**NYILATKOZAT**

**átlagos statisztikai állományi létszám csökkenésről**

Alulírott ......................................................................................... *(vezető tisztségviselő neve),* a ................................................................................................................................. *(cégnév)*

*(.................................................................................................................................................) (székhely címe, adószám)* a „KKV kapacitásbővítő támogatás 2.0” program keretében nyertes .................................... Támogatói okiratszámú pályázatunk kapcsán az alábbi nyilatkozatot teszem:

Átlagos statisztikai állományi létszám alakulása:

|  |  |
| --- | --- |
| **Hónap** | **Fő** |
| 2024.december hónapban: |  |
| 2025. ………. hónapban: |  |
| 2025. ………. hónapban: |  |
| 2025. ………. hónapban: |  |

sorok száma bővíthető

Csökkenés oka(i):

|  |  |
| --- | --- |
| **Munkaviszony megszűnésének oka** | **Fő** |
| önkéntes kilépés  |  |
| duális munkaszerződés lejárta  |  |
| a munkaképesség megváltozása  |  |
| öregségi nyugdíjazás  |  |
| munkavállaló halála  |  |
| önkéntes munkaidő-csökkentés  |  |
| kötelességszegés miatti jogszerű elbocsátás |  |
| munka törvénykönyvéről szóló 2012. évi I. törvény 78. § (1) bekezdés szerinti azonnali hatályú felmondás  |  |
| közfoglalkoztatási idő lejárta  |  |

Kelt:

 cégszerű aláírás