**Հավելված № 1**

**Կարգի**

Հանձնաժողովի նախագահին

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ից

(կազմակերպության անվանում)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(կազմակերպության հասցե, հեռախոս)

**Հ Ա Յ Տ**

Կազմակերպությունների կողմից բարձր որակավորում ունեցող մասնագետներին (այսուհետ՝ ԲՈՈՒՄ) վճարված աշխատավարձերի և դրանց հավասարեցված վճարների մասնակի փոխհատուցման միջոցառման վերաբերյալ։

Խնդրում եմ տրամադրել ԲՈՈՒՄ աշխատողների աշխատավարձի և աշխատավարձի հավասարեցված վճարումների ծախսերի մասնակի փոխհատուցում վճարելու որոշման պահից \_\_\_\_\_ ամսվա ընթացքում:

Տեղեկացնում եմ, որ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(կազմակերպության անվանումը, կազմակերպության հարկային նույնականացման համարը)

իրականացնում է գործունեություն Հայաստանի Հանրապետության և/կամ Լեռնային Ղարաբաղի տարածքում, ինչպես նաև հանդիսանում է Հայաստանի Հանրապետության հարկային ռեզիդենտ:

Տեղյակ եմ, որ պատասխանատվություն եմ կրում հանձնաժողովին ներկայացված փաստաթղթերի և տեղեկությունների արժանահավատության և իսկության համար Հայաստանի Հանրապետության օրենսդրությանը համապատասխան և գրավոր համաձայնություն եմ տալիս իմ անձնական տվյալների մշակմանը՝ փոխհատուցման տեսքով պետական աջակցություն ստանալու նպատակով:

Համաձայնություն եմ տալիս անձնական տվյալների մշակմանը Լիազոր Մարմնի և պետական ֆինանսական վերահսկողություն իրականացնող մարմնի կողմից։

Կից ներառվում է տեղեկություն ԲՈՈւՄ աշխատողների վերաբերյալ, ինչպես նաև ԲՈՈՒՄ աշխատողներիաշխատավարձի և աշխատավարձին հավասարեցված վճարումների ծախսերի 36-ամիսների նախահաշիվը՝ Հայտի հաստատման օրից սկսած:

Փոխհատուցումը խնդրում եմ փոխանցել \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(նշել բանկային վավերապայմանները)

Հայտի Հավելված 1. Բարձր որակավորում ունեցող մասնագետների ցանկ

Հայտի Հավելված 2. Բարձր որակավորում ունեցող մասնագետ աշխատողների աշխատավարձի և աշխատավարձին հավասարեցված վճարումների ծախսերի 36-ամվսա նախահաշիվ:

Սույն Հայտի հետ կապված հարցերով խնդրում եմ դիմել \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ :

(կոնտակտային անձ)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ թ.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(պաշտոն) (ստորագրություն/ Կ.Տ.) (Ա.Ա.Հ.)

**Հայտի հավելված № 1**

**Բարձր որակավորում ունեցող մասնագետ աշխատողների ցանկ**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (հայտատուի անվանումը)**

| № | Ա.Ա.Հ. | Սոց. քարտի  համարը կամ  բացակայության դեպքում տեղեկանքի համարը | ԲՈՒՀ-ի անվանում | | | Քաղաքա  ցիություն | Անձնագրի  համարը | Արտասա  հմանյան  անձնագրի  համարը | Համաձայն  1.6 կետի  2-րդ ենթակետի  Ընկերությու -  ններում աշխատանքային փորձ՝  (ամիս) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| բակալավրի աստիճան | մագիստրոսի  աստիճան | դոկտորի աստիճան |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ թ.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(պաշտոն) (ստորագրություն/ Կ.Տ.) (Ա.Ա.Հ.)

**Հայտի հավելված № 2**

**Բարձր որակավորում ունեցող մասնագետ աշխատողների աշխատավարձի և**

**աշխատավարձին հավասարեցված վճարումների ծախսերի 36-ամվսա նախահաշիվ:**

| № | Ա.Ա.Հ. | ԲՈՈՒՄ-ի կատե-  գորիան նշել ըստ 1.6.1-1.6.6 կետերի | Աշխատանքային պայմանագրի շարունակականությունը  (ամիս) | Կանխիկ աշխատավարձ  (դր / ամիս) | Եկամտահարկի  գումարի չափը  (դր / ամիս) | հայցվող փոխհատուցման ընդհանուր գումար | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2022 թ. | 2023 թ. | 2024 թ. | 2025 թ. | 2026 թ. | 2027 թ. | 2028 թ. |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ընդամենը | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ թ.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(պաշտոն) (ստորագրություն/ Կ.Տ.) (Ա.Ա.Հ.)

Հավելված № 2

Կարգի

**Ա Ն Ձ Ն Ա Կ Ա Ն Տ Վ Յ Ա Լ Ն Ե Ր Ի Մ Շ Ա Կ Մ Ա Ն Հ Ա Մ Ա Ձ Ա Յ Ն ՈՒ Թ Յ ՈՒ Ն**

Ես\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ԱԱՀ), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(սոցիալական քարտի կամ անձնագրի համարը), ՀՀ Էկոնոմիկայի նախարարության «Նորամուծության և ձեռներեցության ազգային կենտրոն» ՊՈԱԿ-ին տալիս եմ իմ համաձայնությունը՝ պահպանելու և մշակելու իմ անձնական տվյալները, մասնավորապես՝ ՊԵԿ, միգրացիոն ծառայության, բուհերի, ինչպես նաև իմ նախկին գործատուներին՝ իմ կրթության, աշխատանքային փորձի, այնպես էլ ՀՀ տարածքում գտնվելու ժամանակի վերաբերյալ տեղեկությունները ստուգելու նպատակով:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ թ.

Հավելված № 3

Կարգի

Փոխհատուցում տրամադրելու պայմանագիր №\_\_\_\_\_\_\_\_

ՀՀ էկոնոմիկայի նախարարության «Նորարամուծության և ձեռներեցության ազգային կենտրոն» ՊՈԱԿ-ը (այսուհետ՝ Լիազոր մարմին), ի դեմս գործադիր տնօրեն Հայկ Սուրենի Մարգարյանի, որը գործում է կանոնադրության հիման վրա մի կողմից, և \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, այսուհետ Շահառու, ի դեմս \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, որը գործում է Կազմակերպության կանոնադրության հիման վրա, մյուս կողմից, այսուհետ երկուսը միասին Կողմեր՝

հիմք ընդունելով ՀՀ կառավարության 2020 թվականի փետրվարի 16-ի № 355-L Որոշումը և վերոնշյալ Որոշման հավելվածը№ 2-ը՝ «Բարձր որակավորում ունեցող մասնագետների ներգրավման միջոցառման» (այսուհետ՝ Որոշում), Լիազոր մարմնի № \_\_\_ որոշումը «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ թվականի՝ կնքեցին սույն պայմանագիրը հետևյալի մասին.

**1. Պայմանագրի առարկան**

1.1. Սույն Պայմանագրի առարկան բյուջեից շահառուին Որոշմամբ նախատեսված ԲՈՈՒՄ աշխատողների աշխատավարձերի և դրանց հավասարեցված այլ վճարումների փոխհատուցումների տրամադրումն է:

Պայմանագրի նպատակը Շահառուին փոխհատուցում տրամադրել՝ համաձայն Որոշմամբ սահմանված չափորոշիչների:

**2. Փոխհատուցման չափը**

2.1. Շահառուին տրամադրվող փոխհատուցման չափը կազմում է \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

**3. Փոխհատուցման տրամադրման պայմանները**

3.1. Շահառուն Հայաստանի Հանրապետության հարկային ռեզիդենտ է և գործունեություն է իրականացնում Հայաստանի Հանրապետության և / կամ Լեռնային Ղարաբաղի տարածքում:

3.2. Շահառուի կողմից ԲՈՈՒՄ-ին վճարված աշխատավարձերի և դրանց հավասարեցված վճարների վրա կատարված ծախսերը ենթակա են փոխհատուցման՝ ԲՈՈՒՄԻ Որոշման 1․6 կետին համապատասխանության դեպքում:

**4․ Կողմերի պարտականությունները**

4.1 Շահառուն պարտավոր է

4.1.1 Լիազոր մարմնի հասցեին թղթային տարբերակով ուղարկել Շահառուի ստորագրությամբ և կնիքով վավերացված վճարային փաստաթղթերի պատճենները, որոնք հաստատում են ԲՈՈՒՄ աշխատողներին աշխատավարձի վճարումը, որոնց մասին տեղեկությունները պարունակվում են Լիազոր մարմնի №\_\_\_\_ որոշման մեջ «\_\_» \_\_\_\_\_\_ 20\_\_թ.: Փաստացի վճարված աշխատավարձերի փոխհատուցման չափը չի կարող գերազանցել այն փոխհատուցումների չափերը, որոնք Շահառուն նշել է Հայտում:

4.1.2 Շահառուն 4.1.1 կետում նշված փաստաթղթերը ուղարկում է Լիազոր մարմնի հասցեին ոչ ուշ, քան այն ամսվա 20-րդ օրը, որում կատարվել է Վճարումը (ներ) սույն պայմանագրի գործողության ողջ ժամկետի ընթացքում:

4.1.3 Լիազոր մարմնին տեղեկացնել աշխատողին աշխատանքից ազատելու մասին:

4.2 Լիազոր մարմինը պարտավոր է

4.2.1 Ապահովել պայմանագրի 4.1.1 կետում նշված փաստաթղթերի ընդունումը և գրանցումը:

4.2.2 Համաձայն 4.1.1 կետի ապահովել տրամադրված փաստաթղթերի ստուգում 15 (տասնհինգ) աշխատանքային օրվա ընթացքում:

4.2.3 Ապահովել փոխհատուցման փոխանցումը մինչև յուրաքանչյուր եռամսյակի ավարտին հաջորդող 15 աշխատանքային օրվա ընթացքում:

**5. Եզրափակիչ դրույթներ**

5.1. Կողմերի միջև Պայմանագրի հիման վրա ծագող այն բոլոր հարաբերությունները, որոնք կարգավորված չեն Պայմանագրով, կարգավորվում են ՀՀ օրենսդրությամբ։ Պայմանագրի առնչությամբ ծագած վիճելի հարցերը լուծվում են բանակցությունների միջոցով, իսկ համաձայնության չգալու դեպքում ՀՀ օրենսդրությամբ սահմանված կարգով։

5.2. Պայմանագիրը ուժի մեջ է մտնում կողմերի կողմից այն ստորագրելուց պահից և գործում է մինչև կողմերի կողմից ստանձնած պարտավորությունների լիարժեք կատարումը:

5.3. Եթե նախկինում ներկայացվել են բյուջետային պարտավորությունների (ֆինանսավորման) սահմանները, որոնք հանգեցնում են պայմանագրում սահմանված չափով փոխհատուցում տրամադրելու անհնարինության, ապա կողմերը համաձայնեցնում են պայմանագրի նոր պայմանները, կամ համաձայնություն ձեռք չբերելու դեպքում պայմանագրի լուծումն իրականացվում է նոր պայմանների համաձայն:

5.4. Պայմանագիրը գործում է \_\_\_\_\_\_\_ ամիս:

5.5. Պայմանագիրը կնքվում է երկու օրինակից, որոնք ունեն հավասար իրավական ուժ։

5.6. Սույն պայմանագրի անբաժանելի մաս են կազմում հետևյալ հավելվածները՝

Հավելված № 1 Բարձր որակավորում ունեցող մասնագետ աշխատողների ցուցակ:

Հավելված № 2 Բարձր որակավորում ունեցող մասնագետ աշխատողների աշխատավարձի և

աշխատավարձին հավասարեցված վճարումների ծախսերի 36-ամվսա նախահաշիվ:

5.7. Կողմերի վավերապայմաններ: