |  | | |  |  | |  | |  | |  |  |
| március |  |  | |  | |  | |  |  | | |  |  | |  |  | | |  |  | |  | |  | |  |  |
| április |  |  | |  | |  | |  |  | | |  |  | |  |  | | |  |  | |  | |  | |  |  |
| május |  |  | |  | |  | |  |  | | |  |  | |  |  | | |  |  | |  | |  | |  |  |
| június |  |  | |  | |  | |  |  | | |  |  | |  |  | | |  |  | |  | |  | |  |  |
| július |  |  | |  | |  | |  |  | | |  |  | |  |  | | |  |  | |  | |  | |  |  |
| augusztus |  |  | |  | |  | |  |  | | |  |  | |  |  | | |  |  | |  | |  | |  |  |
| szeptember |  |  | |  | |  | |  |  | | |  |  | |  |  | | |  |  | |  | |  | |  |  |
| október |  |  | |  | |  | |  |  | | |  |  | |  |  | | |  |  | |  | |  | |  |  |
| november\* |  |  | |  | |  | |  |  | | |  |  | |  |  | | |  |  | |  | |  | |  |  |
| december\* |  |  | |  | |  | |  |  | | |  |  | |  |  | | |  |  | |  | |  | |  |  |
| **Összesen** |  |  | |  | |  | |  |  | | |  |  | |  |  | | |  |  | |  | |  | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Hónapok | | | *e)* szociális | | | | *f)* közművelődés | | | *g)* sport | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | |
|  | teljes foglalkoz- tatotti létszám | kompen- zációval érintett létszám | | ténylegesen kifizetett személyi juttatás | | munka- adókat terhelő járulékok | | teljes foglalkoz-  tatotti létszám | kompen- zációval érintett létszám | | | ténylegesen kifizetett személyi juttatás | munka- adókat terhelő járulékok | | teljes foglalkoz-  tatotti létszám | kompen- zációval érintett létszám | | | ténylegesen kifizetett személyi juttatás | munka- adókat terhelő járulékok | |  | |  | |  |  |
| január |  |  | |  | |  | |  |  | | |  |  | |  |  | | |  |  | |  | |  | |  |  |
| február |  |  | |  | |  | |  |  | | |  |  | |  |  | | |  |  | |  | |  | |  |  |
| március |  |  | |  | |  | |  |  | | |  |  | |  |  | | |  |  | |  | |  | |  |  |
| április |  |  | |  | |  | |  |  | | |  |  | |  |  | | |  |  | |  | |  | |  |  |
| május |  |  | |  | |  | |  |  | | |  |  | |  |  | | |  |  | |  | |  | |  |  |
| június |  |  | |  | |  | |  |  | | |  |  | |  |  | | |  |  | |  | |  | |  |  |
| július |  |  | |  | |  | |  |  | | |  |  | |  |  | | |  |  | |  | |  | |  |  |
| augusztus |  |  | |  | |  | |  |  | | |  |  | |  |  | | |  |  | |  | |  | |  |  |
| szeptember |  |  | |  | |  | |  |  | | |  |  | |  |  | | |  |  | |  | |  | |  |  |
| október |  |  | |  | |  | |  |  | | |  |  | |  |  | | |  |  | |  | |  | |  |  |
| november\* |  |  | |  | |  | |  |  | | |  |  | |  |  | | |  |  | |  | |  | |  |  |
| december\* |  |  | |  | |  | |  |  | | |  |  | |  |  | | |  |  | |  | |  | |  |  |
| **Összesen** |  |  | |  | |  | |  |  | | |  |  | |  |  | | |  |  | |  | |  | |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | (forintban és főben) |
|  | Ágazatok összesen | | | |
| Hónapok | teljes foglalkoztatotti | kompenzációval érintett létszám | ténylegesen kifizetett | munkaadókat terhelő |
| január |  |  |  |  |
| február |  |  |  |  |
| március |  |  |  |  |
| április |  |  |  |  |
| május |  |  |  |  |
| június |  |  |  |  |
| július |  |  |  |  |
| augusztus |  |  |  |  |
| szeptember |  |  |  |  |
| október |  |  |  |  |
| november |  |  |  |  |
| december |  |  |  |  |
| Összesen |  |  |  |  |