



Signature Not  
Verified  
Digitally signed by  
VARVARA ZACHARAKI  
Date: 2019.06.21 17:30:53  
GST  
Reason: Signed PDF  
(embedded)  
Location: Athens, Ethniko  
Typografio

26795

# ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

## ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

22 Ιουνίου 2018

ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ

Αρ. Φύλλου 2401

### ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

Αριθμ. οικ.32143/Δ1.11288

Επανακαθορισμός όρων ηλεκτρονικής υποβολής εντύπων αρμοδιότητας Σώματος Επιθεώρησης Εργασίας (ΣΕΠΕ) και Οργανισμού Απασχολήσεως Εργατικού Δυναμικού (ΟΑΕΔ).

Η ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ, ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Το άρθ. 17 παρ. 6 του ν. 3899/2010 «Επείγοντα μέτρα εφαρμογής του προγράμματος στήριξης της ελληνικής οικονομίας» (212 Α'), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

2. Τον Κώδικα Νομοθεσίας για την Κυβέρνηση και τα κυβερνητικά όργανα, όπως κυρώθηκε και ισχύει με το άρθρο πρώτο του π.δ. 63/2005 (98 Α') και ιδίως την περ. 1δ του άρθ. 41.

3. Το π.δ. 125/2016 «Διορισμός Υπουργών, Αναπληρωτών Υπουργών και Υφυπουργών» (210 Α').

4. Το π.δ. 134/2017 «Οργανισμός Υπουργείου Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Κοινωνικής Άλληλεγγύης» (168 Α'), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

5. Το ν. 2956/2001 «Αναδιάρθρωση Ο.Α.Ε.Δ. και άλλες διατάξεις» (258 Α'), όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει.

6. Τον α.ν. 1846/1951 «Περί κοινωνικών ασφαλίσεων» (179 Α') και ιδίως το άρθ. 26 παρ. 9 περ. σ' υποπερ. αα' και ββ', όπως τροποποιήθηκαν και ισχύουν σε συνδυασμό με το άρθ. 20 παρ. 1 και παρ. 2 του ν. 4255/2014 (89 Α').

7. Το άρθ. 9 παρ.1 του ν. 3198/1955 (98 Α') «Περί τροποποιήσεως και συμπληρώσεως των περί καταγγελίας της σχέσεως εργασίας διατάξεων».

8. Το άρθ. 5 παρ. 2 του ν.δ. 2656/1953 «Περί Οργανώσεως και ελέγχου της αγοράς εργασίας» (299 Α'), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

9. Τις διατάξεις περί υπερωριακής απασχόλησης των εργαζομένων [και ιδίως των άρθ. 5 και 7 του α.ν. 547/1937 (98 Α'), άρθ. 3 του β.δ. 28-1/4-2-1938 (Α'35), άρθ. 3 του β.δ. 14-8/8-9-1950 (Α'202), άρθ. 3 παρ. 1 του ν.δ. 515/1970 (Α'95), άρθ. 18 του π.δ. 8-4/1932 (Α'114), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει, άρθ. 12 του ν.δ. 1037/1971 (Α'235), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει και τις υπουργικές αποφάσεις 6958/13-2-1960 (Β' 96/1-3-1960), 63323/

29-9-1961, (Β'350/2-10-1961), 39431/6-6-1961 (Β'234/12-7-1961) και 65982/13-1-1966 (Β'600/30-9-1966)].

10. Το άρθ. 13 του π.δ. της 27.6/4.7.32 «Περί Κωδικοποίησεως και συμπληρώσεως των περί οκταώρου εργασίας διατάξεων» (212 Α'), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει, σε συνδυασμό με το άρθ. 13 παρ. 1-7 του ν.δ. 1037/1971 (235 Α'), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

11. Το άρθ. 38 του ν. 1892/1990 «Για τον εκσυγχρονισμό και την ανάπτυξη και άλλες διατάξεις» (101 Α'), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

12. Το άρθ. 6 παρ. 1 περ. δ' του ν. 2972/2001 «Εκσυγχρονισμός της οργάνωσης και της λειτουργίας του ΙΚΑ και άλλες διατάξεις» (91 Α'), όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει, σε συνδυασμό με το άρθ. 38 του ν. 4488/2017 (137 Α').

13. Το άρθ. 12 παρ. 4 του ν. 3144/2003 «Κοινωνικός διάλογος για την προώθηση της απασχόλησης και την κοινωνική προστασία και άλλες διατάξεις» (111 Α'), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

14. Τις υποπαραγράφους IA.11 έως IA.14 του άρθρου πρώτου του ν. 4093/2012 «Έγκριση Μεσοπρόθεσμου Πλαισίου Δημοσιονομικής Στρατηγικής 2013-2016 - Επείγοντα Μέτρα Εφαρμογής του ν. 4046/2012 και του Μεσοπρόθεσμου Πλαισίου Δημοσιονομικής Στρατηγικής 2013-2016» (222 Α').

15. Το άρθρο 80 παρ. 1 του ν. 4144/2013 «Αντιμετώπιση της παραβατικότητας στην Κοινωνική Ασφάλιση και στην αγορά εργασίας και λοιπές διατάξεις αρμοδιότητας του Υπουργείου Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Πρόνοιας» (88 Α'), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

16. Την υποπαράγραφο ΙΔ.1 και την υποπαράγραφο IA.3 του άρθρου πρώτου του ν. 4152/2013 «Επείγοντα μέτρα εφαρμογής των νόμων 4046/2012, 4093/2012 και 4127/2013» (107 Α').

17. Τα άρθ. 18 και 30 του ν. 3996/2011 «Αναμόρφωση του Σώματος Επιθεωρητών Εργασίας, ρυθμίσεις θεμάτων Κοινωνικής Ασφάλισης και άλλες διατάξεις» (170 Α').

18. Το ν. 3979/2011 «Για την ηλεκτρονική διακυβέρνηση και λοιπές διατάξεις» (138 Α').

19. Το ν. 2472/1997 «Προστασία του ατόμου από την επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα» (50 Α'), όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει, και τον Κανονισμό ΕΕ 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 27ης Απριλίου 2016, για την προ-

στασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και για την ελεύθερη κυκλοφορία των δεδομένων αυτών και την κατάργηση της οδηγίας 95/46/EK (Γενικός Κανονισμός για την Προστασία των Δεδομένων) (ΕΕ L 119/4.5.2016, σελ. 1-88).

20. Την ανάγκη απλούστευσης διαδικασιών, μείωσης διοικητικού βάρους, ενίσχυσης των Υπηρεσιών του Σώματος Επιθεώρησης Εργασίας και μεγιστοποίησης του οφέλους από τη χρήση πληροφοριακών συστημάτων με την επίτευξη της διαλειτουργικότητας για ανταλλαγή και διασταύρωση στοιχείων.

21. Την ανάγκη της ποιοτικής αναβάθμισης των εφαρμοζόμενων πολιτικών απασχόλησης προς όφελος της οικονομίας και της αγοράς εργασίας.

22. Την ανάγκη υποστήριξης της λειτουργίας του μόνιμου Μηχανισμού Διάγνωσης των Αναγκών της Αγοράς Εργασίας που αναπτύσσει το Υπουργείο Εργασίας.

23. Την ανάγκη αξιοποίησης των τεχνολογιών πληροφορικής και επικοινωνιών ΤΠΕ με την επίτευξη της διαλειτουργικότητας για ανταλλαγή και διασταύρωση στοιχείων του ΠΣ Εργάνη με Φορείς της Δημόσιας Διοίκησης.

24. Την 5072/6/2013 απόφαση του Υπουργού Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Πρόνοιας «Επανακαθορισμός των όρων και προϋποθέσεων ηλεκτρονικής υποβολής εντύπων αρμοδιότητας Σώματος Επιθεώρησης Εργασίας (ΣΕΠΕ) και Οργανισμού Απασχολήσεως Εργατικού Δυναμικού (ΟΑΕΔ), σύμφωνα με τις υποπαραγράφους ΙΑ. 10, 11, 12, 13 και 14 του άρθρου πρώτου του νόμου 4093/2012» (ΦΕΚ 7449 Β'), όπως τροποποιήθηκε και συμπληρώθηκε με τις 28153/126/2013 (ΦΕΚ 2163 Β'), 29502/85/2014 (ΦΕΚ 2390 Β') και 49327/10702/2014 (ΦΕΚ 3456 Β') αποφάσεις του Υπουργού Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Πρόνοιας.

25. Το γεγονός ότι από τις διατάξεις της παρούσας απόφασης δεν προκαλείται δαπάνη σε βάρος του κρατικού προϋπολογισμού, αποφασίζουμε:

Επανακαθορίζουμε τους όρους ηλεκτρονικής υποβολής εντύπων αρμοδιότητας Σώματος Επιθεώρησης Εργασίας (εφεξής: ΣΕΠΕ) και Οργανισμού Απασχολήσεως Εργατικού Δυναμικού (εφεξής: ΟΑΕΔ), ως εξής:

### Άρθρο 1

Υποβολή στο πληροφοριακό σύστημα «ΕΡΓΑΝΗ» του Υπουργείου Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Κοινωνικής Αλληλεγγύης [ΣΕΠΕ - ΟΑΕΔ - ΕΦΚΑ (πρώην ΙΚΑ - ΕΤΑΜ)] εντύπων αρμοδιότητας ΣΕΠΕ και ΟΑΕΔ

1.1 Κάθε εργοδότης, συμπεριλαμβανομένων των αναφερομένων στο «Μητρώο Δημοσίων Φορέων της Ελληνικής Διοίκησης» του Υπουργείου Διοικητικής Ανασυγκρότησης, ο οποίος απασχολεί εργαζομένους με σχέση εξαρτημένης εργασίας ιδιωτικού δικαίου, υποχρεούται να υποβάλλει ηλεκτρονικά, με την επιφύλαξη του άρθ. 13 της παρούσας, στο πληροφοριακό σύστημα «ΕΡΓΑΝΗ» του Υπουργείου Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Κοινωνικής Αλληλεγγύης [ΣΕΠΕ-ΟΑΕΔ-ΕΦΚΑ] (εφεξής:

ΠΣ ΕΡΓΑΝΗ) στοιχεία των αναφερόμενων στο άρθ. 2 εντύπων (Ε3, Ε4, Ε5, Ε6, Ε7, Ε8, Ε9, Ε10 και Ε11), σύμφωνα με την οριζόμενη στην παρούσα απόφαση διαδικασία.

1.2 Οι κατά περίπτωση υπόχρεοι υποβάλλουν ηλεκτρονικά, με την επιφύλαξη του άρθ. 13 της παρούσας, στο ΠΣ ΕΡΓΑΝΗ στοιχεία των αναφερόμενων στο άρθ. 3 εντύπων (Ε3.1, Ε3.2, Ε3.3 και Ε3.4), σύμφωνα με την οριζόμενη στην παρούσα απόφαση διαδικασία.

1.3 Η παρούσα απόφαση αφορά τη διαδικασία ηλεκτρονικής υποβολής με την επιφύλαξη του άρθ. 13 της παρούσας.

### Άρθρο 2

Υποβαλλόμενα έντυπα που αφορούν εργαζομένους

2.1 Ε3: Ενιαίο Έντυπο Αναγγελίας Πρόσληψης (Ε3 Αναγγελία Πρόσληψης και Ε4 Συμπληρωματικός Πίνακας Προσωπικού Νέας Πρόσληψης).

2.2 Ε4: Πίνακας προσωπικού.

2.3 Ε5: Αναγγελία οικειοθελούς αποχώρησης μισθωτού.

2.4 Ε6: Καταγγελία σύμβασης εργασίας αορίστου χρόνου (με ή χωρίς προειδοποίηση).

2.5 Ε7: Βεβαίωση - Δήλωση εργοδότη για συμβάσεις ορισμένου χρόνου ή έργου.

2.6 Ε8: Αναγγελία υπερεργασίας ή νόμιμης υπερωριακής απασχόλησης.

2.7 Ε9: Σύμβαση εργασίας μερικής απασχόλησης ή/και εκ περιτροπής εργασίας.

2.8 Ε10: Επιχειρησιακή Συλλογική Σύμβαση Εργασίας ή όμοια Διαιτητική Απόφαση.

2.9 Ε11: Γνωστοποίηση στοιχείων ετήσιας κανονικής άδειας.

2.10 Τα ανωτέρω έντυπα επισυνάπτονται στην παρούσα και αποτελούν αναπόσπαστο τμήμα αυτής. Σε εξαιρετικές περιπτώσεις και κατόπιν αιτιολογημένης εισήγησης της ομάδας κεντρικής διαχείρισης του άρθ. 8 της παρούσας, ο Ειδικός Γραμματέας του ΣΕΠΕ ή/και ο Διοικητής του ΟΑΕΔ μπορούν να εγκρίνουν, κατά περίπτωση, την άμεση προσαρμογή της ηλεκτρονικής φόρμας των εντύπων στις λειτουργικές απαιτήσεις των χρηστών του ΠΣ ΕΡΓΑΝΗ.

### Άρθρο 3

Υποβαλλόμενα έντυπα που αφορούν αφελουμένους/πρακτική άσκηση/μαθητεία

3.1 Ε3.1: Αναγγελία έναρξης/μεταβολών απασχόλησης αφελουμένου από προγράμματα κοινωφελούς χαρακτήρα.

3.2 Ε3.2: Αναγγελία έναρξης/μεταβολών θεωρητικής κατάρτισης από πάροχο κατάρτισης αφελουμένου από συγχρηματοδοτούμενα ή χρηματοδοτούμενα από εθνικούς πόρους προγράμματα κατάρτισης ή προγράμματα απασχόλησης συνδυαζόμενα με κατάρτιση.

3.3 Ε3.3: Αναγγελία έναρξης/μεταβολών πρακτικής άσκησης σε εργοδότη αφελουμένου από συγχρηματοδοτούμενα ή χρηματοδοτούμενα από εθνικούς πόρους προγράμματα απασχόλησης συνδυαζόμενα με κατάρτιση.

3.4 Ε3.4: Αναγγελία έναρξης/μεταβολών σύμβασης μαθητείας.

3.5 Τα ανωτέρω έντυπα επισυνάπτονται στην παρούσα και αποτελούν αναπόσπαστο τμήμα αυτής. Σε εξαιρετικές περιπτώσεις και κατόπιν αιτιολογημένης εισήγησης της ομάδας κεντρικής διαχείρισης του άρθ. 8 της παρούσας, ο Ειδικός Γραμματέας του ΣΕΠΕ ή/και ο Διοικητής του ΟΑΕΔ μπορούν να εγκρίνουν, κατά περίπτωση, την άμεση προσαρμογή της ηλεκτρονικής φόρμας των εντύπων στις λειτουργικές απαιτήσεις των χρηστών του ΠΣ ΕΡΓΑΝΗ.

#### Άρθρο 4

##### Διαδικασία υποβολής εντύπων

4.1 Δυνατότητα πρόσβασης στο ΠΣ ΕΡΓΑΝΗ έχουν μόνο οι εργοδότες οι οποίοι είναι εγγεγραμμένοι στα μητρώα εργοδοτών του ΕΦΚΑ, χρησιμοποιώντας τον ίδιο συνδυασμό ονόματος και κωδικού χρήστη που έχουν στο ΟΠΣ ΕΦΚΑ.

4.2 Τυχόν μεταβολές στοιχείων εργοδοτών, όπως αυτές ισχύουν και προσδιορίζονται κατά τις κείμενες διατάξεις, γνωστοποιούνται στον ΕΦΚΑ εντός των προβλεπόμενων προθεσμιών.

4.3 Ο εργοδότης και οι λοιποί κατά περίπτωση υπόχρεοι υποβάλλουν τα έντυπα των άρθ. 2 και 3 της παρούσας, επισυνάπτοντας τα αναγκαία έγγραφα που αποδεικνύουν τη νόμιμη πρόσβαση στην αγορά εργασίας (ενδεικτικά: άδεια διαμονής, βιβλιάριο εργασίας ανηλίκου), με τη χρήση ηλεκτρονικής μεθόδου επικοινωνίας, μέσω διαδικτύου, στο ΠΣ ΕΡΓΑΝΗ ακολουθώντας τις σχετικές οδηγίες που υπάρχουν σε αυτό.

4.4 Με την ολοκλήρωση της υποβολής του εντύπου στο σύστημα εκτυπώνεται αντίγραφο αυτού στο οποίο αποδίδεται και αποτυπώνεται αριθμός πρωτοκόλλου και ημερομηνία υποβολής. Το αντίγραφο αποτελεί για τον εργοδότη και τον κατά περίπτωση υπόχρεο αποδεικτικό υποβολής το οποίο χρησιμοποιείται νομίμως.

4.5 Υπόχρεος προς υποβολή του εντύπου Ε3.2 είναι ο πάροχος κατάρτισης.

4.6 Κατά την υποβολή του εντύπου Ε3.2 επισυνάπτεται η σαρωμένη σύμβαση μεταξύ του ωφελουμένου από το πρόγραμμα, του παρόχου κατάρτισης και του εργοδότη-επιχείρησης πρακτικής άσκησης.

4.7 Κατά την υποβολή του εντύπου Ε3.4 επισυνάπτεται η σαρωμένη σύμβαση μαθητείας μεταξύ του μαθητή, του σχολείου μαθητείας και του εργοδότη.

4.8 Για την ολοκλήρωση της υποβολής των εντύπων Ε3 και Ε4, αναγράφεται υποχρεωτικά (στο σχετικό πεδίο) ο αριθμός αδείας άσκησης επαγγελματικής δραστηριότητας για ειδικότητες συναφείς με: α) συντήρηση, επισκευή και λειτουργία ηλεκτρολογικών εγκαταστάσεων, β) χειρισμό μηχανημάτων τεχνικών έργων, γ) εκτέλεση, συντήρηση, επισκευή και επιτήρηση της λειτουργίας μηχανολογικών εγκαταστάσεων σε βιομηχανίες και άλλες μονάδες, δ) χειρισμό και την επιτήρηση ατμολεβητών και ε) εκτέλεση τεχνικού έργου και παροχή τεχνικής υπηρεσίας για εργασίες ηλεκτροσυγκόλλησης και οξυγονοκόλλησης.

4.9 Δεν απαιτείται η υποβολή συμπληρωματικού εντύπου Ε4 όταν ο εργοδότης αλλάζει νόμιμο εκπρόσωπο.

4.10 Το έντυπο Ε4 (συμπληρωματικός ωραρίου) μπορεί να υποβάλλεται μέσω κινητού τηλεφώνου με αποστολή μηνύματος υπό την προϋπόθεση ότι ο εργοδότης έχει

δηλώσει αριθμό κινητού τηλεφώνου ανά παράρτημα στο ΠΣ ΕΡΓΑΝΗ. Ο εργοδότης ή τα εξουσιοδοτημένα από αυτόν πρόσωπα είναι αποκλειστικά υπεύθυνα για τη δήλωση του αριθμού κινητού τηλεφώνου καθώς και για τη δήλωση τυχόν μεταβολής αυτού.

4.11 Με την ολοκλήρωση της υποβολής του εντύπου Ε4 (συμπληρωματικός ωραρίου) μέσω κινητού τηλεφώνου, αποδίδεται και αποτυπώνεται αριθμός πρωτοκόλλου και ημερομηνία υποβολής και αποτελεί για τον εργοδότη αποδεικτικό υποβολής του. Σε περίπτωση ανεπιτυχούς υποβολής, αποστέλλεται στο χρήστη σχετικό μήνυμα.

4.12 Κατά την υποβολή του εντύπου Ε4 ο χρήστης συμπληρώνει προαιρετικά το έντυπο έρευνας ανίχνευσης αναγκών των επιχειρήσεων σε ειδικότητες και δεξιότητες.

4.13 Η υποβολή του εντύπου Ε5 ολοκληρώνεται ως εξής: ο εργοδότης συμπληρώνει την ηλεκτρονική φόρμα του εντύπου Ε5, την εκτυπώνει και ακολούθως, αφού τεθούν ιδιοχείρως οι υπογραφές εργοδότη και εργαζομένου, ολοκληρώνει την υποβολή επισυνάπτοντας το αρχείο του σαρωμένου εντύπου Ε5 με τις προαναφερθείσες υπογραφές.

4.14 Σε περίπτωση μη υπογραφής του εντύπου Ε5 από τον εργαζόμενο, ο εργοδότης επισυνάπτει το αρχείο της σαρωμένης εξώδικης δήλωσης και της έκθεσης επίδοσης του δικαστικού επιμελητή.

4.15 Σε περίπτωση εθελούσιας εξόδου εργαζομένων υποβάλλεται το έντυπο Ε5 με ομαδικό τρόπο καταχώρησης και εξατομικευμένο τρόπο υποβολής για κάθε έντυπο.

4.16 Η διαδικασία ολοκλήρωσης της υποβολής του εντύπου Ε6 υλοποιείται ως εξής: αρχικά ο εργοδότης συμπληρώνει τη φόρμα του εντύπου Ε6, την εκτυπώνει και ακολούθως, αφού τεθούν ιδιοχείρως οι υπογραφές εργοδότη και εργαζομένου, ο εργοδότης ολοκληρώνει την υποβολή επισυνάπτοντας το αρχείο του σαρωμένου εντύπου Ε6 με τις προαναφερθείσες υπογραφές.

4.17 Σε περίπτωση μη υπογραφής από τον εργαζόμενο του εντύπου Ε6, ο εργοδότης επισυνάπτει το αρχείο της σαρωμένης εξώδικης δήλωσης και της έκθεσης επίδοσης του δικαστικού επιμελητή.

4.18 Το έντυπο Ε8 μπορεί να υποβάλλεται μέσω κινητού τηλεφώνου με αποστολή μηνύματος υπό την προϋπόθεση ότι ο εργοδότης έχει δηλώσει αριθμό κινητού τηλεφώνου ανά παράρτημα στο ΠΣ ΕΡΓΑΝΗ. Ο εργοδότης ή τα εξουσιοδοτημένα από αυτόν πρόσωπα είναι αποκλειστικά υπεύθυνα για τη δήλωση του αριθμού κινητού τηλεφώνου καθώς και για τη δήλωση τυχόν μεταβολής αυτού.

4.19 Με την ολοκλήρωση της υποβολής του εντύπου Ε8 μέσω κινητού τηλεφώνου, αποδίδεται και αποτυπώνεται αριθμός πρωτοκόλλου και ημερομηνία υποβολής και αποτελεί για τον εργοδότη αποδεικτικό υποβολής του. Σε περίπτωση ανεπιτυχούς υποβολής, αποστέλλεται στο χρήστη σχετικό μήνυμα.

4.20 Κατά την υποβολή του εντύπου Ε9 επισυνάπτονται τα σαρωμένα έγγραφα ατομικής σύμβασης μερικής απασχόλησης ή εκ περιτροπής εργασίας καθώς και οι σχετικές συμφωνίες ή αποφάσεις που αφορούν την εκ περιτροπής εργασία, αφού έχουν τεθεί ιδιοχείρως όλες οι απαραίτητες υπογραφές.

4.21 Κατά την υποβολή του εντύπου Ε10 επισυνάπτεται η σαρωμένη Επιχειρησιακή Συλλογική Σύμβαση Εργασί-

ας ή όμοια Διαιτητική Απόφαση, αφού προηγουμένως έχουν τεθεί ιδιοχέρως όλες οι απαραίτητες υπογραφές, και τυχόν παραρτήματα ή/και πίνακες αυτής.

4.22 Σε περίπτωση τυπικών σφαλμάτων ή/και ελλείψεων (ενδεικτικά: επισύναψη εσφαλμένου αρχείου, απουσία σελίδων, ξενόγλωσσο κείμενο, απουσία υπογραφών) η υποβολή του εντύπου E10 δεν γίνεται αποδεκτή και αποστέλλεται σχετικό ενημερωτικό μήνυμα.

4.23 Στο έντυπο E11 καταχωρίζονται τον Ianouάριο κάθε έτους τα στοιχεία των εργαζομένων που έλαβαν την ετήσια άδεια και το επίδομα αδείας κατά το προηγούμενο ημερολογιακό έτος και έχουν καταχωρισθεί στο ειδικό Βιβλίο Αδειών.

4.24 Η ορθότητα, η πληρότητα και η ακρίβεια των στοιχείων που περιλαμβάνονται στα πεδία των εντύπων και στα συνημμένα αρχεία καθώς και η τήρηση των διατάξεων σχετικά με την υπογραφή από εργοδότη, λοιπούς κατά περίπτωση υπόχρεους και εργαζόμενο, αποτελούν ευθύνη του εργοδότη ή του κατά περίπτωση υπόχρεου προς υποβολή στοιχείων ή των εξουσιοδοτημένων από αυτούς προσώπων.

4.25 Δεν επιτρέπεται η συμπλήρωση πεδίων που αφορούν μισθό ή ημερομίσθιο πλήρους απασχόλησης, υπολειπομένου από το νομοθετημένο κατώτατο μισθό ή ημερομίσθιο.

4.26 Δεν επιτρέπεται η συμπλήρωση πεδίων που αφορούν αναλογία μισθού ή ημερομίσθιου μερικής απασχόλησης ή εκ περιτροπής εργασίας, υπολειπομένου από την αντίστοιχη αναλογία μισθού ή ημερομίσθιου από το νομοθετημένο κατώτατο μισθό ή ημερομίσθιο.

4.27 Η υποβολή των εντύπων του άρθ. 2 και 3 της παρούσας δεν ολοκληρώνεται όταν δεν συνυποβάλλονται τα νομιμοποιητικά έγγραφα σχετικά με τη νόμιμη πρόσβαση στην αγορά εργασίας, όπου αυτά απαιτούνται.

4.28 Διορθώσεις που αφορούν τα έντυπα του άρθ. 2 της παρούσας δεν μπορούν να γίνουν με νέα ηλεκτρονική υποβολή.

4.29 Στα έντυπα E3.1, E3.2, E3.3 και E3.4 ορθή επανάληψη μπορεί να πραγματοποιηθεί μόνο σε συγκεκριμένα πεδία αυτών.

4.30 Ειδικά τα έντυπα E3, E4, E5, E6, E7, E8, E9 και E11 μπορούν να υποβάλλονται με ομαδικό τρόπο καταχώρησης και εξατομικευμένο τρόπο υποβολής για κάθε έντυπο.

4.31 Τα προσωρινώς μη υποβληθέντα έντυπα διαγράφονται αυτόματα από το ΠΣ ΕΡΓΑΝΗ μετά την παρέλευση διμήνου από την υποβολή τους.

## Άρθρο 5

### Προθεσμίες

5.1 Κατά την υποβολή των εντύπων του άρθ. 2 και 3 της παρούσας, ισχύουν οι καθοριζόμενες από τις κείμενες διατάξεις προθεσμίες.

5.2 Το ενιαίο έντυπο E3 υποβάλλεται το αργότερο την ίδια ημέρα της πρόσληψης και πάντως πριν από την ανάληψη υπηρεσίας από τον εργαζόμενο. Οι νέοι εργοδότες, οι οποίοι προβαίνουν σε πρόσληψη για πρώτη φορά, και οι εργοδότες που ιδρύουν παραρτήματα με νέες προσλήψεις εργαζομένων, μπορούν να υποβάλουν το έντυπο E3 εντός τριών (3) εργασίμων ημερών από την απογραφή στην αρμόδια Υπηρεσία του ΕΦΚΑ.

5.3 Το έντυπο E3.1 υποβάλλεται υποχρεωτικά το αργότερο την ίδια ημέρα της έναρξης απασχόλησης του ωφελουμένου σε προγράμματα κοινωφελούς χαρακτήρα και πάντως πριν από την έναρξη του προγράμματος.

5.4 Σε περίπτωση διακοπής του προγράμματος κοινωφελούς χαρακτήρα του ωφελουμένου πριν τη λήξη αυτού για οποιονδήποτε λόγο, ο επιβλέπων φορέας αναγγέλλει τη διακοπή εντός τεσσάρων (4) εργασίμων ημερών από τότε που αυτή έλαβε χώρα.

5.5 Σε περίπτωση αιτιολογημένης επιμήκυνσης του προγράμματος κοινωφελούς χαρακτήρα, ο επιβλέπων φορέας αναγγέλλει την επιμήκυνση τέσσερις (4) εργασίμων ημέρες πριν από τη λήξη του προγράμματος.

5.6 Σε περίπτωση αλλαγής εργοδότη για την πρακτική άσκηση του ωφελούμενου, ο πάροχος κατάρτισης συμπληρώνει το έντυπο E3.2 με τα στοιχεία αλλαγής εργοδότη το αργότερο τέσσερις (4) εργασίμων ημέρες πριν από την επέλευση της μεταβολής.

5.7 Σε περίπτωση πρόωρης διακοπής του προγράμματος θεωρητικής κατάρτισης, ο πάροχος κατάρτισης συμπληρώνει το έντυπο E3.2 με τα στοιχεία της διακοπής τέσσερις (4) εργασίμων ημέρες από τη διακοπή.

5.8 Τα έντυπα E3.2 και E3.3 υποβάλλονται το αργότερο τέσσερις (4) εργασίμων ημέρες πριν από την έναρξη της θεωρητικής κατάρτισης ή πρακτικής άσκησης του ωφελουμένου.

5.9 Σε περίπτωση μεταφοράς ωφελουμένου σε άλλο παράρτημα της επιχείρησης, ο εργοδότης υποβάλλει το έντυπο E3.3 με τα στοιχεία παραρτήματος εργοδότη το αργότερο τέσσερις (4) εργασίμων ημέρες πριν από τη μεταφορά.

5.10 Σε περίπτωση διακοπής ή λήξης πρακτικής άσκησης ωφελουμένου, ο εργοδότης αναγγέλλει τη διακοπή ή τη λήξη της το αργότερο τέσσερις (4) εργασίμων ημέρες από το αντίστοιχο γεγονός.

5.11 Σε περίπτωση τροποποίησης ωραρίου ή οργάνωσης χρόνου πρακτικής άσκησης ωφελουμένου, ο εργοδότης υποβάλλει ηλεκτρονικά το έντυπο E3.3 με τα μεταβληθέντα στοιχεία το αργότερο έως και την ίδια ημέρα τροποποίησης και σε κάθε περίπτωση πριν από την ανάληψη υπηρεσίας από τον ωφελούμενο.

5.12 Το έντυπο E3.4 υποβάλλεται το αργότερο πριν από την έναρξη της μαθητείας.

5.13 Σε περίπτωση διακοπής ή λήξης της μαθητείας, ο εργοδότης υποβάλλει ηλεκτρονικά το έντυπο E3.4 το αργότερο τέσσερις (4) εργασίμων ημέρες από τη διακοπή ή τη λήξη.

5.14 Σε περίπτωση συμπλήρωσης εσφαλμένων στοιχείων στα πεδία των εντύπων E3.1, E3.2, E3.3 και E3.4, ο κατά περίπτωση υπόχρεος υποβάλλει αμελλητί τα έντυπα E3.1, E3.2 και E3.3 και E3.4 (ορθή επανάληψη) συμπληρωμένα με τα ορθά στοιχεία.

5.15 Το έντυπο E4 υποβάλλεται μία φορά ετησίως κατά το χρονικό διάστημα 1 Οκτωβρίου έως 31 Οκτωβρίου κάθε έτους.

5.16 Ο εργοδότης υποβάλλει το έντυπο E4 συμπληρωμένο μόνο ως προς τα στοιχεία αλλαγής ή τροποποίησης του ωραρίου ή της οργάνωσης του χρόνου εργασίας το αργότερο έως και την ίδια ημέρα αλλαγής ή τροποποίησης του ωραρίου ή της οργάνωσης του χρόνου εργασίας

και σε κάθε περίπτωση πριν την ανάληψη υπηρεσίας από τους εργαζομένους.

5.17 Ο εργοδότης υποβάλλει το έντυπο Ε4 συμπληρωμένο μόνο με προς τα στοιχεία της μεταβολής των αποδοχών εντός δεκαπέντε (15) ημερών από τη μεταβολή.

5.18 Τα έντυπα Ε5, Ε6 και Ε7 υποβάλλονται εντός τεσσάρων (4) εργασίμων ημερών από το αντίστοιχο γεγονός.

5.19 Το έντυπο Ε8 υποβάλλεται πριν από την έναρξη πραγματοποίησης της υπερεργασίας ή της νόμιμης υπερωριακής απασχόλησης. Στοιχεία που αφορούν την υπερεργασία ή τη νόμιμη υπερωριακή απασχόληση και έχουν καταχωριστεί σε επιτυχώς υποβληθέν έντυπο Ε8 μπορούν να τροποποιηθούν με νέα υποβολή πριν την πραγματοποίηση της αλλαγής.

5.20 Ως ημερομηνία υποβολής των εντύπων θεωρείται η ημερομηνία και ώρα επιτυχούς ηλεκτρονικής καταχώρισης αυτών στο σύστημα με αυτόματη απόδοση στον αποστολέα -εργοδότη μοναδικού αριθμού πρωτοκόλλου.

5.21 Σε περίπτωση παρέλευσης των προβλεπόμενων προθεσμιών, ηλεκτρονική υποβολή δεν είναι δυνατή αλλά ακολουθείται η διαδικασία της κατάθεσης με προσέλευση στην αρμόδια Υπηρεσία του ΣΕΠΕ ή/και του ΟΑΕΔ, με ανάλογη εφαρμογή των προβλεπόμενων κυρώσεων από την κείμενη νομοθεσία περί εκπρόθεσμης υποβολής των εντύπων του άρθ. 2 της παρούσας.

5.22 Ειδικά στην περίπτωση παρέλευσης των προβλεπόμενων προθεσμιών για την υποβολή των εντύπων Ε3 (Ενιαίο Έντυπο Αναγγελίας Πρόσληψης) και Ε4 Συμπληρωματικός Πίνακας Προσωπικού Νέας Πρόσληψης), η διαδικασία της κατάθεσης πραγματοποιείται με προσέλευση στις αρμόδιες Υπηρεσίες του ΣΕΠΕ, όπου υποβάλλονται σε έντυπη μορφή τα αντίστοιχα στοιχεία του Ε4, και του ΟΑΕΔ, όπου υποβάλλονται σε έντυπη μορφή τα αντίστοιχα στοιχεία του Ε3.

5.23 Όταν διαπιστώνεται δυσλειτουργία του ΠΣ ΕΡΓΑΝΗ λόγω τεχνικών προβλημάτων ή ανωτέρας βίας, το ΣΕΠΕ ή/και ο ΟΑΕΔ εκδίδουν οδηγίες προς τις περιφερειακές Υπηρεσίες σχετικά με τις, κατά περίπτωση, προθεσμίες υποβολής των εντύπων του άρθ. 2 και 3 της παρούσας, με προσέλευση στην αρμόδια Υπηρεσία, γνωστοποιώντας ταυτόχρονα, μέσω διαδικτύου, την ορισθείσα προθεσμία της ανωτέρω υποβολής.

#### Άρθρο 6

##### Καταγραφή ώρας έναρξης ελέγχου

Κατά την άσκηση των αρμοδιοτήτων τους, τα ελεγκτικά όργανα του ΣΕΠΕ, του ΟΑΕΔ και του ΕΦΚΑ μπορούν να δηλώνουν, μέσω κινητού τηλεφώνου στο ΠΣ ΕΡΓΑΝΗ, την ώρα έναρξης του ελέγχου. Η σχετική δήλωση λαμβάνει αριθμό πρωτοκόλλου και ημερομηνία και είναι εμφανής στον εργοδότη.

#### Άρθρο 7

##### Πρόσβαση και διαχείριση

7.1 Οι αρμόδιες Υπηρεσίες του ΣΕΠΕ, του ΟΑΕΔ και της Κεντρικής Υπηρεσίας του Υπουργείου Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, έχουν πρόσβαση και διαχειρίζονται όλα τα υποβληθέντα έντυπα και δεδομένα των υποβολών, σύμφωνα με τη διαβάθμισή τους σε ομάδες και ρόλους χρηστών.

7.2 Πρόσβαση σε υποβληθέντα έντυπα και δεδομένα των υποβολών έχουν οι αρμόδιες Υπηρεσίες του ΕΦΚΑ, η Υπηρεσία της Οικονομικής Αστυνομίας και Δίωξης Ηλεκτρονικού Εγκλήματος (ΥΠΟΑΔΗΕ) καθώς και η Διεύθυνση Επαγγελματικής Εκπαίδευσης του Υπουργείου Παιδείας, Έρευνας και Θρησκευμάτων, εφαρμόζοντας το Πλαίσιο Υπηρεσιών Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης, όπως εκάστοτε ισχύει.

#### Άρθρο 8

##### Ομάδα Κεντρικής Διαχείρισης

8.1 Στο Υπουργείο Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, λειτουργεί Ομάδα Κεντρικής Διαχείρισης του ΠΣ ΕΡΓΑΝΗ. Η Ομάδα Κεντρικής Διαχείρισης αποτελείται από εννέα (9) μέλη ως εξής:

α) Τρεις (3) υπαλλήλους της Κεντρικής Υπηρεσίας του Υπουργείου Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Κοινωνικής Αλληλεγγύης εκ των οποίων ο ένας ως συντονιστής της ομάδας.

β) Δύο (2) υπαλλήλους του ΣΕΠΕ.

γ) Δύο (2) υπαλλήλους του ΟΑΕΔ και

δ) Δύο (2) υπαλλήλους του ΕΦΚΑ.

8.2 Έργο της ομάδας είναι η διαχείριση και η παρακολούθηση της ορθής λειτουργίας του ΠΣ ΕΡΓΑΝΗ.

8.3 Ειδικότερα, η επιχειρησιακή διαχείριση του ΠΣ ΕΡΓΑΝΗ περιλαμβάνει:

α) τη συνεργασία με τις αρμόδιες Υπηρεσίες του Υπουργείου Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, του ΣΕΠΕ, του ΟΑΕΔ, του ΕΦΚΑ καθώς και κάθε άλλου αρμόδιου Φορέα/Αρχής,

β) την ανάλυση αναγκών των εμπλεκόμενων Υπηρεσιών,

γ) την ανάλυση των λειτουργικών απαιτήσεων του ΠΣ ΕΡΓΑΝΗ,

δ) την καταγραφή, επεξεργασία, αξιολόγηση και επίλυση δυσλειτουργιών του ΠΣ ΕΡΓΑΝΗ και

ε) την υποβολή εισηγήσεων σχετικά με βελτιώσεις που αφορούν τις προϋποθέσεις υποβολής και τη δομή, το περιεχόμενο και τη λειτουργικότητα των εντύπων.

8.4 Η τεχνική διαχείριση του ΠΣ ΕΡΓΑΝΗ περιλαμβάνει:

α) τη μέριμνα για την εφαρμογή πολιτικής ασφάλειας και προστασίας των δεδομένων,

β) την απόδοση συγκεκριμένων ρόλων, αρμοδιοτήτων και επιπέδων πρόσβασης στους χρήστες,

γ) την εφαρμογή τεχνικών μέτρων ασφαλείας σχετικά με τη διαχείριση των χρηστών του, την αναγνώριση και αυθεντικοποίησή τους, την ασφάλεια των επικοινωνιών, τη λειτουργία των αρχείων καταγραφής και την εξαγωγή αντιγράφων ασφαλείας,

δ) την εξαγωγή δεδομένων σε τεχνικό επίπεδο, την αποθήκευσή τους και την περαιτέρω διάθεση των δεδομένων του ΠΣ ΕΡΓΑΝΗ στην κατά περίπτωση αρμόδια Υπηρεσία και

ε) την ενημέρωση εσωτερικών και εξωτερικών χρηστών.

8.5 Η ομάδα λειτουργεί εντός κανονικού ωραρίου εργασίας και δεν είναι αμειβόμενη.

#### Άρθρο 9

##### Υποστήριξη του ΠΣ ΕΡΓΑΝΗ

9.1 Στις καθ' ύλην αρμόδιες Διευθύνσεις του Υπουργείου Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Κοινωνικής

Αλληλεγγύης καθώς και στις Κεντρικές Υπηρεσίες και τις Περιφερειακές Διευθύνσεις του ΣΕΠΕ και του ΟΑΕΔ λειτουργούν ομάδες υποστήριξης του ΠΣ ΕΡΓΑΝΗ οι οποίες αποτελούνται από:

α) δύο (2) τουλάχιστον υπαλλήλους από τις αρμόδιες Διευθύνσεις της Κεντρικής Υπηρεσίας του Υπουργείου Εργασίας, Κοινωνικής Ασφαλίσης και Κοινωνικής Αλληλεγγύης,

β) πέντε (5) υπαλλήλους εκ των οποίων τρεις (3) Επιθεωρητές Εργασίας και δύο (2) διοικητικοί υπάλληλοι, από τις αρμόδιες Διευθύνσεις της Κεντρικής Υπηρεσίας του ΣΕΠΕ,

γ) δύο (2) Επιθεωρητές Εργασιακών Σχέσεων από κάθε Τμήμα Συντονισμού Επιθεωρησης Εργασιακών Σχέσεων,

δ) τρεις (3) υπαλλήλους της Διεύθυνσης Μηχανογράφησης και δύο (2) τουλάχιστον διοικητικούς υπαλλήλους από κάθε άλλη αρμόδια Διεύθυνση της Διοίκησης του ΟΑΕΔ,

ε) δύο (2) υπαλλήλους διοικητικούς ή/και πληροφορικής από κάθε Περιφερειακή Διεύθυνση του ΟΑΕΔ.

9.2 Έργο των ομάδων είναι η διοικητική και τεχνική υποστήριξη του ΠΣ ΕΡΓΑΝΗ η οποία περιλαμβάνει:

α) την τηλεφωνική και ηλεκτρονική υποστήριξη των χρηστών του ΠΣ ΕΡΓΑΝΗ για την παροχή πληροφοριών και διευκρινίσεων,

β) τη σύνταξη απαντήσεων σε ερωτήματα/αιτήματα χρηστών ή/και φορέων,

γ) την καταγραφή και επίλυση προβλημάτων των χρηστών,

δ) τη συνεργασία με την Ομάδα Κεντρικής Διαχείρισης για σύνθετα ζητήματα,

ε) την εκπόνηση εγκυκλίων, οδηγιών, εγγράφων και γενικά την παροχή κατευθύνσεων προς τις Υπηρεσίες των φορέων και

στ) την εκπαίδευση των εσωτερικών χρηστών.

## Άρθρο 10

### Διαλειτουργικότητα

Το ΠΣ ΕΡΓΑΝΗ μπορεί να διασυνδέεται με τη χρήση ΤΠΕ και με άλλα συστήματα του δημόσιου και ευρύτερου δημόσιου τομέα, εφαρμόζοντας το Πλαίσιο Παροχής Υπηρεσιών Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης, όπως εκάστοτε ισχύει.

## Άρθρο 11

### Παραγόμενα στατιστικά προϊόντα του ΠΣ ΕΡΓΑΝΗ

11.1 Τα δεδομένα συλλέγονται από το Τμήμα Αξιοποίησης Δεδομένων, Επιμόρφωσης και Υποστήριξης του έργου των Επιθεωρητών Εργασιακών Σχέσεων της Διεύθυνσης Προγραμματισμού και Συντονισμού Επιθεωρησης Εργασιακών Σχέσεων του ΣΕΠΕ.

11.2 Τα παραγόμενα στατιστικά προϊόντα δημοσιεύονται στον ιστότοπο του Υπουργείου Εργασίας, Κοινωνικής Ασφαλίσης και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και αποτυπώνουν τα αποτελέσματα της ηλεκτρονικής καταγραφής του συνόλου των εργοδοτών και των εργαζομένων.

## Άρθρο 12

### Κυρώσεις

Οι κείμενες διατάξεις για την επιβολή ποινικών και διοικητικών κυρώσεων καθώς και για τα όργανα επιβολής

αυτών ισχύουν αναλόγως και για τη διαδικασία ηλεκτρονικής υποβολής.

## Άρθρο 13

### Μεταβατικές διατάξεις - Εξαιρέσεις

13.1 Η διαδικασία ηλεκτρονικής υποβολής των εντύπων εφαρμόζεται υποχρεωτικά από όλους τους εργοδότες, πλην εκείνων που αντιμετωπίζουν αντικειμενική αδυναμία πρόσβασης στο ΠΣ ΕΡΓΑΝΗ λόγω: α) απογραφής τους στον ΕΦΚΑ χωρίς Αριθμό Φορολογικού Μητρώου (ΑΦΜ) ή β) του γεγονότος ότι διαθέτουν μόνο Αριθμό Μητρώου Οικοδομοτεχνικού Έργου (ΑΜΟΕ).

13.2 Στις περιπτώσεις της προηγούμενης παραγράφου, τα έντυπα των άρθ. 2 και 3 της παρούσας κατατίθενται με προσέλευση στην αρμόδια Υπηρεσία του ΣΕΠΕ ή/και του ΟΑΕΔ, ισχουσών των προθεσμιών και της διαδικασίας που αφορούν τη χειρόγραφη υποβολή, μέχρι τον ηλεκτρονικό συγχρονισμό του ΠΣ ΕΡΓΑΝΗ. Ο προϊστάμενος της Διεύθυνσης Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης και Εξυπηρέτησης του Πολίτη του Υπουργείου Εργασίας, Κοινωνικής Ασφαλίσης και Κοινωνικής Αλληλεγγύης υποχρεούται να γνωστοποιήσει στις υπηρεσίες του ΣΕΠΕ και του ΟΑΕΔ την περάτωση του ηλεκτρονικού συγχρονισμού του ΠΣ ΕΡΓΑΝΗ.

13.3 Το έντυπο Ε4 μπορεί να υποβάλλεται μέσω κινητού τηλεφώνου από 1/10/2018.

13.4 Το έντυπο Ε8 μπορεί να υποβάλλεται μέσω κινητού τηλεφώνου από 1/7/2018.

13.5 Μέχρι 31/8/2018 μπορεί να υποβάλλεται το έντυπο Ε8 (Γνωστοποίηση πραγματοποιηθέσας υπερωριακής απασχόλησης), το οποίο επισυνάπτεται στην 5072/6/2013 απόφαση του Υπουργού Εργασίας, Κοινωνικής Ασφαλίσης και Πρόνοιας (7449 Β'), όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει, για την υπερωριακή απασχόληση που θα πραγματοποιηθεί εντός των μηνών Ιουλίου και Αυγούστου 2018. Από 1/9/2018 οι εργοδότες θα υποβάλλουν υποχρεωτικά το έντυπο Ε8 (Αναγγελία υπερεργασίας ή νόμιμης υπερωριακής απασχόλησης) της παρ. 2.6 του άρθ. 2 της παρούσας τηρώντας τη διαδικασία που ορίζεται στο άρθ. 80 παρ. 1 του ν. 4144/2013 (88 Α'), όπως αυτό αντικαταστάθηκε με το άρθ. 36 του ν. 4488/2017 (137 Α').

13.6 Οι φορείς του «Μητρώου Δημοσίων Φορέων της Ελληνικής Διοίκησης» του Υπουργείου Διοικητικής Ανασυγκρότησης δεν υποβάλλουν το έντυπο Ε8 για το απασχολούμενο με εξαρτημένη σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου προσωπικό τους όταν η υπερωριακή του απασχόληση έχει εγκριθεί σύμφωνα με το άρθ. 20 του ν. 4354/2015 (176 Α').

13.7 Οι φορείς του «Μητρώου Δημοσίων Φορέων της Ελληνικής Διοίκησης» του Υπουργείου Διοικητικής Ανασυγκρότησης οι οποίοι εφαρμόζουν τις σχετικές διατάξεις του ν. 3528/2007 «Υπαλληλικός Κώδικας» (26 Α') και του ν. 3584/2007 «Κύρωση του Κώδικα Κατάστασης Δημοτικών και Κοινοτικών Υπαλλήλων» (143 Α') για τη χορήγηση αδειών στο απασχολούμενο με εξαρτημένη σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου προσωπικό τους δεν υποβάλλουν το έντυπο Ε11.

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ**

<b>ΕΝΤΥΠΟ 3: ΕΝΙΑΙΟ ΕΝΤΥΠΟ ΑΝΑΓΓΕΛΙΑΣ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ</b> (Ε3 Αναγγελία Πρόσληψης και Ε4 Συμπληρωματικός Πίνακας Προσωπικού Νέας Πρόσληψης)					
ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΟΑΕΔ				ΚΩΔ. ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΟΑΕΔ	
ΥΠΗΡΕΣΙΑ Σ.ΕΠ.Ε.				ΚΩΔ. ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ Σ.ΕΠ.Ε.	
ΑΡ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ				ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	
<b>A. ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΟΛΟΤΗ</b>					
ΦΥΣΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ	ΝΑΙ	ΟΧΙ	A.Μ.Ε.		
ΕΠΩΝΥΜΙΑ ἡ ΕΠΩΝΥΜΟ					
ΟΝΟΜΑ <sup>1</sup>				ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ	
ΔΙΑΚΡΙΤΙΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ					
<b>ΑΡΜΟΔΙΑ ΔΟΥ</b>					
ΚΩΔΙΚΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΑΦΜ			
<b>ΝΟΜΙΚΗ ΜΟΡΦΗ</b>					
ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ				
<b>ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ</b>					
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ				ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΩΝ	
ΕΡΓΟΔΟΤΙΚΗ ΟΡΓΑΝΩΣΗ					
<b>B. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΩΝ ΕΡΓΟΛΟΤΗ</b>					
Κ.Α.Δ.	ΚΥΡΙΑ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ (ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ)				
	ΔΕΥΤΕΡΕΥΟΥΣΑ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ (ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ)				
<b>Γ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ΕΡΓΟΛΟΤΗ</b>					
ΕΔΑΡΑ	Α/Α ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ΕΡΓΟΛΟΤΗ ΚΑΤΑ ΙΚΑ			Κ.Α.Δ.	ΑΡ. ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ
ΝΑΙ	ΟΧΙ				
ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑ ΙΚΑ				ΚΩΔΙΚΟΣ ΥΠΟΚ/ΤΟΣ	
ΠΑΡΟΥΣΑ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ					
<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ΕΡΓΟΛΟΤΗ</b>					
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ					
Τ.Κ.	ΔΗΜΟΣ				
ΔΗΜΟΤΙΚΗ / ΤΟΠΙΚΗ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ					
ΤΗΛΕΦΩΝΟ	ΦΑΞ	E-MAIL			
<b>Δ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΣΛΗΦΘΕΝΤΟΣ</b>					
ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ				
ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΡΟΣ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ				
ΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΡΟΣ	ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ				
ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ				
ΦΥΛΟ	ΑΝΑΡΑΣ			ΓΥΝΑΙΚΑ	
ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ					
<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ</b>					
ΤΥΠΟΣ					
ΑΡΙΘΜΟΣ	ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ				
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΗΣ ΙΣΧΥΟΣ				
ΑΦΟΡΑ ΑΔΕΙΑ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΠΟΛΙΤΩΝ ΤΡΙΤΩΝ ΧΩΡΩΝ Η ΟΠΟΙΑ ΠΑΡΕΧΕΙ ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΑΜΕΣΗΣ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ ΣΤΗΝ ΑΓΟΡΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	ΝΑΙ	ΟΧΙ	Εάν ΝΑΙ ΕΙΔΟΣ		
ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΔΕΙΑ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΠΟΛΙΤΩΝ ΤΡΙΤΩΝ ΧΩΡΩΝ Η ΟΠΟΙΑ ΠΑΡΕΧΕΙ ΔΙΚΑΙΩΜΑ				ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΗΣ ΑΔΕΙΑ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΠΟΛΙΤΩΝ ΤΡΙΤΩΝ ΧΩΡΩΝ Η ΟΠΟΙΑ ΠΑΡΕΧΕΙ ΔΙΚΑΙΩΜΑ	

ΑΜΕΣΗΣ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ ΣΤΗΝ ΑΓΟΡΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ			ΑΜΕΣΗΣ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ ΣΤΗΝ ΑΓΟΡΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ						
ΑΦΟΡΑ ΑΔΕΙΑ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΠΟΛΙΤΩΝ ΤΡΙΤΩΝ ΧΩΡΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΕΓΚΡΙΣΗ ΓΙΑ ΠΡΟΣΒΑΣΗ ΣΤΗΝ ΑΓΟΡΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ			ΝΑΙ	ΟΧΙ	Εάν ΝΑΙ ΕΙΔΟΣ				
ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΔΕΙΑ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΠΟΛΙΤΩΝ ΤΡΙΤΩΝ ΧΩΡΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΕΓΚΡΙΣΗ ΓΙΑ ΠΡΟΣΒΑΣΗ ΣΤΗΝ ΑΓΟΡΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ (Αρμοδίας Υπηρεσίας)			ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΗΣ ΑΔΕΙΑ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΠΟΛΙΤΩΝ ΤΡΙΤΩΝ ΧΩΡΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΕΓΚΡΙΣΗ ΓΙΑ ΠΡΟΣΒΑΣΗ ΣΤΗΝ ΑΓΟΡΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ (Αρμοδίας Υπηρεσίας)						
ΑΦΟΡΑ ΕΠΟΧΙΚΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ ΠΟΛΙΤΗ ΤΡΙΤΗΣ ΧΩΡΑΣ ΠΟΥ ΕΡΓΑΖΕΤΑΙ ΜΕ ΤΗΝ ΘΕΩΡΗΣΗ ΕΙΣΟΔΟΥ			ΝΑΙ	ΟΧΙ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΩΡΗΣΗΣ ΕΙΣΟΔΟΥ				
ΧΡΟΝΙΚΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΙΣΧΥΟΣ ΘΕΩΡΗΣΗΣ ΕΙΣΟΔΟΥ			ΑΠΟ	ΕΩΣ					
<b>ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΠΡΟΣΛΗΦΘΕΝΤΟΣ</b>									
ΕΓΤΑΜΟΣ/Η	ΑΓΑΜΟΣ/Η	ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΟΣ/Η		ΧΗΡΟΣ/Α					
ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΕΚΝΩΝ									
<b>ΕΙΔΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΣΛΗΦΘΕΝΤΟΣ</b>									
Α.Φ.Μ.		Δ.Ο.Υ.							
<b>ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΚΥΡΙΑΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ</b>									
ΚΩΔΙΚΟΣ	ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ								
ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ		Α.Μ.Κ.Α.							
ΑΡ. ΒΙΒΛΙΑΡΙΟΥ ΑΝΗΛΙΚΟΥ									
<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΠΡΟΣΛΗΦΘΕΝΤΟΣ</b>									
ΤΗΛΕΦΩΝΟ		E-MAIL							
<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ -ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ</b>									
ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΕΠΙΠΕΔΟ									
ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ									
ΓΝΩΣΗ ΥΠΟΛΟΓΙΣΤΩΝ	ΑΛΛΟ								
ΝΑΙ	ΟΧΙ								
<b>Ε. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ</b>									
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΝΑΓΤΕΛΙΑΣ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ	ΩΡΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ (κατά την πρώτη ημέρα πρόσληψης)	ΩΡΕΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΕΒΔΟΜΑΔΙΑΙΩΣ	ΩΡΕΣ ΕΝΑΡΞΗΣ & ΛΗΞΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΗΜΕΡΕΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	ΩΡΕΣ ΔΙΑΛΛΕΙΜΑΤΟΣ - ΔΙΑΚΟΠΗΣ				
ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΜΟΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ ΩΣ ΠΡΟΣ ΤΗΝ ΙΔΙΟΤΗΤΑ ΤΟΥ			ΕΡΓΑΤΗΣ		ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ				
ΕΙΔΙΚΕΣ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ									
ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ (ΑΚΡΙΒΗΣ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ)			ΚΩΔ. *	ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑ ΣΕ ΕΤΗ	ΣΥΝΟΛΟ ΜΕΙΚΤΩΝ ΑΠΟΔΟΧΩΝ	ΩΡΟΜΙΣΘΙΟ	ΑΝΑΛΑΜΒΑΝΕΙ ΠΡΩΤΗ ΦΟΡΑ ΕΡΓΑΣΙΑ ΩΣ ΜΙΣΘΩΤΟΣ	ΝΑΙ	ΟΧΙ
ΑΡ. ΑΔΕΙΑΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ									
ΣΧΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ (ΤΥΠΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ)			ΚΑΘΕΣΤΩΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ (ΕΙΔΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ)						
ΑΟΡ. ΧΡΟΝΟΥ	ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ		ΠΛΗΡΗΣ	ΜΕΡΙΚΗ	ΕΚ ΠΕΡΙΤΡΟΠΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ				
	ΑΠΟ	ΕΩΣ							
ΗΛΘΕ ΑΠΟ ΆΛΛΗ ΠΕΡΙΟΧΗ Ή ΞΕΝΗ ΧΩΡΑ ΕΝΤΟΣ ΤΟΥ ΤΕΛΕΥΤΑΙΟΥ ΕΤΟΥΣ			ΑΝ ΝΑΙ ΠΟΙΑ (ΧΩΡΑ, ΔΗΜΟΣ, ΔΗΜΟΤΙΚΗ / ΤΟΠΙΚΗ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ, ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ, ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ);						
ΝΑΙ	ΟΧΙ								
<b>ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗ ΜΕ ΣΥΣΤΑΤΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ ΤΟΥ ΟΑΕΔ</b>									
ΝΑΙ	ΟΧΙ								
ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗ ΜΕ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΠΡΟΩΘΗΣΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΟΑΕΔ			ΑΝ ΝΑΙ ΜΕ ΠΟΙΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ						
ΝΑΙ	ΟΧΙ								
Η ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗ ΑΦΟΡΑ ΣΕ ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΥ ΤΟΥ ΙΑΙΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ			ΝΑΙ		ΟΧΙ				
ΑΝ ΝΑΙ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ ΠΟΥ ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΘΚΕ			ΑΦΜ		ΑΜΚΑ				

ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ	ΤΟΥ ΥΠ' ΑΡΙΘ. ΠΡΩΤ.:	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:
--	----------------------	-------------

ΕΚΠΡΟΘΕΣΜΗ:*	
ΝΑΙ	ΟΧΙ

<b>ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ &amp; ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ</b>  <b>ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΕΩΣ ΕΡΓΑΤΙΚΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ</b>  <b>Ο.Α.Ε.Δ.</b>  <b>ΣΩΜΑ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ (ΣΕΠΕ)</b>	Ο Υπεύθυνος Εργοδότης/ Νόμιμος Εκπρόσωπος	Ο ΠΡΟΪΣΤ. ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ή ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ ή ΛΟΓΙΣΤΗΣ (Βεβαιώνεται η ακρίβεια των πάσης φύσεως καταβαλλόμενων μεικτών αποδοχών του ανωτέρω μισθωτού)  <b>Ο ΒΕΒΑΙΩΝ</b>	<b>Ο/Η ΜΙΣΘΩΤΟΣ</b> ΕΛΑΒΑ ΓΝΩΣΗ ΤΩΝ ΑΝΩΤΕΡΩ ΚΑΙ ΠΑΡΕΛΑΒΑ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ
	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ
	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ	ΗΜΕΡΑ    ΜΗΝΑΣ    ΕΤΟΣ
	ΙΔΙΟΤΗΤΑ	ΙΔΙΟΤΗΤΑ	
	A.Φ.Μ.	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ	
		A.Φ.Μ.	
	(υπογραφή – σφραγίδα)	(υπογραφή)	(υπογραφή)

Ο εργοδότης υποχρεούται να καταθέσει ηλεκτρονικά το έντυπο Ε3 το αργότερο ως και την ίδια ημέρα πρόσληψης και πάντως πριν την ανάληψη υπηρεσίας από τους εργαζόμενους του.

Οι νέοι εργοδότες, οι οποίοι προβαίνουν σε πρόσληψη για πρώτη φορά, καθώς και όσοι πραγματοποιούν έναρξη παραρτημάτων με νέες προσλήψεις εργαζόμενων, μπορούν να υποβάλουν ηλεκτρονικά το έντυπο Ε3 εντός τριών (3) εργασίμων ημερών από την απογραφή στην αρμόδια Υπηρεσία του ΕΦΚΑ.

**ΕΝΤΥΠΟ Ε3.1 : ΑΝΑΓΓΕΛΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ / ΜΕΤΑΒΟΛΩΝ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΥ ΑΠΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΚΟΙΝΩΦΕΛΟΥΣ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ**

ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΟΑΕΔ		ΚΩΔ. ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΟΑΕΔ	
ΥΠΗΡΕΣΙΑ Σ.ΕΠ.Ε.		ΚΩΔ. ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ Σ.ΕΠ.Ε.	

ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΚΟΙΝΩΦΕΛΟΥΣ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ	
ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗ ΜΕ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΠΡΟΩΘΗΣΗΣ ΤΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΚΟΙΝΩΦΕΛΟΥΣ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ ΣΕ ΕΠΙΒΑΕΠΟΝΤΕΣ ΦΟΡΕΙΣ	

ΑΡ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ		ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	
-----------------	--	------------	--

<b>Α. ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΟΔΟΤΗ/ΕΠΙΒΑΕΠΟΝΤΑ ΦΟΡΕΑ</b>			
ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΦΟΡΕΑ		A.M.E.	
ΑΡΜΟΔΙΑ Δ.Ο.Υ.			
ΚΩΔΙΚΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	AΦΜ	
<b>ΝΟΜΙΚΗ ΜΟΡΦΗ</b>			
ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ		
<b>ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ</b>			
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ		ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΩΝ	
ΕΡΓΟΔΟΤΙΚΗ ΟΡΓΑΝΩΣΗ			

<b>Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΩΝ ΕΡΓΟΔΟΤΗ/ΕΠΙΒΑΕΠΟΝΤΑ ΦΟΡΕΑ</b>			
Κ.Α.Δ.	ΚΥΡΙΑ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ (ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ)		
	ΔΕΥΤΕΡΕΥΟΥΣΑ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ (ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ)		

<b>Γ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗ/ΕΠΙΒΑΕΠΟΝΤΑ ΦΟΡΕΑ</b>			
ΕΔΡΑ	Α/Α ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗ ΚΑΤΑ ΙΚΑ		K.Α.Δ.
ΝΑΙ	ΟΧΙ		ΑΡ. ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ
ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑ ΙΚΑ		ΚΩΔΙΚΟΣ ΥΠΟΚ/ΤΟΣ	
ΠΑΡΟΥΣΑ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ			
<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ</b>			
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ			
Τ.Κ.	ΔΗΜΟΣ		
ΔΗΜΟΤΙΚΗ / ΤΟΠΙΚΗ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ			
ΤΗΛΕΦΩΝΟ	ΦΑΞ	E-MAIL	

<b>Δ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΥ</b>			
ΕΠΩΝΥΜΟ		ΟΝΟΜΑ	
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ		ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ	
ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ		ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	
ΦΥΛΟ	ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ		
<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ</b>			
ΤΥΠΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ		
ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΗΣ ΙΣΧΥΟΣ	
ΑΦΟΡΑ ΑΔΕΙΑ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΠΟΛΙΤΩΝ ΤΡΙΤΩΝ ΧΩΡΩΝ Η ΟΠΟΙΑ ΠΑΡΕΧΕΙ ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΑΜΕΣΗΣ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ ΣΤΗΝ ΑΓΟΡΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	ΝΑΙ	ΟΧΙ	Εάν ΝΑΙ ΕΙΔΟΣ
ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΠΟΛΙΤΩΝ ΤΡΙΤΩΝ ΧΩΡΩΝ Η ΟΠΟΙΑ ΠΑΡΕΧΕΙ ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΑΜΕΣΗΣ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ ΣΤΗΝ ΑΓΟΡΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΠΟΛΙΤΩΝ ΤΡΙΤΩΝ ΧΩΡΩΝ Η ΟΠΟΙΑ ΠΑΡΕΧΕΙ ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΑΜΕΣΗΣ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ ΣΤΗΝ ΑΓΟΡΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ		
ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΕΚΝΩΝ		

ΕΙΔΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ			
Α.Φ.Μ.		Δ.Ο.Υ.	
ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΚΥΡΙΑΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ		ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ	
ΚΩΔΙΚΟΣ			
ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ		Α.Μ.Κ.Α.	
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ			
ΤΗΛΕΦΩΝΟ		E-MAIL	
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ-ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ			
ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΕΠΙΠΕΔΟ			
ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ			
ΓΝΩΣΗ ΥΠΟΛΟΓΙΣΤΩΝ	ΑΛΛΟ		
ΝΑΙ	ΟΧΙ		

Ε. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΥ							
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΝΑΓΤΕΛΙΑΣ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ	ΩΡΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ (κατά την πρώτη ημέρα πρόσληψης)	ΩΡΕΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΕΒΔΟΜΑΔΙΑΙ ΩΣ	ΩΡΕΣ ΕΝΑΡΞΗΣ & ΛΗΞΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΗΜΕΡΕΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	ΩΡΕΣ ΔΙΑΛΛΕΙΜ ΑΤΟΣ - ΔΙΑΚΟΠΗΣ		
ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΜΟΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ ΩΣ ΠΡΟΣ ΤΗΝ ΙΑΙΟΤΗΤΑ ΤΟΥ				ΕΡΓΑΤΗΣ	ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ		
ΕΙΔΙΚΕΣ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ							
ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ (ΑΚΡΙΒΗΣ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ)			ΚΩΔ. *	ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑ ΣΕ ΕΤΗ	ΣΥΝΟΛΟ ΜΕΙΚΤΩΝ ΑΠΟΔΟΧΩΝ	ΩΡΟΜΙΣΘΙΟ ΑΝΑΛΑΜΒΑΝΕΙ ΠΡΩΤΗ ΦΟΡΑ ΕΡΓΑΣΙΑ ΩΣ ΜΙΣΘΩΤΟΣ	
						ΝΑΙ	ΟΧΙ
ΣΧΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ (ΤΥΠΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ)			ΚΑΘΕΣΤΩΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ (ΕΙΔΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ)				
ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ			ΠΛΗΡΗΣ				
ΑΠΟ	ΕΩΣ						

ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗ ΜΕ ΣΥΣΤΑΤΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ ΤΟΥ ΟΑΕΔ		
ΝΑΙ	ΟΧΙ	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΗΜΟΣΙΑΣ ΠΡΟΣΚΑΗΣΗΣ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΚΟΙΝΩΦΕΛΟΥΣ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ		
ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗ ΜΕ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΠΡΟΩΘΗΣΗΣ ΤΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΚΟΙΝΩΦΕΛΟΥΣ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ ΣΕ ΕΠΙΒΛΕΠΟΝΤΕΣ ΦΟΡΕΙΣ		
ΦΟΡΕΑΣ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΥ		
Η ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗ ΑΦΟΡΑ ΣΕ ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΥ ΤΟΥ ΙΑΙΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ		
ΑΝ ΝΑΙ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ ΠΟΥ ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΘΚΕ		ΑΦΜ
ΑΝ ΝΑΙ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ ΠΟΥ ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΘΚΕ		Α.Μ.Κ.Α.
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ		

ΕΚΠΡΟΘΕΣΜΗ:*		
ΝΑΙ	ΟΧΙ	

<b>ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ &amp; ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ</b>  <b>ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΕΩΣ ΕΡΓΑΤΙΚΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ Ο.Α.Ε.Δ.</b>  <b>ΣΩΜΑ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ (ΣΕΠΕ)</b>	<b>Ο Υπεύθυνος Εργοδότης/ Νόμιμος Εκπρόσωπος Επιβλέποντα Φορέα</b>  <b>ΕΠΩΝΥΜΟ</b>  <b>ΟΝΟΜΑ</b>  <b>ΙΔΙΟΤΗΤΑ</b>  <b>Α.Φ.Μ.</b>  <small>(υπογραφή - σφραγίδα)</small>	<b>Ο ΠΡΟΪΣΤ. ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ή ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ ή ΛΟΓΙΣΤΗΣ</b> <small>(Βεβαιώνεται η ακρίβεια των πάσης φύσεως καταβαλλόμενων μεικτών αποδοχών του ανωτέρω μισθωτού)</small> <b>Ο ΒΕΒΑΙΩΝ</b>  <b>ΕΠΩΝΥΜΟ</b>  <b>ΟΝΟΜΑ</b>  <b>ΙΔΙΟΤΗΤΑ</b>  <b>ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ</b>  <b>Α.Φ.Μ.</b>  <small>(υπογραφή)</small>
---	--	--

Το Ε3.1 υποβάλλεται ηλεκτρονικά το αργότερο την ίδια ημέρα της έναρξης απασχόλησης του αφελούμενου από προγράμματα κοινωφελούς χαρακτήρα και πάντως πριν από την έναρξη του προγράμματος κοινωφελούς χαρακτήρα.  
Σε περίπτωση διακοπής του προγράμματος κοινωφελούς χαρακτήρα του αφελούμενου πριν τη λήξη αυτού, για οποιοδήποτε λόγο, ο εργοδότης έχει την υποχρέωση να αναγγείλει το γεγονός της μεταβολής, ηλεκτρονικά, εντός τεσσάρων (4) εργασίμων ημερών.

<b>Ζ.ΔΙΑΚΟΠΗ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΚΟΙΝΩΦΕΛΟΥΣ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΥ</b>		
<b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΔΙΑΚΟΠΗΣ</b>	<b>ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ</b>	

<b>Η. ΕΠΙΜΗΚΥΝΣΗ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΚΟΙΝΩΦΕΛΟΥΣ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΥ</b>		
<b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΗΣ ΛΟΓΩ ΑΝΥΠΑΙΤΙΟΥ ΚΩΛΥΜΑΤΟΣ</b>	<b>ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ</b>	

Σε περίπτωση συμπληρώσεως λανθασμένων στοιχείων στα πεδία του εντύπου Ε3.1 (Αναγγελία έναρξης/μεταβολών απασχόλησης αφελούμενου από προγράμματα κοινωφελούς χαρακτήρα) ο επιβλέπων φορέας οφείλει άμεσα να υποβάλει ηλεκτρονικά το έντυπο Ε3.1 (Αναγγελία έναρξης/μεταβολών απασχόλησης αφελούμενου από προγράμματα κοινωφελούς χαρακτήρα - Ορθή Επανάληψη) ως προς τα ορθά στοιχεία. Η ορθή επανάληψη στο έντυπο Ε3.1 αφορά σε στοιχεία επιλεγμένων πεδίων

**ΕΝΤΥΠΟ 3.2 : ΑΝΑΓΤΕΛΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ / ΜΕΤΑΒΟΛΩΝ ΘΕΩΡΗΤΙΚΗΣ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ ΑΠΟ ΠΑΡΟΧΟ  
ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΥ ΑΠΟ ΣΥΓΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΟΥΜΕΝΑ Η ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΟΥΜΕΝΑ ΑΠΟ  
ΕΘΝΙΚΟΥΣ ΠΟΡΟΥΣ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ**

ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΟΑΕΔ		ΚΩΔ. ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΟΑΕΔ	
ΥΠΗΡΕΣΙΑ Σ.Ε.Π.Ε.		ΚΩΔ. ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ Σ.Ε.Π.Ε.	

ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ		ΕΙΔΟΣ	
ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ			

ΑΡ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ		ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	
-----------------	--	------------	--

<b>Α. ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΡΕΑ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ</b>			
ΦΥΣΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ	ΝΑΙ	ΟΧΙ	A.Μ.Ε.
ΕΠΩΝΥΜΙΑ ή ΕΠΩΝΥΜΟ			
ΟΝΟΜΑ <sup>1</sup>	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ		
<b>ΑΡΜΟΔΙΑ Δ.Ο.Υ.</b>			
ΚΩΔΙΚΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΑΦΜ	
<b>ΝΟΜΙΚΗ ΜΟΡΦΗ</b>			
ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ		
<b>ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ</b>			
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ		ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΩΝ	
ΕΡΓΟΔΟΤΙΚΗ ΟΡΓΑΝΩΣΗ			

<b>Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΩΝ ΦΟΡΕΑ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ</b>			
Κ.Α.Δ.	ΚΥΡΙΑ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ (ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ)		
	ΔΕΥΤΕΡΕΥΟΥΣΑ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ (ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ)		

<b>Γ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ΦΟΡΕΑ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ</b>			
ΕΔΡΑ	Α/Α ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗ ΚΑΤΑ ΙΚΑ		K.Α.Δ.
ΝΑΙ	ΟΧΙ		ΑΡ. ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ
ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑ ΙΚΑ			ΚΩΔΙΚΟΣ ΥΠΟΚ/ΤΟΣ
ΠΑΡΟΥΣΑ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ			
<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ΦΟΡΕΑ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ</b>			
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ			
T.Κ.	ΔΗΜΟΣ		
ΔΗΜΟΤΙΚΗ / ΤΟΠΙΚΗ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ			
ΤΗΛΕΦΩΝΟ	ΦΑΞ	E-MAIL	
ΚΩΔΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ (ΕΟΠΠΕΠ)	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΦΟΡΕΑ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ		

<b>Δ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΥ</b>			
ΕΠΩΝΥΜΟ		ΟΝΟΜΑ	
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ		ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ	
ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ		ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	
ΦΥΛΟ	ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ		
<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ</b>			
ΤΥΠΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ		
ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΗΣ ΙΣΧΥΟΣ	
ΑΤΟΜΙΚΗ ΑΔΕΙΑ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ ή ΑΔΕΙΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΑΛΛΟΔΑΠΟΥ	ΝΑΙ	ΟΧΙ	Εάν ΝΑΙ ΕΙΔΟΣ
ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΤΟΜΙΚΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ ή ΑΔΕΙΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΑΛΛΟΔΑΠΟΥ		ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΗΣ ΑΤΟΜΙΚΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ ή ΑΔΕΙΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΑΛΛΟΔΑΠΟΥ	
ΑΡ. ΒΙΒΛΙΑΡ. ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΑΝΗΛΙΚΟΥ			
ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΕΚΝΩΝ		

<b>ΕΙΔΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΥ</b>			
A.Φ.Μ.		Δ.Ο.Υ.	
<b>ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΚΥΡΙΑΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ</b>			
ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ		A.M.K.A.	
<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ / ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ</b>			
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΥ			
T.Κ.	ΔΗΜΟΣ		
ΔΗΜΟΤΙΚΗ / ΤΟΠΙΚΗ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ			
ΤΗΛΕΦΩΝΟ	ΦΑΞ	E-MAIL	
<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ – ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ</b>			
ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΕΠΙΠΕΔΟ			
ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ			
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ VOUCHER	ΝΑΙ	ΟΧΙ	K.Α.Υ.Α.Σ.

<b>Ε. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΥ ΘΕΩΡΗΤΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ</b>				
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΘΕΩΡΗΤΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΘΕΩΡΗΤΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΥ	ΩΡΕΣ ΕΒΔΟΜΑΔΙΑΙΩΣ ΘΕΩΡΗΤΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΥ	ΩΡΕΣ ΕΝΑΡΞΗΣ & ΛΗΞΗΣ ΗΜΕΡΕΣ ΘΕΩΡΗΤΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΥ	ΩΡΕΣ ΔΙΑΛΛΕΙΜΑΤΟΣ - ΔΙΑΚΟΠΗΣ
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΘΕΩΡΗΤΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΥ				
ΣΥΜΒΑΣΗ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΥ		ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΚΑΙ ΛΗΞΗΣ ΘΕΩΡΗΤΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΥ		
ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΘΕΩΡΗΤΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΥ (ΑΚΡΙΒΗΣ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ)		ΚΩΔ. *	ΑΠΟ	ΕΩΣ
ΠΟΙΑ Η ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΤΟΥ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΥ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΥΠΟΒΟΛΗ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ		ΜΗΝΕΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ		
ΕΝΑ ΜΗΝΑ ΠΡΙΝ ΤΗΝ ΥΠΟΒΟΛΗ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΤΟΥ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΥ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ Ο ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΣ ΉΤΑΝ				
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ				

<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΟΛΟΤΗ</b>				
ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΡΓΟΛΟΤΗ				
A.Φ.Μ.		Δ.Ο.Υ.		
A.M.E. IKA				

<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ΕΡΓΟΛΟΤΗ</b>				
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ		ΔΗΜΟΣ		
ΔΗΜΟΤΙΚΗ / ΤΟΠΙΚΗ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ				
ΤΗΛΕΦΩΝΟ	ΦΑΞ	E-MAIL		
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΚΑΙ ΛΗΞΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΥ			ΕΝΑΡΞΗ	ΛΗΞΗ

ΕΚΠΡΟΘΕΣΜΗ:*		
ΝΑΙ	ΟΧΙ	

Ο Υπεύθυνος/ Νόμιμος Εκπρόσωπος Φορέα Κατάρτισης	
ΕΠΩΝΥΜΟ	
ΟΝΟΜΑ	
ΙΔΙΟΤΗΤΑ	
Α.Φ.Μ.	

Το έντυπο E3.2 υποβάλλεται ηλεκτρονικά το αργότερο τέσσερις (4) εργάσιμες ημέρες πριν την έναρξη της θεωρητικής κατάρτισης του ωφελούμενου από συγχρηματοδοτούμενα ή χρηματοδοτούμενα από εθνικούς πόρους προγράμματα

1) Συμπληρώνεται από τον **πάροχο κατάρτισης** σε περίπτωση αλλαγής ΕΡΓΟΔΟΤΗ

Σ.Τ. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΛΛΑΓΗΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗ			
<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΟΔΟΤΗ</b>			
ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΡΓΟΔΟΤΗ			
Α.Φ.Μ.		Δ.Ο.Υ.	
Α.Μ.Ε. ΙΚΑ			

<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗ</b>			
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ			
T.Κ.		ΔΗΜΟΣ	
ΔΗΜΟΤΙΚΗ / ΤΟΠΙΚΗ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ			
ΤΗΛΕΦΩΝΟ		ΦΑΞ	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΚΑΙ ΛΗΞΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΥ		E-MAIL	
		ΕΝΑΡΞΗ	ΛΗΞΗ

Συμπληρώνεται από τον Φορέα Κατάρτισης σε περίπτωση αλλαγής εργοδότη το αργότερο τέσσερις (4) εργάσιμες ημέρες πριν την επέλευση της μεταβολής.

2) Συμπληρώνεται από τον **πάροχο κατάρτισης** σε περίπτωση πρόωρης διακοπής

Z. ΔΙΑΚΟΠΗ			
ΣΥΝΟΛΙΚΕΣ ΩΡΕΣ ΘΕΩΡΗΤΙΚΗΣ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΥ ΣΤΟΠΡΟΓΡΑΜΜΑ		ΣΥΝΟΛΙΚΕΣ ΩΡΕΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΥ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ	
ΗΜΕΡΕΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΥ ΘΕΩΡΗΤΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ & ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ			
AΙΤΙΟΛΟΓΙΑ			

Συμπληρώνεται από τον Φορέα Κατάρτισης σε περίπτωση πρόωρης διακοπής της σύμβασης του ωφελούμενου. Ο πάροχος κατάρτισης οφείλει να συμπληρώσει το έντυπο E3.2 ως προς τα στοιχεία της διακοπής της εντός τεσσάρων (4) εργασίμων ημερών από το γεγονός αυτού

3) Σε περίπτωση συμπληρώσεως λανθασμένων στοιχείων στα πεδία του εντύπου E3.2 (Αναγγελία έναρξης/μεταβολών Θεωρητικής Κατάρτισης από πάροχο κατάρτισης ωφελούμενου από συγχρηματοδοτούμενα ή χρηματοδοτούμενα από εθνικούς πόρους προγράμματα κατάρτισης ή προγράμματα απασχόλησης που συνδυάζονται με την κατάρτιση), ο πάροχος κατάρτισης οφείλει άμεσα να υποβάλει ηλεκτρονικά το έντυπο E3.2 (Αναγγελία έναρξης / μεταβολών Θεωρητικής Κατάρτισης - Ορθή Επανάληψη) ως προς τα ορθά στοιχεία.  
Η ορθή επανάληψη στο έντυπο E3.2 αφορά σε στοιχεία επιλεγμένων πεδίων

**ΕΝΤΥΠΟ 3.3 : ΑΝΑΓΓΕΛΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ / ΜΕΤΑΒΟΛΩΝ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΣΕ ΕΡΓΟΔΟΤΗ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΥ  
ΑΠΟ ΣΥΓΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΟΥΜΕΝΑ Η ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΟΥΜΕΝΑ ΑΠΟ ΕΘΝΙΚΟΥΣ ΠΟΡΟΥΣ  
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΣΥΝΔΥΑΖΟΜΕΝΑ ΜΕ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗ**

ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΟΑΕΔ		ΚΩΔ. ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΟΑΕΔ	
ΥΠΗΡΕΣΙΑ Σ.Ε.Π.Ε.		ΚΩΔ. ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ Σ.Ε.Π.Ε.	

ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ		ΕΙΔΟΣ	
ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ			

ΑΡ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ		ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	
-----------------	--	------------	--

<b>Α. ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΟΔΟΤΗ-ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ</b>			
ΦΥΣΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ	ΝΑΙ	ΟΧΙ	Α.Μ.Ε.
ΕΠΩΝΥΜΙΑ ή ΕΠΩΝΥΜΟ			
ΟΝΟΜΑ <sup>1</sup>	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ		
ΑΡΜΟΔΙΑ Δ.Ο.Υ.			
ΚΩΔΙΚΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΑΦΜ	
<b>ΝΟΜΙΚΗ ΜΟΡΦΗ</b>			
ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ		
<b>ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ</b>			
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ		ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΩΝ	
ΕΡΓΟΔΟΤΙΚΗ ΟΡΓΑΝΩΣΗ			

<b>Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΩΝ ΕΡΓΟΔΟΤΗ-ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ</b>			
Κ.Α.Δ.	ΚΥΡΙΑ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ (ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ)		
	ΔΕΥΤΕΡΕΥΟΥΣΑ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ (ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ)		

<b>Γ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗ-ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ</b>			
ΕΔΡΑ	Α/Α ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗ ΚΑΤΑ ΙΚΑ		Κ.Α.Δ.
ΝΑΙ	ΟΧΙ		ΑΡ. ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ
ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑ ΙΚΑ			ΚΩΔΙΚΟΣ ΥΠΟΚ/ΤΟΣ
ΠΑΡΟΥΣΑ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ			
<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗ-ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ</b>			
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ			
Τ.Κ.	ΔΗΜΟΣ		
ΑΗΜΟΤΙΚΗ / ΤΟΠΙΚΗ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ			
ΤΗΛΕΦΩΝΟ	ΦΑΞ	E-MAIL	
ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΣΤΟ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ	ΑΝΔΡΕΣ	ΓΥΝΑΙΚΕΣ	ΑΝΗΛΙΚΟΙ

<b>Δ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΥ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ/ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ</b>			
ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ		
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ		
ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ		
ΦΥΛΟ	ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ		
<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ</b>			
ΤΥΠΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ		
ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
	ΕΚΔΟΣΗΣ	ΛΗΞΗΣ	ΙΣΧΥΟΣ
ΑΤΟΜΙΚΗ ΑΔΕΙΑ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ ή ΑΔΕΙΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΑΛΛΟΔΑΠΟΥ	ΝΑΙ	ΟΧΙ	Εάν ΝΑΙ ΕΙΔΟΣ
ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΤΟΜΙΚΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ ή ΑΔΕΙΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΑΛΛΟΔΑΠΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΗΣ ΑΤΟΜΙΚΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ ή ΑΔΕΙΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΑΛΛΟΔΑΠΟΥ		
ΑΡ. ΒΙΒΛΙΑΡ. ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΑΝΗΛΙΚΟΥ			
ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	(ΛΙΣΤΑ)ΕΓΤΑΜΟΣ/Η, ΑΓΑΜΟΣ/Η, ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΟΣ/Η, ΧΗΡΟΣ/Α	ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΕΚΝΩΝ	

<b>ΕΙΔΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΥ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ/ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ</b>							
Α.Φ.Μ.		Δ.Ο.Υ.					
ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΚΥΡΙΑΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ			(ΛΙΣΤΑ - ΙΚΑ, ΑΛΛΟ)				
ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ		Α.Μ.Κ.Α.					
<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ / ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ</b>							
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΥ							
T.Κ.	ΔΗΜΟΣ						
ΔΗΜΟΤΙΚΗ / ΤΟΠΙΚΗ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ							
ΤΗΛΕΦΩΝΟ	ΦΑΞ			E-MAIL			
<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ – ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ</b>							
ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΕΠΙΠΕΔΟ							
ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ							
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ VOUCHER		ΝΑΙ	ΟΧΙ	K.Α.Υ.Α.Σ.			
<b>Ε. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΥ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ/ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ</b>							
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ	ΩΡΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ (κατά την πρώτη ημέρα τοποθέτησης)	ΩΡΕΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΕΒΔΟΜΑΔΙΑΙΩΣ	ΩΡΕΣ ΕΝΑΡΞΗΣ & ΛΗΞΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΗΜΕΡΕΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΥ	ΩΡΕΣ ΔΙΑΛΛΕΙΜΑΤΟΣ - ΔΙΑΚΟΠΗΣ		
<b>Η ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗ ΑΦΟΡΑ ΣΕ ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΥ ΑΠΟ ΆΛΛΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ</b>							
ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΥ (ΑΚΡΙΒΗΣ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ)		ΚΩΔ. *	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΚΑΙ ΛΗΞΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΥ				
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ			ΑΠΟ	ΕΩΣ			
<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΡΕΑ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ</b>		<b>ΚΩΔΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ (ΕΟΠΗΕΠ)</b>					
ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΦΟΡΕΑ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ							
ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΦΟΡΕΑ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ		(ΛΙΣΤΑ)					
Α.Φ.Μ.		Δ.Ο.Υ.					
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ			T.Κ.				
ΔΗΜΟΣ		ΔΗΜΟΤΙΚΗ/ΤΟΠΙΚΗ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ					
<b>ΕΚΠΡΟΘΕΣΜΗ:</b> *							
<table border="1"> <tr> <td>ΝΑΙ</td> <td>ΟΧΙ</td> </tr> </table>						ΝΑΙ	ΟΧΙ
ΝΑΙ	ΟΧΙ						

<b>ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ &amp; ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ</b>		<b>Ο Υπεύθυνος Εργοδότης/ Νόμιμος Εκπρόσωπος Επιβλέποντα Φορέα</b>	
		ΕΠΩΝΥΜΟ	
		ΟΝΟΜΑ	
		ΙΔΙΟΤΗΤΑ	
A.Φ.Μ.			

Το έντυπο Ε3.3 υποβάλλεται ηλεκτρονικά το αργότερο τέσσερις (4) εργάσιμες ημέρες πριν την έναρξη της πρακτικής άσκησης του ωφελούμενου από συγχρηματοδοτούμενα προγράμματα.

1) Συμπληρώνεται από τον εργοδότη σε περίπτωση μεταφοράς του ωφελούμενου σε άλλο παράρτημα της επιχείρησης.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗ-ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ			
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΥ ΣΕ ΆΛΛΟ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΤΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ			
ΕΔΡΑ	Α/Α ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗ ΚΑΤΑ ΙΚΑ	Κ.Α.Δ.	ΑΡ. ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ
ΝΑΙ	ΟΧΙ		
ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑ ΙΚΑ		ΚΩΔΙΚΟΣ ΥΠΟΚ/ΤΟΣ	
ΠΑΡΟΥΣΑ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ			
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗ			
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ			
Τ.Κ.	ΔΗΜΟΣ		
ΔΗΜΟΤΙΚΗ / ΤΟΠΙΚΗ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ			
ΤΗΛΕΦΩΝΟ	ΦΑΞ	E-MAIL	
ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΣΤΟ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ	ΑΝΔΡΕΣ	ΓΥΝΑΙΚΕΣ	ΑΝΗΛΙΚΟΙ

Συμπληρώνεται από τον εργοδότη σε περίπτωση μεταφοράς του ωφελούμενου σε άλλο παράρτημα της επιχείρησης το αργότερο εντός τεσσάρων (4) εργασίμων ημερών πριν τη μεταφορά του ωφελούμενου.

2) Σε περίπτωση διακοπής ή λήξης της πρακτικής άσκησης του ωφελούμενου ο εργοδότης έχει την υποχρέωση να αναγγείλει τη διακοπή ή λήξη εντός τεσσάρων (4) εργασίμων ημερών από το γεγονός αυτό.

Ζ. ΔΙΑΚΟΠΗ ή ΛΗΞΗ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ			
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΔΙΑΚΟΠΗΣ ή ΛΗΞΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ		ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ	

3) Σε περίπτωση τροποποίησης του ωφελούμενου ή της οργάνωσης του χρόνου πρακτικής άσκησης του ωφελούμενου, ο εργοδότης υποβάλλει ηλεκτρονικά το έντυπο Ε3.3 ως προς τα μεταβληθέντα στοιχεία το αργότερο έως και την ίδια ημέρα αλλαγής ή τροποποίησης του ωφελούμενου ή της οργάνωσης του χρόνου πρακτικής άσκησης και σε κάθε περίπτωση πριν την ανάληψη υπηρεσίας από τους ωφελουμένους.

Η. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΥ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ/ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ		
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΛΛΑΓΗΣ		
ΩΡΕΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΕΒΔΟΜΑΔΙΑΙΩΣ	ΩΡΕΣ ΕΝΑΡΞΗΣ & ΛΗΞΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΗΜΕΡΕΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΥ	ΩΡΕΣ ΔΙΑΛΛΕΙΜΑΤΟΣ ΔΙΑΚΟΠΗΣ
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΚΑΙ ΛΗΞΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΥ		
ΑΠΟ	ΕΩΣ	

4) Σε περίπτωση συμπληρώσεως λανθασμένων στοιχείων στα πεδία Ε3.3 (Αναγγελία έναρξης/μεταβολών Πρακτικής Άσκησης σε εργοδότη ωφελούμενου από συγχρηματοδοτούμενα από το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο προγράμματα απασχόλησης που συνδυάζονται με την κατάρτιση) ο εργοδότης οφείλει άμεσα να υποβάλει ηλεκτρονικά το έντυπο Ε3.3 (Αναγγελία έναρξης / μεταβολών Πρακτικής Άσκησης - Ορθή Επανάληψη) ως προς τα ορθά στοιχεία.

Η ορθή επανάληψη στο έντυπο Ε3.3 αφορά σε στοιχεία επιλεγμένων πεδίων

**ΕΝΤΥΠΟ 3.4 : ΑΝΑΓΓΕΛΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ/ΜΕΤΑΒΟΛΩΝ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΜΑΘΗΤΕΙΑΣ**

ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΟΑΕΔ	ΚΩΔ. ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΟΑΕΔ		
ΥΠΗΡΕΣΙΑ Σ.ΕΠ.Ε.	ΚΩΔ. ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ Σ.ΕΠ.Ε.		
ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΜΑΘΗΤΕΙΑΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ		
ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΓΚΡΙΤΙΚΗΣ ΑΙΤΟΦΑΣΗΣ			
ΑΡ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ		
<b>Α. ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΟΔΟΤΗ</b>			
ΦΥΣΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ	ΝΑΙ	ΟΧΙ	Α.Μ.Ε.
ΕΠΩΝΥΜΙΑ ή ΕΠΩΝΥΜΟ			
ΟΝΟΜΑ <sup>1</sup>	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ		
ΑΡΜΟΔΙΑ ΔΥΟ			
ΚΩΔΙΚΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΑΦΜ	
<b>ΝΟΜΙΚΗ ΜΟΡΦΗ</b>			
ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ		
<b>ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ</b>			
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΩΝ		
ΕΡΓΟΔΟΤΙΚΗ ΟΡΓΑΝΩΣΗ			
<b>Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΩΝ ΕΡΓΟΔΟΤΗ</b>			
Κ.Α.Δ.	ΚΥΡΙΑ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ (ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ)		
	ΔΕΥΤΕΡΕΥΟΥΣΑ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ (ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ)		
<b>Γ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗ</b>			
ΕΔΡΑ	Α/Α ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗ ΚΑΤΑ ΙΚΑ		K.Α.Δ.
ΝΑΙ	ΟΧΙ		ΑΡ. ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ
ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑ ΙΚΑ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΥΠΟΚ/ΤΟΣ		
ΠΑΡΟΥΣΑ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ			
<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗ</b>			
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ			
Τ.Κ.	ΔΗΜΟΣ		
ΔΗΜΟΤΙΚΗ / ΤΟΠΙΚΗ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ			
ΤΗΛΕΦΩΝΟ	ΦΑΞ	E-MAIL	
<b>Δ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΥ ΜΑΘΗΤΕΙΑΣ</b>			
ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ		
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ		
ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ		
ΦΥΛΟ	ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ		
<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ</b>			
ΤΥΠΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ		
ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΗΣ ΙΣΧΥΟΣ	
ΑΤΟΜΙΚΗ ΑΔΕΙΑ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ ή ΑΔΕΙΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΑΛΛΟΔΑΠΟΥ	ΝΑΙ	ΟΧΙ	Εάν ΝΑΙ ΕΙΔΟΣ
ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΤΟΜΙΚΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ ή ΑΔΕΙΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΑΛΛΟΔΑΠΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΗΣ ΑΤΟΜΙΚΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ ή ΑΔΕΙΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΑΛΛΟΔΑΠΟΥ		
ΑΡ. ΒΙΒΛΙΑΡ. ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΑΝΗΛΙΚΟΥ			
ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΕΚΝΩΝ		
<b>ΕΙΔΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΥ ΜΑΘΗΤΕΙΑΣ</b>			
Α.Φ.Μ.	Δ.Ο.Υ.		
ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΚΥΡΙΑΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ	ΙΚΑ		
ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ	Α.Μ.Κ.Α.		

<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ</b>					
ΤΗΛΕΦΩΝΟ			E-MAIL		
<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ</b>					
ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΕΠΙΠΕΔΟ					
ΣΧΟΛΗ ΜΑΘΗΤΕΙΑΣ				ΤΜΗΜΑ	
ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΜΑΘΗΤΕΙΑΣ				ΟΝΟΜΑΣΙΑ	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΓΚΡΙΤΙΚΗΣ ΑΠΟΦΑΣΗΣ					

<b>E. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΥ ΜΑΘΗΤΕΙΑΣ</b>					
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΝΑΓΓΕΙΑΣ ΜΑΘΗΤΕΙΑΣ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ ΜΑΘΗΤΕΙΑΣ	ΩΡΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ (κατά την πρώτη ημέρα μαθητείας)	ΩΡΕΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΕΒΔΟΜΑΔΙΑΚΩΣ	ΩΡΕΣ ΕΝΑΡΞΗΣ & ΛΗΞΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΗΜΕΡΕΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	ΩΡΕΣ ΔΙΑΛΛΕΙΜΑΤΟΣ - ΔΙΑΚΟΠΗΣ
ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ ΜΑΘΗΤΕΙΑΣ (ΑΚΡΙΒΗΣ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ)		KΩΔ. *	ΣΥΝΟΛΟ ΜΕΙΚΤΩΝ ΑΠΟΔΟΧΩΝ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΚΑΙ ΛΗΞΗΣ ΜΑΘΗΤΕΙΑΣ	
				ΑΠΟ	ΕΩΣ
<b>ΣΥΜΒΑΣΗ ΜΑΘΗΤΕΙΑΣ</b>					
<b>ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ</b>					

<b>ΕΚΠΡΟΘΕΣΜΗ:</b> *	
ΝΑΙ	ΟΧΙ

<b>ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ &amp; ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ</b>  <b>ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΕΩΣ ΕΡΓΑΤΙΚΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ</b>  <b>Ο.Α.Ε.Δ.</b>  <b>ΣΩΜΑ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ (ΣΕΠΕ)</b>	<b>Ο Υπεύθυνος Εργοδότης/ Νόμιμος Εκπρόσωπος Επιβλέποντα Φορέα</b>	<b>Ο ΠΡΟΪΣΤ. ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ή ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ ή ΛΟΓΙΣΤΗΣ</b> (Βεβαιώνεται η ακρίβεια των πάσης φύσεως καταβαλλόμενων μεικτών αποδοχών του ανωτέρω μεσθετού) <b>Ο ΒΕΒΑΙΩΝ</b>
	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΕΠΩΝΥΜΟ
	ONOMA	ONOMA
	ΙΔΙΟΤΗΤΑ	ΙΔΙΟΤΗΤΑ
	A.Φ.Μ.	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ
		A.Φ.Μ.
		(υπογραφή – σφραγίδα)
		(υπογραφή)

Το έντυπο E3.4 υποβάλλεται ηλεκτρονικά το αργότερο πριν την έναρξη της μαθητείας.

2) Σε περίπτωση διακοπής ή λήξης της μαθητείας ο εργοδότης συμπληρώνει το έντυπο E3.4 έχοντας την υποχρέωση να αναγγείλει τη λήξη ή τη διακοπή της εντός τεσσάρων (4) εργασίμων ημερών από το γεγονός αυτό.

<b>Ζ. ΔΙΑΚΟΠΗ ή ΛΗΞΗ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΜΑΘΗΤΕΙΑΣ</b>			
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΔΙΑΚΟΠΗΣ ή ΛΗΞΗ		ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ	1. ΑΠΟΧΩΡΗΣΗ 2. ΛΗΞΗ ΜΑΘΗΤΕΙΑΣ

3) Σε περίπτωση συμπληρώσεως λανθασμένων στοιχείων στα πεδία του εντύπου E3.4 ο εργοδότης οφείλει άμεσα να υποβάλει ηλεκτρονικά το έντυπο E3.4 (Αναγγελία έναρξης / μεταβολών σύμβασης μαθητείας - Ορθή Επανάληψη) ως προς τα ορθά στοιχεία. Η ορθή επανάληψη στο έντυπο E3.4 αφορά σε στοιχεία επιλεγμένων πεδίων.



**ΕΝΤΥΠΟ 5. ΑΝΑΓΓΕΛΙΑ ΟΙΚΕΙΟΘΕΛΟΥΣ ΑΠΟΧΩΡΗΣΗΣ ΜΙΣΘΩΤΟΥ**

ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΟΑΕΔ		ΚΩΔ. ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΟΑΕΔ	
ΑΡ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ		ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	
<b>A. ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΟΔΟΤΗ</b>			
ΦΥΣΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ	ΝΑΙ	ΟΧΙ	Α.Μ.Ε.
ΕΠΩΝΥΜΙΑ ή ΕΠΩΝΥΜΟ			
ΟΝΟΜΑ <sup>1</sup>	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ		
ΔΙΑΚΡΙΤΙΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ			
<b>ΑΡΜΟΔΙΑ ΔΟΥ</b>			
ΚΩΔΙΚΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΑΦΜ	
<b>ΝΟΜΙΚΗ ΜΟΡΦΗ</b>			
ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ		
<b>ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ</b>			
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΩΝ		
ΕΡΓΟΔΟΤΙΚΗ ΟΡΓΑΝΩΣΗ			
<b>B. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΩΝ ΕΡΓΟΔΟΤΗ</b>			
Κ.Α.Δ.	ΚΥΡΙΑ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ (ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ)		
	ΔΕΥΤΕΡΕΥΟΥΣΑ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ (ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ)		
<b>Γ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗ</b>			
ΕΔΡΑ	Α/Α ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗ ΚΑΤΑ ΙΚΑ		K.Α.Δ.
ΝΑΙ	ΟΧΙ		ΑΡ. ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ
ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑ ΙΚΑ			ΚΩΔΙΚΟΣ ΥΠΟΚΤΟΣ
ΠΑΡΟΥΣΑ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ			
<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗ</b>			
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ			
Τ.Κ.	ΔΗΜΟΣ		
ΔΗΜΟΤΙΚΗ / ΤΟΠΙΚΗ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ			
ΤΗΛΕΦΩΝΟ	ΦΑΞ	E-MAIL	
<b>Δ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΙΣΘΩΤΟΥ</b>			
ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ		
ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΡΟΣ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ		
ΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΡΟΣ	ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ		
ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ		
ΦΥΛΟ	ΑΝΔΡΑΣ	ΓΥΝΑΙΚΑ	
ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ			
<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ</b>			
ΤΥΠΟΣ			
ΑΡΙΘΜΟΣ	ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ		
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΗΣ ΙΣΧΥΟΣ		
ΑΦΟΡΑ ΑΔΕΙΑ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΠΟΛΙΤΩΝ ΤΡΙΤΩΝ ΧΩΡΩΝ Η ΟΠΟΙΑ ΠΑΡΕΧΕΙ ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΑΜΕΣΗΣ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ ΣΤΗΝ ΑΓΟΡΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	ΝΑΙ	ΟΧΙ	Εάν ΝΑΙ ΕΙΔΟΣ
ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΠΟΛΙΤΩΝ ΤΡΙΤΩΝ ΧΩΡΩΝ Η ΟΠΟΙΑ ΠΑΡΕΧΕΙ ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΑΜΕΣΗΣ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ ΣΤΗΝ ΑΓΟΡΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΠΟΛΙΤΩΝ ΤΡΙΤΩΝ ΧΩΡΩΝ Η ΟΠΟΙΑ ΠΑΡΕΧΕΙ ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΑΜΕΣΗΣ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ ΣΤΗΝ ΑΓΟΡΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ		
ΑΦΟΡΑ ΑΔΕΙΑ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΠΟΛΙΤΩΝ ΤΡΙΤΩΝ ΧΩΡΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΕΓΚΡΙΣΗ ΓΙΑ ΠΡΟΣΒΑΣΗ ΣΤΗΝ ΑΓΟΡΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	ΝΑΙ	ΟΧΙ	Εάν ΝΑΙ ΕΙΔΟΣ
ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΠΟΛΙΤΩΝ ΤΡΙΤΩΝ ΧΩΡΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΕΓΚΡΙΣΗ ΓΙΑ ΠΡΟΣΒΑΣΗ ΣΤΗΝ ΑΓΟΡΑ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΠΟΛΙΤΩΝ ΤΡΙΤΩΝ ΧΩΡΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΕΓΚΡΙΣΗ ΓΙΑ ΠΡΟΣΒΑΣΗ ΣΤΗΝ ΑΓΟΡΑ		

ΑΓΟΡΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ (Αρμοδιάς Υπηρεσίας)		ΕΡΓΑΣΙΑΣ (Αρμοδιάς Υπηρεσίας)				
ΑΦΟΡΑ ΕΠΟΧΙΚΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ ΠΟΛΙΤΗ ΤΡΙΤΗΣ ΧΩΡΑΣ ΠΟΥ ΕΡΓΑΖΕΤΑΙ ΜΕ ΤΗΝ ΘΕΩΡΗΣΗ ΕΙΣΟΔΟΥ		ΝΑΙ	ΟΧΙ			
ΧΡΟΝΙΚΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΙΣΧΥΟΣ ΘΕΩΡΗΣΗΣ ΕΙΣΟΔΟΥ		ΑΠΟ	ΕΩΣ			
<b>ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΜΙΣΘΩΤΟΥ</b>						
ΕΓΓΑΜΟΣ/Η	ΑΓΑΜΟΣ/Η	ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΟΣ/Η	ΧΗΡΟΣ/Α			
ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΕΚΝΩΝ						
<b>ΕΙΔΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΙΣΘΩΤΟΥ</b>						
Α.Φ.Μ.	Δ.Ο.Υ.					
<b>ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΚΥΡΙΑΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ</b>						
ΚΩΔΙΚΟΣ		ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ				
ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ		Α.Μ.Κ.Α.				
ΑΡ. ΒΙΒΛΙΑΡΙΟΥ ΑΝΗΛΙΚΟΥ						
<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΜΙΣΘΩΤΟΥ</b>						
ΤΗΛΕΦΩΝΟ	E-MAIL					
<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ-ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ</b>						
ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΕΠΙΠΕΔΟ						
ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ						
ΓΝΩΣΗ ΥΠΟΛΟΓΙΣΤΩΝ	ΑΛΛΟ					
ΝΑΙ	ΟΧΙ					
<b>Ε. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΟΙΚΕΙΟΘΕΑΛΟΥΣ ΑΠΟΧΩΡΗΣΗΣ ΜΙΣΘΩΤΟΥ</b>						
ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΜΟΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ ΩΣ ΠΡΟΣ ΤΗΝ ΙΔΙΟΤΗΤΑ ΤΟΥ		ΕΡΓΑΤΗΣ	ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ			
ΣΧΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ (ΤΥΠΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ)		ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ	ΑΠΟ			
ΑΟΡΙΣΤΟΥ ΧΡΟΝΟΥ		ΕΩΣ				
ΚΑΘΕΣΤΩΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ (ΕΙΔΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ)		ΠΛΗΡΗΣ	ΜΕΡΙΚΗ			
ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ (ΑΚΡΙΒΗΣ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ)		ΕΚ ΠΕΡΙΤΡΟΠΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ				
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ		ΚΩΔΙΚΟΣ				
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΠΟΧΩΡΗΣΗΣ						
ΣΥΝΟΛΟ ΜΕΙΚΤΩΝ ΑΠΟΔΟΧΩΝ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΑΠΟΧΩΡΗΣΗ (ΜΙΣΘΟΣ Η ΗΜΕΡΟΜΙΣΘΙΟ)						
ΕΜΠΗΠΙΤΕΙ ΣΕ ΕΘΕΛΟΥΣΙΑ ΕΞΟΔΟ	ΝΑΙ	ΟΧΙ				
ΕΠΙΔΟΘΗΚΕ ΜΕ ΕΞΩΔΙΚΗ ΔΗΛΩΣΗ	ΝΑΙ	ΟΧΙ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΠΙΔΟΣΗ Σ			
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ						
<b>ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ &amp; ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ &amp; ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ</b>  <b>ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΕΡΓΑΤΙΚΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ</b>  <b>Ο.Α.Ε.Δ.</b>	<b>Υπεύθυνη Δήλωση:</b> Με αποτική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι τα παραπάνω στοιχεία είναι ακριβή. Επίσης Δηλώνω ότι ο/η ανωτέρω/α απασχολούμενος στην επιγέρμησή μου με σχέση εργαστας ορισμένου ή αφορίστου χρόνου από ..... έως ..... οπότε αποχώρησε από την επιγέρμηση οικειοθελές			<b>Ο/Η ΜΙΣΘΩΤΟΣ</b>		
	ΕΠΩΝΥΜΟ			ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ		
	ΟΝΟΜΑ			ΗΜΕΡΑ	ΜΗΝΑΣ	ΕΤΟΣ
	ΙΔΙΟΤΗΤΑ					
	Α.Φ.Μ.					
		ΗΜΕΡΑ	ΜΗΝΑΣ	ΕΤΟΣ		

(υπογραφή – σφραγίδα)

(υπογραφή)

(Υπογραφή Αποχωρήσαντος\*) – Σε περίπτωση που ο/η αποχωρήσας/σα δεν υπογράψει, η παρούσα θα υποβάλλεται στον Ο.Α.Ε.Δ. με εξώδικη δήλωση του εργοδότη προς τον εργαζόμενο, με την οποία τον ενημερώνει ότι έχει χορήσει οικειοθελής αποχώρησή του. Υποβάλλεται και σε περιπτώσεις εθελουσίας εξόδου.

**ΕΝΤΥΠΟ 6. ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΑΟΡΙΣΤΟΥ ΧΡΟΝΟΥ  
ΧΩΡΙΣ ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΗΣΗ/ΑΤΑΚΤΗ ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ (ΕΡΓΑΤΟΤΕΧΝΙΤΕΣ-ΥΠΑΛΛΗΛΟΙ)**

ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΟΑΕΔ	ΚΩΔ. ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΟΑΕΔ		
ΑΡ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ		
<b>A. ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΟΔΟΤΗ</b>			
ΦΥΣΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ	ΝΑΙ	ΟΧΙ	Α.Μ.Ε.
ΕΠΩΝΥΜΙΑ ή ΕΠΩΝΥΜΟ			
ΟΝΟΜΑ <sup>1</sup>	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ		
ΔΙΑΚΡΙΤΙΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ			
<b>ΑΡΜΟΔΙΑ ΔΟΥ</b>			
ΚΩΔΙΚΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΑΦΜ	
<b>ΝΟΜΙΚΗ ΜΟΡΦΗ</b>			
ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ		
<b>ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ</b>			
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΩΝ		
ΕΡΓΟΔΟΤΙΚΗ ΟΡΓΑΝΩΣΗ			
<b>B. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΩΝ ΕΡΓΟΔΟΤΗ</b>			
Κ.Α.Δ.	ΚΥΡΙΑ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ (ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ)		
	ΔΕΥΤΕΡΕΥΟΥΣΑ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ (ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ)		
<b>Γ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗ</b>			
ΕΔΡΑ	Α/Α ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗ ΚΑΤΑ ΙΚΑ	Κ.Α.Δ.	ΑΡ. ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ
ΝΑΙ	ΟΧΙ		
ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑ ΙΚΑ		ΚΩΔΙΚΟΣ ΥΠΟΚ/ΤΟΣ	
ΠΑΡΟΥΣΑ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ			
<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗ</b>			
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ			
Τ.Κ.	ΔΗΜΟΣ		
ΔΗΜΟΤΙΚΗ / ΤΟΠΙΚΗ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ			
ΤΗΛΕΦΩΝΟ	ΦΑΞ	E-MAIL	
<b>Δ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΟΛΥΟΜΕΝΟΥ</b>			
ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ		
ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΡΟΣ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ		
ΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΡΟΣ	ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ		
ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ		
ΦΥΛΟ	ΑΝΔΡΑΣ	ΓΥΝΑΙΚΑ	
ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ			
<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ</b>			
ΤΥΠΟΣ			
ΑΡΙΘΜΟΣ	ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ		
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΗΣ ΙΣΧΥΟΣ		
ΑΦΟΡΑ ΑΔΕΙΑ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΠΟΛΙΤΩΝ ΤΡΙΤΩΝ ΧΩΡΩΝ Η ΟΠΟΙΑ ΠΑΡΕΧΕΙ ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΑΜΕΣΗΣ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ ΣΤΗΝ ΑΓΟΡΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	ΝΑΙ	ΟΧΙ	Εάν ΝΑΙ ΕΙΔΟΣ
ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΠΟΛΙΤΩΝ ΤΡΙΤΩΝ ΧΩΡΩΝ Η ΟΠΟΙΑ ΠΑΡΕΧΕΙ ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΑΜΕΣΗΣ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ ΣΤΗΝ ΑΓΟΡΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΠΟΛΙΤΩΝ ΤΡΙΤΩΝ ΧΩΡΩΝ Η ΟΠΟΙΑ ΠΑΡΕΧΕΙ ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΑΜΕΣΗΣ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ ΣΤΗΝ ΑΓΟΡΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ		
ΑΦΟΡΑ ΑΔΕΙΑ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΠΟΛΙΤΩΝ ΤΡΙΤΩΝ ΧΩΡΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΕΓΚΡΙΣΗ ΓΙΑ ΠΡΟΣΒΑΣΗ ΣΤΗΝ ΑΓΟΡΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	ΝΑΙ	ΟΧΙ	Εάν ΝΑΙ ΕΙΔΟΣ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΠΟΛΙΤΩΝ ΤΡΙΤΩΝ ΧΩΡΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΕΓΚΡΙΣΗ ΓΙΑ ΠΡΟΣΒΑΣΗ ΣΤΗΝ ΑΓΟΡΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ (Αρμοδίας Υπηρεσίας)				ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΠΟΛΙΤΩΝ ΤΡΙΤΩΝ ΧΩΡΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΕΓΚΡΙΣΗ ΓΙΑ ΠΡΟΣΒΑΣΗ ΣΤΗΝ ΑΓΟΡΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ (Αρμοδίας Υπηρεσίας)	
ΑΦΟΡΑ ΕΠΟΧΙΚΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΠΟΛΙΤΗ ΤΡΙΤΗΣ ΧΩΡΑΣ ΠΟΥ ΕΡΓΑΖΕΤΑΙ ΜΕ ΤΗΝ ΘΕΩΡΗΣΗ ΕΙΣΟΔΟΥ		ΝΑΙ	ΟΧΙ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΩΡΗΣΗΣ ΕΙΣΟΔΟΥ	
ΧΡΟΝΙΚΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΙΣΧΥΟΣ ΘΕΩΡΗΣΗΣ ΕΙΣΟΔΟΥ		ΑΠΟ		ΕΩΣ	
<b>ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΑΠΟΛΥΟΜΕΝΟΥ</b>					
ΕΓΓΑΜΟΣ/Η	ΑΓΑΜΟΣ/Η	ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΟΣ/Η		ΧΗΡΟΣ/Α	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΕΚΝΩΝ					
<b>ΕΙΔΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΟΛΥΟΜΕΝΟΥ</b>					
Α.Φ.Μ.		Δ.Ο.Υ.			
<b>ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΚΥΡΙΑΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ</b>					
ΚΩΔΙΚΟΣ	ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ				
ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ		A.Μ.Κ.Α.			
ΑΡ. ΒΙΒΛΙΑΡΙΟΥ ΑΝΗΛΙΚΟΥ					
<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΑΠΟΛΥΟΜΕΝΟΥ</b>					
ΤΗΛΕΦΩΝΟ	E-MAIL				
<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ -ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ</b>					
ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΕΠΙΠΕΔΟ					
ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ					
ΓΝΩΣΗ ΥΠΟΛΟΓΙΣΤΩΝ	ΑΛΛΟ				
ΝΑΙ	ΟΧΙ				
<b>Ε. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ-ΑΠΟΛΥΣΗΣ-ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ ΜΙΣΘΩΤΟΥ</b>					
ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΜΟΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ ΩΣ ΠΡΟΣ ΤΗΝ ΙΔΙΟΤΗΤΑ ΤΟΥ	ΕΡΓΑΤΗΣ		ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ		
ΣΧΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ (ΤΥΠΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ)	ΑΟΡΙΣΤΟΥ ΧΡΟΝΟΥ				
ΚΑΘΕΣΤΩΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ (ΕΙΔΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ)	ΠΛΗΡΗΣ	ΜΕΡΙΚΗ	ΕΚ ΠΕΡΙΤΡΟΠΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ		
ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ (ΑΚΡΙΒΗΣ ΠΕΡΓΡΑΦΗ)	ΚΩΔΙΚΟΣ				
Η ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ ΣΥΜΒΑΣΕΩΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΕΜΠΙΠΤΕΙ ΣΤΙΣ ΟΜΑΔΙΚΕΣ ΑΠΟΛΥΣΕΙΣ			ΝΑΙ	ΟΧΙ	
ΑΝ ΝΑΙ ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΧΕΤΙΚΗΣ ΑΠΟΦΑΣΗΣ ΚΑΙ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ					
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΠΟΛΥΣΗΣ				
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ					
ΣΥΝΟΛΟ ΜΕΙΚΤΩΝ ΑΠΟΔΟΧΩΝ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΑΠΟΛΥΣΗ (ΜΙΣΘΟΣ Η ΗΜΕΡΟΜΙΣΘΙΟ)					
ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ ΗΜΕΡΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	ΠΟΣΟ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ				
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΚΑΤΑΒΟΛΗΣ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ					
<b>ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ</b>					

<p><b>ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ &amp; ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΛΑΛΗΛΕΤΓΥΗΣ</b></p> <p><b>ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΕΡΓΑΤΙΚΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ Ο.Α.Ε.Δ.</b></p>	<p><b>Υπεύθυνη Δήλωση:</b> Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι τα παραπάνω στοιχεία είναι ακριβή. (Τα πιο κάτω στοιχεία αφορούν τον εργοδότη εαν αυτός είναι φυσικό πρόσωπο ή το υπεύθυνο πρόσωπο που υποβάλλει την Καταγγέλια Συμβάσεος Εργασίας)</p> <p><b>Ο Υπεύθυνος Εργοδότης/Νόμιμος Εκπρόσωπος</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">ΕΠΩΝΥΜΟ</td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> <tr> <td>ONOMA</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ΙΔΙΟΤΗΤΑ</td> <td></td> </tr> <tr> <td>A.Φ.Μ.</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">(υπογραφή – σφραγίδα Επιχείρησης)</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">Προς τον/την Σας πληροφορούμε ότι σύμφωνα με το Ν. 3198/55, καταγγέλλουμε τη σύμβαση που υπάρχει μεταξύ μας για εργασία αριστου χρόνου, από την ανεγραφόμενη πιμορυμάτια απόλιυτης και σας καλούμε να παρουσιαστείτε στο Γαμείο μας για να εισπράξετε τη νόμιμη αποζημιώση σας.</td> </tr> <tr> <td style="width: 15%;">ΗΜΕΡΑ</td> <td style="width: 15%;">ΜΗΝΑΣ</td> <td style="width: 15%;">ΕΤΟΣ</td> <td style="width: 15%;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">(Ο εργοδότης ή πληρεξούσιος δικηγόρος)</td> </tr> </table>	ΕΠΩΝΥΜΟ		ONOMA		ΙΔΙΟΤΗΤΑ		A.Φ.Μ.		(υπογραφή – σφραγίδα Επιχείρησης)		Προς τον/την Σας πληροφορούμε ότι σύμφωνα με το Ν. 3198/55, καταγγέλλουμε τη σύμβαση που υπάρχει μεταξύ μας για εργασία αριστου χρόνου, από την ανεγραφόμενη πιμορυμάτια απόλιυτης και σας καλούμε να παρουσιαστείτε στο Γαμείο μας για να εισπράξετε τη νόμιμη αποζημιώση σας.		ΗΜΕΡΑ	ΜΗΝΑΣ	ΕΤΟΣ						(Ο εργοδότης ή πληρεξούσιος δικηγόρος)				<p><b>Ο/Η ΜΙΣΘΩΤΟΣ</b></p> <p>Έλαβα γνώση της απόλυτής μου σήμερα και παρέλαβα αντίγραφο</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">ΗΜΕΡΑ</td> <td style="width: 25%;">ΜΗΝΑΣ</td> <td style="width: 25%;">ΕΤΟΣ</td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p style="text-align: right;">(υπογραφή)</p>	ΗΜΕΡΑ	ΜΗΝΑΣ	ΕΤΟΣ					
ΕΠΩΝΥΜΟ																																		
ONOMA																																		
ΙΔΙΟΤΗΤΑ																																		
A.Φ.Μ.																																		
(υπογραφή – σφραγίδα Επιχείρησης)																																		
Προς τον/την Σας πληροφορούμε ότι σύμφωνα με το Ν. 3198/55, καταγγέλλουμε τη σύμβαση που υπάρχει μεταξύ μας για εργασία αριστου χρόνου, από την ανεγραφόμενη πιμορυμάτια απόλιυτης και σας καλούμε να παρουσιαστείτε στο Γαμείο μας για να εισπράξετε τη νόμιμη αποζημιώση σας.																																		
ΗΜΕΡΑ	ΜΗΝΑΣ	ΕΤΟΣ																																
(Ο εργοδότης ή πληρεξούσιος δικηγόρος)																																		
ΗΜΕΡΑ	ΜΗΝΑΣ	ΕΤΟΣ																																

\*Σε περίπτωση μη υπογραφής από τον εργαζόμενο του εντύπου Ε6 χωρίς προειδοπόίηση/άτακτη καταγγελία, ο εργοδότης επισυνάπτει το αρχείο της ηλεκτρονικά σαρωμένης εξώδικης δήλωσης και της έκθεσης επίδοσης του δικαστικού επιμελητή.

**ΕΝΤΥΠΟ 6. ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΑΟΡΙΣΤΟΥ ΧΡΟΝΟΥ  
ΜΕ ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΗΣΗ/ΤΑΚΤΙΚΗ ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ (ΑΦΟΡΑ ΜΟΝΟ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥΣ)**

ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΟΑΕΔ	ΚΩΔ. ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΟΑΕΔ		
---------------	---------------------	--	--

ΑΡ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ *		
-----------------	--------------	--	--

<b>Α. ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΟΔΟΤΗ</b>			
ΦΥΣΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ	ΝΑΙ	ΟΧΙ	Α.Μ.Ε.
ΕΠΩΝΥΜΙΑ ή ΕΠΩΝΥΜΟ			
ΟΝΟΜΑ <sup>1</sup>	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ		
ΔΙΑΚΡΙΤΙΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ			
<b>ΑΡΜΟΔΙΑ ΔΟΥ</b>			
ΚΩΔΙΚΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΑΦΜ	
<b>ΝΟΜΙΚΗ ΜΟΡΦΗ</b>			
ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ		
<b>ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ</b>			
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΩΝ		
ΕΡΓΟΔΟΤΙΚΗ ΟΡΓΑΝΩΣΗ			

<b>Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΩΝ ΕΡΓΟΔΟΤΗ</b>			
Κ.Α.Δ.	ΚΥΡΙΑ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ (ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ)		
	ΔΕΥΤΕΡΕΥΟΥΣΑ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ (ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ)		

<b>Γ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗ</b>			
ΕΔΡΑ	Α/Α ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗ ΚΑΤΑ ΙΚΑ	Κ.Α.Δ.	ΑΡ. ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ
ΝΑΙ	ΟΧΙ		
ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑ ΙΚΑ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΥΠΟΚ/ΤΟΣ		
ΠΑΡΟΥΣΑ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ			
<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗ</b>			
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ			
Τ.Κ.	ΔΗΜΟΣ		
ΔΗΜΟΤΙΚΗ / ΤΟΠΙΚΗ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ			
ΤΗΛΕΦΩΝΟ	ΦΑΞ	E-MAIL	

<b>Δ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΟΛΥΟΜΕΝΟΥ</b>			
ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ		
ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΡΟΣ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ		
ΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΡΟΣ	ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ		
ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ		
ΦΥΛΟ	ΑΝΔΡΑΣ	ΓΥΝΑΙΚΑ	
ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ			
<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ</b>			
ΤΥΠΟΣ			
ΑΡΙΘΜΟΣ	ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ		
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΗΣ ΣΧΥΟΣ		
ΑΦΟΡΑ ΑΔΕΙΑ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΠΟΛΙΤΩΝ ΤΡΙΤΩΝ ΧΩΡΩΝ Η ΟΠΟΙΑ ΠΑΡΕΧΕΙ ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΑΜΕΣΗΣ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ ΣΤΗΝ ΑΓΟΡΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	ΝΑΙ	ΟΧΙ	Εάν ΝΑΙ ΕΙΔΟΣ
ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΠΟΛΙΤΩΝ ΤΡΙΤΩΝ ΧΩΡΩΝ Η ΟΠΟΙΑ ΠΑΡΕΧΕΙ ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΑΜΕΣΗΣ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ ΣΤΗΝ ΑΓΟΡΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΠΟΛΙΤΩΝ ΤΡΙΤΩΝ ΧΩΡΩΝ Η ΟΠΟΙΑ ΠΑΡΕΧΕΙ ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΑΜΕΣΗΣ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ ΣΤΗΝ ΑΓΟΡΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ		
ΑΦΟΡΑ ΑΔΕΙΑ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΠΟΛΙΤΩΝ ΤΡΙΤΩΝ ΧΩΡΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΕΓΚΡΙΣΗ ΓΙΑ ΠΡΟΣΒΑΣΗ ΣΤΗΝ ΑΓΟΡΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	ΝΑΙ	ΟΧΙ	Εάν ΝΑΙ ΕΙΔΟΣ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΠΟΛΙΤΩΝ ΤΡΙΤΩΝ ΧΩΡΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ οΠΟΙΑ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΕΓΚΡΙΣΗ ΓΙΑ ΠΡΟΣΒΑΣΗ ΣΤΗΝ ΑΓΟΡΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ (Αρμοδίας Υπηρεσίας)				ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΠΟΛΙΤΩΝ ΤΡΙΤΩΝ ΧΩΡΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ οΠΟΙΑ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΕΓΚΡΙΣΗ ΓΙΑ ΠΡΟΣΒΑΣΗ ΣΤΗΝ ΑΓΟΡΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ (Αρμοδίας Υπηρεσίας)	
ΑΦΟΡΑ ΕΠΟΧΙΚΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΝ ΠΟΛΙΤΗ ΤΡΙΤΗΣ ΧΩΡΑΣ ΠΟΥ ΕΡΓΑΖΕΤΑΙ ΜΕ ΤΗΝ ΘΕΩΡΗΣΗ ΕΙΣΟΔΟΥ	ΝΑΙ	ΟΧΙ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΩΡΗΣΗΣ ΕΙΣΟΔΟΥ		
ΧΡΟΝΙΚΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΙΣΧΥΟΣ ΘΕΩΡΗΣΗΣ ΕΙΣΟΔΟΥ	ΑΠΟ			ΕΩΣ	
<b>ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΑΠΟΛΥΟΜΕΝΟΥ</b>					
ΕΓΓΑΜΟΣ/Η		ΑΓΑΜΟΣ/Η		ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΟΣ/Η	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΕΚΝΩΝ					
<b>ΕΙΔΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΟΛΥΟΜΕΝΟΥ</b>					
Α.Φ.Μ.			Δ.Ο.Υ.		
<b>ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΚΥΡΙΑΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ</b>					
ΚΩΔΙΚΟΣ	ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ				
ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ			A.Μ.Κ.Α.		
ΑΡ. ΒΙΒΛΙΑΡΙΟΥ ΑΝΗΛΙΚΟΥ					
<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΑΠΟΛΥΟΜΕΝΟΥ</b>					
ΤΗΛΕΦΩΝΟ			E-MAIL		
<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ-ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ</b>					
ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΕΠΙΠΕΔΟ					
ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ					
ΓΝΩΣΗ ΥΠΟΛΟΓΙΣΤΩΝ	ΑΛΛΟ				
ΝΑΙ	ΟΧΙ				

<b>Ε. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ-ΑΠΟΛΥΣΗΣ ΜΕ ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΗΣΗ-ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ ΜΙΣΘΩΤΟΥ</b>						
ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΜΟΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ ΩΣ ΠΡΟΣ ΤΗΝ ΙΑΙΟΤΗΤΑ ΤΟΥ	ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ					<input checked="" type="checkbox"/>
ΣΧΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ (ΤΥΠΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ)	ΑΟΡΙΣΤΟΥ ΧΡΟΝΟΥ					
ΚΑΘΕΣΤΩΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ (ΕΙΔΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ)	ΠΛΗΡΗΣ	ΜΕΡΙΚΗ	ΕΚ ΠΕΡΙΤΡΟΠΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ			
ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ (ΑΚΡΙΒΗΣ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ)	ΚΩΔΙΚΟΣ					
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΗΣΗΣ / ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ						
ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΝΩΝ ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΗΣΗΣ						
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΗΣ ΧΡΟΝΟΥ ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΗΣΗΣ / ΗΜΕΡ. ΛΥΣΗΣ ΣΧΕΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ						
Η ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ ΣΥΜΒΑΣΕΩΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΕΜΠΙΠΤΕΙ ΣΤΙΣ ΟΜΑΔΙΚΕΣ ΑΠΟΛΥΣΕΙΣ	ΝΑΙ	ΟΧΙ				
ΑΝ ΝΑΙ ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΧΕΤΙΚΗΣ ΑΠΟΦΑΣΗΣ ΚΑΙ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ						
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ						
ΣΥΝΟΛΟ ΜΕΙΚΤΩΝ ΑΠΟΔΟΧΩΝ (ΜΙΣΘΟΣ) ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΑΠΟΛΥΣΗ (ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΗΣΗ)						
ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ ΗΜΕΡΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	ΠΟΣΟ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ					
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΚΑΤΑΒΟΛΗΣ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ (ΛΗΞΗ ΠΡΟΘΕΣΜΙΑΣ ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΗΣΗΣ)						
<b>ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ</b>						

<b>ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ &amp; ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΛΑΛΗΑΕΓΓΥΗΣ</b>  <b>ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΕΡΓΑΤΙΚΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ Ο.Α.Ε.Δ.</b>	<p>Υπεύθυνη Δήλωση: Με απομική μου εμβόλη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι τα παραπάνω στοιχεία είναι ακριβή. (Τα πιο κάτω στοιχεία αφορούν τον εργοδότη εάν αυτός είναι φυσικό πρόσωπο ή το υπεύθυνο πρόσωπο του υποβάλλει την Καταγγελία Σημάτου Εργασίας)  <b>Ο Υπεύθυνος Εργοδότης/Νόμιμος Εκπρόσωπος</b></p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center; padding: 2px;">ΕΠΩΝΥΜΟ</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 2px;">ΟΝΟΜΑ</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">ΗΜΕΡΑ</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">ΜΗΝΑΣ</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">ΕΤΟΣ</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 2px;">ΙΔΙΟΤΗΤΑ</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;"></td> <td style="text-align: center; padding: 2px;"></td> <td style="text-align: center; padding: 2px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 2px;">Α.Φ.Μ.</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;"></td> <td style="text-align: center; padding: 2px;"></td> <td style="text-align: center; padding: 2px;"></td> </tr> </table> <p>(υπογραφή – σφραγίδα Επιχείρησης)</p> <p>Προς τον/την _____    Σας πληροφορούμε ότι σύμφωνα με το Ν.3198/55 και Ν. 4093/2012, καταγγέλλουμε τη συμβάση που υπάρχει μεταξύ μας για εργασία ασύρτου χρονού, από την αναγραφομενή ημερομηνία προειδοποίησης-απόλυτης και σας καλούμε, στην ημερομηνία λήξης του χρόνου προειδοποίησης, να παρουσιαστείτε στο Ταμείο μας για να εισπράξετε τη νόμιμη αποζημίωσή σας</p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="padding: 2px;">ΗΜΕΡΑ</td> <td style="padding: 2px;">ΜΗΝΑΣ</td> <td style="padding: 2px;">ΕΤΟΣ</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"></td> <td style="padding: 2px;"></td> <td style="padding: 2px;"></td> </tr> </table> <p>(Ο εργοδότης ή πληρεξούσιος δικηγόρος)</p> <p>(Υπογραφή – Σφραγίδα)</p>	ΕΠΩΝΥΜΟ				ΟΝΟΜΑ	ΗΜΕΡΑ	ΜΗΝΑΣ	ΕΤΟΣ	ΙΔΙΟΤΗΤΑ				Α.Φ.Μ.				ΗΜΕΡΑ	ΜΗΝΑΣ	ΕΤΟΣ				<b>Ο/Η ΜΙΣΘΩΤΟΣ</b>  <p>'Ελαβα γνώση της απόλυτης μου με προειδοποίηση σήμερα και παρέλαβα αντίγραφο</p> <p>(υπογραφή)</p>
ΕΠΩΝΥΜΟ																								
ΟΝΟΜΑ	ΗΜΕΡΑ	ΜΗΝΑΣ	ΕΤΟΣ																					
ΙΔΙΟΤΗΤΑ																								
Α.Φ.Μ.																								
ΗΜΕΡΑ	ΜΗΝΑΣ	ΕΤΟΣ																						

\*Σε περίπτωση μη υπογραφής από τον εργαζόμενο του εντύπου Ε6 με προειδοποίηση, ο εργοδότης επισυνάπτει το αρχείο της ηλεκτρονικά σαρωμένης εξώδικης δήλωσης και της έκθεσης επίδοσης του δικαστικού επιμελητή.

**ΕΝΤΥΠΟ 7. ΒΕΒΑΙΩΣΗ - ΔΗΛΩΣΗ ΕΡΓΟΔΟΤΗ  
ΓΙΑ ΣΥΜΒΑΣΕΙΣ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ ή ΕΡΓΟΥ**

ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΟΑΕΔ				ΚΩΔ. ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΟΑΕΔ
---------------	--	--	--	---------------------

ΑΡ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ				ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
-----------------	--	--	--	------------

**A. ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΟΔΟΤΗ**

ΦΥΣΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ	ΝΑΙ	ΟΧΙ	Α.Μ.Ε.	
----------------	-----	-----	--------	--

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ή ΕΠΩΝΥΜΟ			
-----------------------	--	--	--

ΟΝΟΜΑ <sup>1</sup>				ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ	
--------------------	--	--	--	--------------	--

ΔΙΑΚΡΙΤΙΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ			
--------------------	--	--	--

**ΑΡΜΟΔΙΑ ΔΟΥ**

ΚΩΔΙΚΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ		ΑΦΜ	
---------	----------	--	-----	--

**ΝΟΜΙΚΗ ΜΟΡΦΗ**

ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ
---------	-----------

**ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ		ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΩΝ	
--------------------	--	----------------------	--

ΕΡΓΟΔΟΤΙΚΗ ΟΡΓΑΝΩΣΗ	
---------------------	--

**B. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΩΝ ΕΡΓΟΔΟΤΗ**

Κ.Α.Δ.	ΚΥΡΙΑ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ (ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ)		
	ΔΕΥΤΕΡΕΥΟΥΣΑ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ (ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ)		

**C. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗ**

ΕΔΡΑ	Α/Α ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗ ΚΑΤΑ ΙΚΑ	Κ.Α.Δ.	ΑΡ. ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ
ΝΑΙ	ΟΧΙ		
ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑ ΙΚΑ		ΚΩΔΙΚΟΣ ΥΠΟΚ/ΤΟΣ	
ΠΑΡΟΥΣΑ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ			

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗ**

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	
-----------	--

Τ.Κ.	ΔΗΜΟΣ	
------	-------	--

ΔΗΜΟΤΙΚΗ / ΤΟΠΙΚΗ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ	
-----------------------------	--

ΤΗΛΕΦΩΝΟ	ΦΑΞ	E-MAIL	
----------	-----	--------	--

**Δ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΟΧΩΡΗΣΑΝΤΑ**

ΕΠΩΝΥΜΟ		ΟΝΟΜΑ	
ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΡΟΣ		ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	
ΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΡΟΣ		ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ	
ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ		ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	

ΦΥΛΟ	ΑΝΔΡΑΣ		ΓΥΝΑΙΚΑ	
------	--------	--	---------	--

ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ	
------------	--

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ**

ΤΥΠΟΣ			
ΑΡΙΘΜΟΣ		ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ		ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΗΣ ΙΣΧΥΟΣ	

ΑΦΟΡΑ ΑΔΕΙΑ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΠΟΛΙΤΩΝ ΤΡΙΤΩΝ ΧΩΡΩΝ Η οποία ΠΑΡΕΧΕΙ ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΑΜΕΣΗΣ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ ΣΤΗΝ ΑΓΟΡΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	ΝΑΙ	ΟΧΙ	Εάν ΝΑΙ ΕΙΔΟΣ	
---	-----	-----	---------------	--

ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΠΟΛΙΤΩΝ ΤΡΙΤΩΝ ΧΩΡΩΝ Η οποία ΠΑΡΕΧΕΙ ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΑΜΕΣΗΣ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ ΣΤΗΝ ΑΓΟΡΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ		ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΠΟΛΙΤΩΝ ΤΡΙΤΩΝ ΧΩΡΩΝ Η οποία ΠΑΡΕΧΕΙ ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΑΜΕΣΗΣ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ ΣΤΗΝ ΑΓΟΡΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	
--	--	---	--

ΑΦΟΡΑ ΑΔΕΙΑ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΠΟΛΙΤΩΝ ΤΡΙΤΩΝ ΧΩΡΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ οποία ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΕΓΚΡΙΣΗ ΓΙΑ ΠΡΟΣΒΑΣΗ ΣΤΗΝ ΑΓΟΡΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	ΝΑΙ	ΟΧΙ	Εάν ΝΑΙ ΕΙΔΟΣ	
--	-----	-----	---------------	--

ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΠΟΛΙΤΩΝ ΤΡΙΤΩΝ ΧΩΡΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΕΓΚΡΙΣΗ ΓΙΑ ΠΡΟΣΒΑΣΗ ΣΤΗΝ ΑΓΟΡΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ (Αρμοδίας Υπηρεσίας)				ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΠΟΛΙΤΩΝ ΤΡΙΤΩΝ ΧΩΡΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΕΓΚΡΙΣΗ ΓΙΑ ΠΡΟΣΒΑΣΗ ΣΤΗΝ ΑΓΟΡΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ (Αρμοδίας Υπηρεσίας)			
ΑΦΟΡΑ ΕΠΟΧΙΚΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ ΠΟΛΙΤΗ ΤΡΙΤΗΣ ΧΩΡΑΣ ΠΟΥ ΕΡΓΑΖΕΤΑΙ ΜΕ ΤΗΝ ΘΕΩΡΗΣΗ ΕΙΣΟΔΟΥ		ΝΑΙ	<input type="checkbox"/>	ΟΧΙ	<input type="checkbox"/>	ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΩΡΗΣΗ ΕΙΣΟΔΟΥ	<input type="checkbox"/>
ΧΡΟΝΙΚΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΙΣΧΥΟΥ ΘΕΩΡΗΣΗΣ ΕΙΣΟΔΟΥ		ΑΠΟ			ΕΩΣ		
<b>ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΑΠΟΧΩΡΗΣΑΝΤΑ</b>							
ΕΓΓΑΜΟΣ/Η	ΑΓΑΜΟΣ/Η	ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΟΣ/Η		ΧΗΡΟΣ/Α			
ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΕΚΝΩΝ							
<b>ΕΙΔΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΟΧΩΡΗΣΑΝΤΑ</b>							
Α.Φ.Μ.		Δ.Ο.Υ.					
<b>ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΚΥΡΙΑΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ</b>							
ΚΩΔΙΚΟΣ		ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ					
ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ		Α.Μ.Κ.Α.					
ΑΡ. ΒΙΒΛΙΑΡΙΟΥ ΑΝΗΛΙΚΟΥ							
<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΑΠΟΧΩΡΗΣΑΝΤΑ</b>							
ΤΗΛΕΦΩΝΟ		E-MAIL					
<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ-ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ</b>							
ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΕΠΙΠΕΔΟ							
ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ							
ΓΝΩΣΗ ΥΠΟΛΟΓΙΣΤΩΝ	ΑΛΛΟ						
ΝΑΙ	<input type="checkbox"/>	ΟΧΙ	<input type="checkbox"/>				

<b>Ε. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ ή ΕΡΓΟΥ</b>							
ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΜΟΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ ΩΣ ΠΡΟΣ ΤΗΝ ΙΔΙΟΤΗΤΑ ΤΟΥ				ΕΡΓΑΤΗΣ	ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ		
ΣΧΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ (ΤΥΠΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ)				ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ	ΕΡΓΟΥ		
Η σύμβαση εργασίας ορισμένου χρόνου περιλαμβάνει όρο να εφαρμόζονται ως προς την αποζημίωση απόλυτης ο διατάξεις για τη σύμβαση αορίστου χρόνου σε περίπτωση πρόσφορης καταγγελίας της: (άρθ. 40 Ν. 3986/2011)							
ΚΑΘΕΣΤΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ (ΕΙΔΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ)				ΠΛΗΡΗΣ	ΜΕΡΙΚΗ	ΕΚ ΠΕΡΙΤΡΟΠΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ	
ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ (ΑΚΡΙΒΗΣ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ)				ΚΩΔΙΚΟΣ			
ΣΥΝΟΛΟ ΜΕΙΚΤΩΝ ΑΠΟΔΟΧΩΝ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΛΗΞΗ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ (ΜΙΣΘΟΣ Η ΗΜΕΡΟΜΙΣΘΙΟ)							
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ		ΣΥΜΒΑΤΙΚΗ ΗΜ/ΝΙΑ ΛΗΞΗΣ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ					
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ		ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ ΗΜΕΡΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ					
ΛΟΓΟΣ ΠΕΡΑΤΩΣΗΣ		ΛΗΞΗ ΣΥΜΠΕΦΩΝΗΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ		ΠΕΡΑΤΩΘΗΚΕ ΤΟ ΕΡΓΟ		ΑΛΛΟ	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ							

ΒΕΒΑΙΩΝΩ και δηλώνω υπενθυννα , με την παρούσα μου και έχοντας γνώση των συνεπειών του Νόμου, για ψευδή δήλωση, ότι ο/η ανωτέρω ασφαλισμένος/η απασχολήθηκε στην επιχείρηση μου με σχέση εργασίας ορισμένου χρόνου <input type="checkbox"/> ή έργου <input type="checkbox"/> με την παραπάνω ειδικότητα από .... μέχρι ....							
οπότε και απεξώρησε επειδή έληξε ο συμπεφωνημένος χρόνος <input type="checkbox"/> ή περατώθηκε το έργο <input type="checkbox"/> ή συντρέχει σπουδαίος λόγος <input type="checkbox"/>							
Παρατήρησεις: .....							
Η βεβαίωση αυτή δίνεται στον/στην πιο πάνω μισθωτό για να την χρησιμοποιήσει στον Οργανισμό Απασχόλησης Εργατικού Δυναμικού, προκειμένου να του/της χορηγηθεί επίδομα ανεργίας.							

<b>ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ &amp; ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ</b>  <b>ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΕΡΓΑΤΙΚΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ Ο.Α.Ε.Δ.</b>	<p><b>Ο Υπεύθυνος Εργοδότης/Νόμιμος Εκπρόσωπος</b> (Τα πο κάτιο στοιχεία αφορούν τον εργοδότη εάν αυτός είναι φυσικό πρόσωπο ή το υπεύθυνο πρόσωπο που υποβάλλει την δήλωσης του εργοδότη για λύση σύμβασης ορισμένου χρόνου ή έργου)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center; padding: 5px;">ΕΠΩΝΥΜΟ</th> <th style="text-align: center; padding: 5px;">ΟΝΟΜΑ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="height: 40px;"></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="height: 40px;"></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">ΙΔΙΟΤΗΤΑ</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">Α.Φ.Μ.</td> </tr> <tr> <td style="height: 40px;"></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <div style="text-align: right; margin-top: -20px;"> <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10px;"></td> <td style="width: 10px; text-align: center;">ΗΜΕΡΑ</td> <td style="width: 10px; text-align: center;">ΜΗΝΑΣ</td> <td style="width: 10px; text-align: center;">ΕΤΟΣ</td> <td style="width: 10px;"></td> </tr> <tr> <td style="height: 10px;"></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="height: 10px;"></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="height: 10px;"></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> </div>	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ					ΙΔΙΟΤΗΤΑ	Α.Φ.Μ.				ΗΜΕΡΑ	ΜΗΝΑΣ	ΕΤΟΣ																
ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ																														
ΙΔΙΟΤΗΤΑ	Α.Φ.Μ.																														
	ΗΜΕΡΑ	ΜΗΝΑΣ	ΕΤΟΣ																												

Το έντυπο δεν υποβάλλεται σε περίπτωση καταγγελίας συμβάσεως αορίστου χρόνου ή οικειοθελούς αποχώρησης εργαζομένου

**E8: ΑΝΑΓΓΕΛΙΑ ΥΠΕΡΕΡΓΑΣΙΑΣ Ή ΝΟΜΙΜΗΣ ΥΠΕΡΩΡΙΑΚΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ**

ΥΠΗΡΕΣΙΑ Σ.ΕΠ.Ε.		ΚΩΔΙΚΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ	
------------------	--	-------------------	--

ΑΡ. ΠΡΩΤ.:		ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	
------------	--	------------	--

Α. ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΟΔΟΤΗ			
ΦΥΣΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ	ΝΑΙ	ΟΧΙ	Α.Μ.Ε.
ΕΠΩΝΥΜΙΑ ή ΕΠΩΝΥΜΟ			
ΟΝΟΜΑ <sup>1</sup>	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ		
ΔΙΑΚΡΙΤΙΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ			
ΑΡΜΟΔΙΑ ΔΟΥ			
ΚΩΔΙΚΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	AΦΜ	
ΝΟΜΙΚΗ ΜΟΡΦΗ			
ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ		
ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ			
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ		ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΩΝ	
ΕΡΓΟΔΟΤΙΚΗ ΟΡΓΑΝΩΣΗ			

Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΩΝ ΕΡΓΟΔΟΤΗ	
Κ.Α.Δ.	ΚΥΡΙΑ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ (ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ)
	ΔΕΥΤΕΡΕΥΟΥΣΑ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ (ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ)

Γ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗ			
ΕΔΡΑ	Α/Α ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗ ΚΑΤΑ ΙΚΑ		Κ.Α.Δ.
ΝΑΙ	ΟΧΙ		ΑΡ. ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ
ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑ ΙΚΑ			ΚΩΔΙΚΟΣ ΥΠΟΚ/ΤΟΣ
ΠΑΡΟΥΣΑ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ			
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗ			
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ		ΔΗΜΟΣ	
Τ.Κ.			
ΔΗΜΟΤΙΚΗ / ΤΟΠΙΚΗ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ			
ΤΗΛΕΦΩΝΟ		ΦΑΞ	E-MAIL
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ			

ΥΠΗΡΕΣΙΑ Σ.Ε.Π.Ε.		ΚΩΔΙΚΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ		ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ		ΑΡ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	
<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΕΡΕΡΓΑΣΙΑΣ Η ΝΟΜΙΜΗΣ ΥΠΕΡΩΡΙΑΚΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ</b>							
A.Φ.Μ.	Α.Μ.Κ.Α.	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΕΒΔΟΜΑΔΙΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	ΑΓΙΟΛΟΓΙΑ - ΑΡ.ΠΡΩΤ ΕΓΚΡΙΣΗ Α.Σ.Ε.

Ο ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΕΡΓΟΛΟΤΗΣ Η ΝΟΜΙΜΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ		
ΕΠΩΝΥΜΟ		ΟΝΟΜΑ
A.Φ.Μ.		

**ΕΝΤΥΠΟ 9. ΣΥΜΒΑΣΗ ΜΕΡΙΚΗΣ Ή/ΚΑΙ ΕΚ ΠΕΡΙΤΡΟΠΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ**

<b>ΥΠΗΡΕΣΙΑ Σ.ΕΠ.Ε.</b>	<b>ΚΩΔΙΚΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ*</b>
-------------------------	---------------------------

<b>ΑΡ. ΠΡΩΤ.:.</b>	<b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ</b>
--------------------	-------------------

<b>A. ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΟΔΟΤΗ</b>				
ΦΥΣΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ	ΝΑΙ	ΟΧΙ	Α.Μ.Ε.	
ΕΠΩΝΥΜΙΑ ή ΕΠΩΝΥΜΟ				
ΟΝΟΜΑ <sup>1</sup>	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ			
ΔΙΑΚΡΙΤΙΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ				
<b>ΑΡΜΟΔΙΑ ΔΟΥ</b>				
ΚΩΔΙΚΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΑΦΜ		
<b>ΝΟΜΙΚΗ ΜΟΡΦΗ</b>				
ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ			
<b>ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ</b>				
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΩΝ			
ΕΡΓΟΔΟΤΙΚΗ ΟΡΓΑΝΩΣΗ				

<b>B. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΩΝ ΕΡΓΟΔΟΤΗ</b>				
Κ.Α.Δ.	ΚΥΡΙΑ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ (ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ)			
	ΔΕΥΤΕΡΕΥΟΥΣΑ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ (ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ)			

<b>Γ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗ</b>				
ΕΔΡΑ	Α/Α ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗ ΚΑΤΑ ΙΚΑ			K.Α.Δ.
ΝΑΙ	ΟΧΙ			ΑΡ. ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ
ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑ ΙΚΑ				ΚΩΔΙΚΟΣ ΥΠΟΚ/ΤΟΣ
ΠΑΡΟΥΣΑ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ				
<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗ</b>				
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ				
Τ.Κ.	ΔΗΜΟΣ			
ΔΗΜΟΤΙΚΗ / ΤΟΠΙΚΗ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ				
ΤΗΛΕΦΩΝΟ	ΦΑΞ			E-MAIL
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ				

ΕΤΥΠΟ 9. ΣΥΜΒΑΣΗ ΜΕΡΙΚΗΣ Ή/ΚΑΙ ΕΚ ΠΕΡΙΤΡΟΠΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ		ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΠΙΑ ΤΟΥΣ ΟΙΟΙΟΥΣ ΚΑΤΑΤΘΕΝΤΑΙ ΣΥΜΒΑΣΕΙΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΜΕΡΙΚΗΣ ΑΙΓΑΛΟΧΩΝΕΣ ή ΕΚ ΠΕΡΙΤΡΟΠΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ
ΕΠΩΝΥΜΟ	ΑΦΜ	
A/Α		
Α.Μ.Κ.Α.		
ΕΠΩΝΥΜΟ		
ΟΝΟΜΑ		
HΜΕΠΟΜΗΝΙΑ		
ΙΙΠΟΣΑΨΗΣ		
ΕΥΜΒΑΣΗΣ		
(ΤΥΠΟΣ ΑΙΓΑΛΟΣ) ΑΙΓΑΛΟΧΩΝ(ΕΙΔΟΣ)		
KΑΘΕΣΤΑΣ ΑΙΓΑΛΟΧΩΝ(ΕΙΔΟΣ)		
EΙΔΟΣ ΜΕΤΑΒΟΛΗΣ		
ZYΝΑΙΚΕΣ ΕΒΔΟΜΑΔΙΑΙΕΣ ΟΠΕΣ		
XΑΠΑΚΤΗΠΕΙΜΟΣ ΕΠΑΖΟΜΕΝΟΥ ΟΣ ΙΙΠΟΣ ΤΗΝ ΙΑΙΟΤΗΤΑ ΤΟΥ		
ΙΙΑΠΑΤΗΠΕΙΣ		

Ο Υπαλλήλος Εργοδοτης ή Νόμιμο Σ. Εκπρόσωπος	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ
Α.Φ.Μ.		

**ΕΝΤΥΠΟ 10. ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΗ ΣΥΛΛΟΓΙΚΗ ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ  
ή ΟΜΟΙΑΣ ΔΙΑΙΤΗΤΙΚΗΣ ΑΠΟΦΑΣΗΣ**

ΥΠΗΡΕΣΙΑ Σ.Ε.Π.Ε.		ΚΩΔΙΚΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ
ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΑΞΗΣ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ:		ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

<b>A. ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΟΔΟΤΗ</b>					
ΦΥΣΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ	<input type="checkbox"/> ΟΧΙ	<input type="checkbox"/> Α.Μ.Ε.		
ΕΠΩΝΥΜΙΑ ή ΕΠΩΝΥΜΟ					
ΟΝΟΜΑ <sup>1</sup>				ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ	
ΔΙΑΚΡΙΤΙΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ					
<b>ΑΡΜΟΔΙΑ ΔΟΥ</b>					
ΚΩΔΙΚΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΑΦΜ			
<b>ΝΟΜΙΚΗ ΜΟΡΦΗ</b>					
ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ				
<b>ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ</b>					
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ				ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΩΝ	
ΕΡΓΟΔΟΤΙΚΗ ΟΡΓΑΝΩΣΗ					

<b>B. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΩΝ ΕΡΓΟΔΟΤΗ</b>					
Κ.Α.Δ.	ΚΥΡΙΑ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ (ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ)				
	ΔΕΥΤΕΡΕΥΟΥΣΑ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ (ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ)				

<b>Γ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΔΑΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗ</b>					
ΕΔΑΣ	Α/Α ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗ ΚΑΤΑ ΙΚΑ			Κ.Α.Δ.	ΑΡ. ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ
<input type="checkbox"/> ΝΑΙ	<input type="checkbox"/> ΟΧΙ				
ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑ ΙΚΑ				ΚΩΔΙΚΟΣ ΥΠΟΚ/ΤΟΣ	
ΠΑΡΟΥΣΑ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ					
<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗ</b>					
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ					
Τ.Κ.	ΔΗΜΟΣ				
ΔΗΜΟΤΙΚΗ / ΤΟΠΙΚΗ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ					
ΤΗΛΕΦΩΝΟ	ΦΑΞ	E-MAIL			
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ					

<b>Δ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΗΣ ΣΥΛΛΟΓΙΚΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ή ΟΜΟΙΑΣ ΔΙΑΙΤΗΤΙΚΗΣ ΑΠΟΦΑΣΗΣ ή ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ</b>						
ΑΦΟΡΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΗ ΣΥΛΛΟΓΙΚΗ ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ή ΟΜΟΙΑ ΔΙΑΙΤΗΤΙΚΗ ΑΠΟΦΑΣΗΣ ή ΚΑΝΟΝΙΣΜΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΩΣ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑ						
ΑΝΔΡΕΣ	ΓΥΝΑΙΚΕΣ	ΑΝΗΛΙΚΟΙ	ΣΥΝΟΛΟ			
ΕΡΓΑΤΟΤΕΧΝΙΤΕΣ	ΥΠΑΛΛΗΛΟΙ					
ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΑΠΟ	ΣΩΜΑΤΕΙΟ	ΕΝΩΣΗ ΠΡΟΣΩΠΩΝ				
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΓΡΑΦΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ			ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ		
Η ΣΥΜΒΑΣΗ ΠΡΟΒΛΕΠΕΙ ΑΥΞΗΣΗ ΑΠΟΔΟΧΩΝ ;			ΝΑΙ	ΟΧΙ		
Η ΣΥΜΒΑΣΗ ΠΡΟΒΛΕΠΕΙ ΜΕΙΩΣΗ ΑΠΟΔΟΧΩΝ ;			ΝΑΙ	ΟΧΙ		
ΜΕΣΟΣΤΑΘΜΙΚΗ ΜΕΤΑΒΟΛΗ ΑΠΟΔΟΧΩΝ		ΑΥΞΗΣΗ (%)			ΜΕΙΩΣΗ (%)	
Η ΣΥΜΒΑΣΗ ΠΡΟΒΛΕΠΕΙ ΑΟΠΙΣΣ ΜΕΤΑΒΟΛΕΣ (Π.Χ. ΧΡΟΝΙΚΑ ΟΡΙΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ, ΥΓΕΙΑ & ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΚΑΠ) ;			ΝΑΙ	ΟΧΙ		
ΑΝ ΝΑΙ, ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ						
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ						

<b>Η παρούσα Επιχειρησιακή Σ.Σ.Ε. ή Δ.Α. κατατέθηκε σήμερα ..../..../..... με αριθμ. πράξης ..... από τον εξουσιοδοτημένο Αντιπρόσωπο</b>					
<b>Ο Υπεύθυνος Εργοδότης ή Νόμιμος Εκπρόσωπος</b>					
ΕΠΩΝΥΜΟ				ΟΝΟΜΑ	
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ		Α.Φ.Μ.			
A.Δ.Τ.		ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ		ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ	

**ΕΝΤΥΠΟ 11. ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΕΤΗΣΙΑΣ ΚΑΝΟΝΙΚΗΣ ΑΔΕΙΑΣ**

ΥΠΗΡΕΣΙΑ Σ.ΕΠ.Ε.	ΚΩΔΙΚΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ
------------------	-------------------

ΑΡ. ΠΡΩΤ.:	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
ΕΤΗΣΙΑ ΚΑΝΟΝΙΚΗ ΑΔΕΙΑ	ΕΤΟΣ

<b>Α. ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΟΛΟΤΗ</b>			
ΦΥΣΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ	ΝΑΙ	ΟΧΙ	Α.Μ.Ε.
ΕΠΩΝΥΜΙΑ ή ΕΠΩΝΥΜΟ			
ΟΝΟΜΑ <sup>1</sup>	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ		
ΔΙΑΚΡΙΤΙΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ			
<b>ΑΡΜΟΔΙΑ ΔΟΥ</b>			
ΚΩΔΙΚΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΑΦΜ	
<b>ΝΟΜΙΚΗ ΜΟΡΦΗ</b>			
ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ		
<b>ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ</b>			
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΩΝ		
ΕΡΓΟΔΟΤΙΚΗ ΟΡΓΑΝΩΣΗ			

<b>Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΩΝ ΕΡΓΟΛΟΤΗ</b>			
Κ.Α.Δ.	ΚΥΡΙΑ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ (ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ)		
	ΔΕΥΤΕΡΕΥΟΥΣΑ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ (ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ)		

<b>Γ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΔΡΑΣ ΕΡΓΟΛΟΤΗ</b>			
ΕΔΡΑ	Α/Α ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗ ΚΑΤΑ ΙΚΑ	Κ.Α.Δ.	ΑΡ. ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ
ΝΑΙ	ΟΧΙ		
ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑ ΙΚΑ		ΚΩΔΙΚΟΣ ΥΠΟΚ/ΤΟΣ	
ΠΑΡΟΥΣΑ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ			
<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ΕΡΓΟΛΟΤΗ</b>			
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ			
Τ.Κ.	ΔΗΜΟΣ		
ΔΗΜΟΤΙΚΗ / ΤΟΠΙΚΗ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ			
ΤΗΛΕΦΩΝΟ	ΦΑΞ	E-MAIL	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ			



Άρθρο 14  
Ισχύς της απόφασης

14.1 Η απόφαση αυτή ισχύει από τη δημοσίευσή της εκτός εάν ορίζεται διαφορετικά σε επιμέρους διατάξεις.

14.2 Από τη δημοσίευση της παρούσας καταργείται η 5072/6/2013 απόφαση του Υπουργού Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Πρόνοιας «Επανακαθορισμός των όρων και προϋποθέσεων ηλεκτρονικής υποβολής εντύπων αρμοδιότητας Σώματος Επιθεώρησης Εργασίας (ΣΕΠΕ) και Οργανισμού Απασχολήσεως Εργατικού Δυναμικού (ΟΑΕΔ), σύμφωνα με τις υποπαραγράφους ΙΑ. 10, 11, 12, 13 και 14 του άρθρου πρώτου του ν. 4093/2012» (Β' 449), όπως τροποποιήθηκε και συμπληρώθηκε με τις 28153/126/2013 (Β' 2163) και 29502/85/2014 (Β' 2390) και 49327/10702/2014 (Β' 3456) αποφάσεις του Υπουργού Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Πρόνοιας, με την επιφύλαξη της παρ. 13.5 εδ. α' του άρθ. 13 της παρούσας.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 11 Ιουνίου 2018

Η Υπουργός

**ΕΥΤΥΧΙΑ ΑΧΤΣΙΟΓΛΟΥ**







## ΕΘΝΙΚΟ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ

Το Εθνικό Τυπογραφείο αποτελεί δημόσια υπηρεσία υπαγόμενη στο Υπουργείο Διοικητικής Ανασυγκρότησης και έχει την ευθύνη τόσο για τη σύνταξη, διαχείριση, εκτύπωση και κυκλοφορία των Φύλλων της Εφημερίδας της Κυβερνήσεως (ΦΕΚ), όσο και για την κάλυψη των εκτυπωτικών - εκδοτικών αναγκών του δημοσίου και του ευρύτερου δημόσιου τομέα (v. 3469/2006/Α' 131 και π.δ. 29/2018/Α'58).

### 1. ΦΥΛΛΟ ΤΗΣ ΕΦΗΜΕΡΙΔΑΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ (ΦΕΚ)

- Τα **ΦΕΚ σε ηλεκτρονική μορφή** διατίθενται δωρεάν στο [www.et.gr](http://www.et.gr), την επίσημη ιστοσελίδα του Εθνικού Τυπογραφείου. Όσα ΦΕΚ δεν έχουν ψηφιοποιηθεί και καταχωριστεί στην ανωτέρω ιστοσελίδα, ψηφιοποιούνται και αποστέλλονται επίσης δωρεάν με την υποβολή αίτησης, για την οποία αρκεί η συμπλήρωση των αναγκαίων στοιχείων σε ειδική φόρμα στον ιστότοπο [www.et.gr](http://www.et.gr).
- Τα **ΦΕΚ σε έντυπη μορφή** διατίθενται σε μεμονωμένα φύλλα είτε απευθείας από το Τμήμα Πωλήσεων και Συνδρομητών, είτε ταχυδρομικά με την αποστολή αιτήματος παραγγελίας μέσω των ΚΕΠ, είτε με ετήσια συνδρομή μέσω του Τμήματος Πωλήσεων και Συνδρομητών. Το κόστος ενός ασπρόμαυρου ΦΕΚ από 1 έως 16 σελίδες είναι 1,00 €, αλλά για κάθε επιπλέον οκτασέλιδο (ή μέρος αυτού) προσαυξάνεται κατά 0,20 €. Το κόστος ενός έγχρωμου ΦΕΚ από 1 έως 16 σελίδες είναι 1,50 €, αλλά για κάθε επιπλέον οκτασέλιδο (ή μέρος αυτού) προσαυξάνεται κατά 0,30 €. Το τεύχος Α.Σ.Ε.Π. διατίθεται δωρεάν.

#### • Τρόποι αποστολής κειμένων προς δημοσίευση:

- Α. Τα κείμενα προς δημοσίευση στο ΦΕΚ, από τις υπηρεσίες και τους φορείς του δημοσίου, αποστέλλονται ηλεκτρονικά στη διεύθυνση [webmaster.et@et.gr](mailto:webmaster.et@et.gr) με χρήση προηγμένης ψηφιακής υπογραφής και χρονοσήμανσης.
- Β. Κατ' εξαίρεση, όσοι πολίτες δεν διαθέτουν προηγμένη ψηφιακή υπογραφή μπορούν είτε να αποστέλλουν ταχυδρομικά, είτε να καταθέτουν με εκπρόσωπό τους κείμενα προς δημοσίευση εκτυπωμένα σε χαρτί στο Τμήμα Παραλαβής και Καταχώρισης Δημοσιευμάτων.

- Πληροφορίες, σχετικά με την αποστολή/κατάθεση εγγράφων προς δημοσίευση, την ημερήσια κυκλοφορία των Φ.Ε.Κ., με την πώληση των τευχών και με τους ισχύοντες τιμοκαταλόγους για όλες τις υπηρεσίες μας, περιλαμβάνονται στον ιστότοπο ([www.et.gr](http://www.et.gr)). Επίσης μέσω του ιστότοπου δίδονται πληροφορίες σχετικά με την πορεία δημοσίευσης των εγγράφων, με βάση τον Κωδικό Αριθμό Δημοσιεύματος (ΚΑΔ). Πρόκειται για τον αριθμό που εκδίδει το Εθνικό Τυπογραφείο για όλα τα κείμενα που πληρούν τις προϋποθέσεις δημοσίευσης.

### 2. ΕΚΤΥΠΩΤΙΚΕΣ - ΕΚΔΟΤΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ

Το Εθνικό Τυπογραφείο ανταποκρινόμενο σε αιτήματα υπηρεσιών και φορέων του δημοσίου αναλαμβάνει να σχεδιάσει και να εκτυπώσει έντυπα, φυλλάδια, βιβλία, αφίσες, μπλοκ, μηχανογραφικά έντυπα, φακέλους για κάθε χρήση, κ.ά.

Επίσης σχεδιάζει ψηφιακές εκδόσεις, λογότυπα και παράγει οπτικοακουστικό υλικό.

**Ταχυδρομική Διεύθυνση:** Καποδιστρίου 34, τ.κ. 10432, Αθήνα

**Ιστότοπος:** [www.et.gr](http://www.et.gr)

**ΤΗΛΕΦΩΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ:** 210 5279000 - fax: 210 5279054

Πληροφορίες σχετικά με την λειτουργία του ιστότοπου: [helpdesk.et@et.gr](mailto:helpdesk.et@et.gr)

#### ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΣΗ ΚΟΙΝΟΥ

Αποστολή ψηφιακά υπογεγραμμένων εγγράφων προς δημοσίευση στο ΦΕΚ: [webmaster.et@et.gr](mailto:webmaster.et@et.gr)

**Πωλήσεις - Συνδρομές:** (Ισόγειο, τηλ. 210 5279178 - 180)

Πληροφορίες για γενικό πρωτόκολλο

**Πληροφορίες:** (Ισόγειο, Γρ. 3 και τηλεφ. κέντρο 210 5279000)

και αλληλογραφία: [grammateia@et.gr](mailto:grammateia@et.gr)

**Παραλαβή Δημ. Ύλης:** (Ισόγειο, τηλ. 210 5279167, 210 5279139)

**Ωράριο για το κοινό:** Δευτέρα ως Παρασκευή: 8:00 - 13:30

**Πείτε μας τη γνώμη σας,**

για να βελτιώσουμε τις υπηρεσίες μας, συμπληρώνοντας την ειδική φόρμα στον ιστότοπό μας.



\* 0 2 0 2 4 0 1 2 2 0 6 1 8 0 0 4 4 \*