



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

ΤΜΗΜΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

ΚΛΗΜΕΝΤΟΣ 9
1480 ΛΕΥΚΩΣΙΑ

Αρ. Φακ.:

Τηλ.:

Φαξ: 22 400879

E-mail:

Προς:.....

Αριθμός φαξ:..... Αριθμός τηλεφώνου:

Έκτακτο Σχέδιο Πρόσληψης Ανέργων

Όνομα εργοδοτούμενου:.....

Παρακαλώ όπως αποσταλούν όλα τα πιο κάτω παραστατικά για την περίοδο.....μέχρι.....

ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ ΓΙΑ Ο,ΤΙ ΜΑΣ ΣΤΕΛΝΕΤΕ ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΚΡΑΤΑΤΕ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΓΙΑ ΕΣΑΣ.

1. Αίτηση καταβολής χορηγίας συμπληρωμένη, με την υπογραφή και τη σφραγίδα του εργοδότη. **ΠΡΩΤΟΤΥΠΗ**
2. Εξουσιοδότηση της τράπεζας με υπογραφή και σφραγίδα του εργοδότη **πρωτότυπη** και αντίγραφο λογαριασμού της τράπεζας με το IBAN της εταιρείας.
3. Βεβαίωση ότι έχουν καταβληθεί όλα τα ποσά που αντιπροσωπεύουν τις αποκοπές του εργοδοτούμενου → το σημείο β στην αίτηση με σφραγίδα και υπογραφή. **ΠΡΩΤΟΤΥΠΗ**
4. Υπεύθυνη Δήλωση ότι δεν έχει μειωθεί ο αριθμός των μονάδων εργασίας στην επιχείρηση → το σημείο δ στην αίτηση με σφραγίδα της εταιρείας και υπογραφή. **ΠΡΩΤΟΤΥΠΗ**
5. Καταστάσεις μισθοδοσίας(payslip) για όλους τους μήνες όπου να αναφέρεται ο ακάθαρτος μισθός δηλαδή το ποσό που δηλώνεται στις κοινωνικές ασφάλισεις και πάνω να αναγράφεται η φράση «έλαβα το πιο πάνω ποσό» **χειρόγραφα από τον ίδιο τον εργοδοτούμενο, με την υπογραφή του ολογράφως.** (σε περίπτωση που δεν ξέρει ελληνικά μπορεί να το γράψει στα αγγλικά: I have received the above mentioned amount) **ΠΡΩΤΟΤΥΠΑ**
6. Καταστάσεις αποδοχών και εισφορών ανά μήνα, σύμφωνα με τις ροζ αποδείξεις και την δήλωση του ακάθαρτου μισθού, που αναγράφεται στο payslip. Πρέπει να δηλώνονται όλοι οι υπάλληλοι της επιχείρησης ονομαστικά και τα πληρωτέα ποσά να είναι συμπληρωμένα και σύμφωνα με τις ροζ αποδείξεις των κοινωνικών ασφαλίσσεων. **ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ**
7. Ροζ αποδείξεις κοινωνικών ασφαλίσσεων για κάθε κατάσταση αποδοχών και εισφορών **ΔΕΥΤΕΡΟ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ.**
8. Αν δίνετε 13^ο μισθό, μπορείτε επίσης να στείλετε τα απαραίτητα παραστατικά – σημείωση 5 εως 7.
9. Αν τυχόν υπάρχουν οποιοδήποτε τερματισμοί στην εταιρία, παρακαλούμε όπως αποστείλατε αντίστοιχες επιστολές απόλυσης/παραίτησης με υπογραφή του εργοδότη αν πρόκειται για απόλυση/ του εργοδοτούμενου αν πρόκειται για παραίτηση. Παρακαλούμε όπως σημειώνετε τη **θέση** την οποία κατείχε ο εν λόγω εργοδοτούμενος. **ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ**
10. ΠΡΟΣΟΧΗ. Ο μισθός στα payslips θα πρέπει να είναι σύμφωνα με τη σύμβασή μας αλλά και τον νόμο για το κατώτατο όριο μισθού. Μέχρι και τον Μάρτη του 2011, ήταν 835 ευρώ και για άτομα που ξεπέρασαν τους 6 μήνες εργασίας 887 ευρώ. Από τον Απρίλη του 2011, ο κατώτατος είναι 855 ευρώ και για άτομα που δουλεύουν για πάνω από 6 μήνες 909 ευρώ. Σε περίπτωση που είναι χαμηλότερος, θα πρέπει να πληρωθεί αναδρομικά η διαφορά στον εργοδοτούμενο και στις κοινωνικές ασφάλισεις και να παρουσιαστούν τα ανάλογα δικαιολογητικά όπως πιο πάνω.

Κάθε φορά που στέλνετε κάτι, βάζετε τον αριθμό του φακέλου σας.



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

Αρ. Φακ.:

Τηλ.:

Φαξ: 22 400879

E-mail:

Προς:.....

Αριθμός φαξ:..... Αριθμός τηλεφώνου:

Σχέδιο παροχής κινήτρων για πρόσληψη ατόμων που ανήκουν στις ευπαθείς κοινωνικά ομάδες πληθυσμού

Όνομα εργοδοτούμενου:.....

Παρακαλώ όπως αποσταλούν όλα τα πιο κάτω παραστατικά για την περίοδο.....μέχρι.....

ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ ΓΙΑ Ο,ΤΙ ΜΑΣ ΣΤΕΛΝΕΤΕ ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΚΡΑΤΑΤΕ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΓΙΑ ΕΣΑΣ.

11. Αίτηση καταβολής χορηγίας συμπληρωμένη, με την υπογραφή και τη σφραγίδα του εργοδότη. **ΠΡΩΤΟΤΥΠΗ**
12. Εξουσιοδότηση της τράπεζας με υπογραφή και σφραγίδα του εργοδότη **πρωτότυπη** και αντίγραφο λογαριασμού της τράπεζας με το IBAN της εταιρείας.
13. Βεβαίωση ότι έχουν καταβληθεί όλα τα ποσά που αντιπροσωπεύουν τις αποκοπές του εργοδοτούμενου → το σημείο β στην αίτηση με σφραγίδα και υπογραφή. **ΠΡΩΤΟΤΥΠΗ**
14. Υπεύθυνη Δήλωση ότι δεν έχει μειωθεί ο αριθμός των μονάδων εργασίας στην επιχείρηση → το σημείο δ στην αίτηση με σφραγίδα της εταιρείας και υπογραφή. **ΠΡΩΤΟΤΥΠΗ**
15. Καταστάσεις μισθοδοσίας(payslip) για όλους τους μήνες όπου να αναφέρεται ο ακάθαρτος μισθός δηλαδή το ποσό που δηλώνεται στις κοινωνικές ασφαλίσσεις και πάνω να αναγράφεται η φράση «έλαβα το πιο πάνω ποσό» **χειρόγραφα από τον ίδιο τον εργοδοτούμενο, με την υπογραφή του ολογράφως.** (σε περίπτωση που δεν ξέρει ελληνικά μπορεί να το γράψει στα αγγλικά: I have received the above mentioned amount) **ΠΡΩΤΟΤΥΠΑ**
16. Καταστάσεις αποδοχών και εισφορών ανά μήνα, σύμφωνα με τις ροζ αποδείξεις και την δήλωση του ακάθαρτου μισθού, που αναγράφεται στο payslip. Πρέπει να δηλώνονται όλοι οι υπάλληλοι της επιχείρησης ονομαστικά και τα πληρωτέα ποσά να είναι συμπληρωμένα και σύμφωνα με τις ροζ αποδείξεις των κοινωνικών ασφαλίσεων. **ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ**
17. Ροζ αποδείξεις κοινωνικών ασφαλίσεων για κάθε κατάσταση αποδοχών και εισφορών **ΔΕΥΤΕΡΟ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ**.
18. Αν δίνετε 13^ο μισθό, μπορείτε επίσης να στείλετε τα απαραίτητα παραστατικά – σημείωση 5 εως 7.
19. Αν τυχόν υπάρχουν οποιοδήποτε τερματισμοί στην εταιρία, παρακαλούμε όπως αποστείλατε αντίστοιχες επιστολές απόλυσης/παραίτησης με υπογραφή του εργοδότη αν πρόκειται για απόλυση/ του εργοδοτούμενου αν πρόκειται για παραίτηση. Παρακαλούμε όπως σημειώνετε τη **θέση** την οποία κατείχε ο εν λόγω εργοδοτούμενος. **ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ**
20. ΠΡΟΣΟΧΗ. Ο μισθός στα payslips θα πρέπει να είναι σύμφωνα με τη σύμβασή μας αλλά και τον νόμο για το κατώτατο όριο μισθού. Μέχρι και τον Μάρτη του 2011, ήταν 835 ευρώ και για άτομα που ξεπέρασαν τους 6 μήνες εργασίας 887 ευρώ. Από τον Απρίλη του 2011, ο κατώτατος είναι 855 ευρώ και για άτομα που δουλεύουν για πάνω από 6 μήνες 909 ευρώ. Σε περίπτωση που είναι χαμηλότερος, θα πρέπει να πληρωθεί αναδρομικά η διαφορά στον εργοδοτούμενο και στις κοινωνικές ασφαλίσσεις και να παρουσιαστούν τα ανάλογα δικαιολογητικά όπως πιο πάνω.

Κάθε φορά που στέλνετε κάτι, βάζετε τον αριθμό του φακέλου σας.



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

Αρ. Φακ.:

Τηλ.:

Φαξ: 22 400879

E-mail:

Προς:.....

Αριθμός φαξ:..... Αριθμός τηλεφώνου:

Σχέδιο παροχής κινήτρων για πρόσληψη ατόμων με αναπηρία

Όνομα εργοδοτούμενου:.....

Παρακαλώ όπως αποσταλούν όλα τα πιο κάτω παραστατικά για την περίοδο.....μέχρι.....

ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ ΓΙΑ Ο,ΤΙ ΜΑΣ ΣΤΕΛΝΕΤΕ ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΚΡΑΤΑΤΕ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΓΙΑ ΕΣΑΣ.

21. Αίτηση καταβολής χορηγίας συμπληρωμένη, με την υπογραφή και τη σφραγίδα του εργοδότη. **ΠΡΩΤΟΤΥΠΗ**
22. Εξουσιοδότηση της τράπεζας με υπογραφή και σφραγίδα του εργοδότη **πρωτότυπη** και αντίγραφο λογαριασμού της τράπεζας με το IBAN της εταιρείας.
23. Βεβαίωση ότι έχουν καταβληθεί όλα τα ποσά που αντιπροσωπεύουν τις αποκοπές του εργοδοτούμενου → το σημείο β στην αίτηση με σφραγίδα και υπογραφή. **ΠΡΩΤΟΤΥΠΗ**
24. Καταστάσεις μισθοδοσίας(payslip) για όλους τους μήνες όπου να αναφέρεται ο ακάθαρτος μισθός δηλαδή το ποσό που δηλώνεται στις κοινωνικές ασφάλισεις και πάνω να αναγράφεται η φράση «έλαβα το πιο πάνω ποσό» **χειρόγραφα από τον ίδιο τον εργοδοτούμενο, με την υπογραφή του ολογράφως.** (σε περίπτωση που δεν ξέρει ελληνικά μπορεί να το γράψει στα αγγλικά: I have received the amount above) **ΠΡΩΤΟΤΥΠΑ**
25. Καταστάσεις αποδοχών και εισφορών ανά μήνα, σύμφωνα με τις ροζ αποδείξεις και την δήλωση του ακάθαρτου μισθού, που αναγράφεται στο payslip. Πρέπει να δηλώνονται όλοι οι υπάλληλοι της επιχείρησης ονομαστικά και τα πληρωτέα ποσά να είναι συμπληρωμένα και σύμφωνα με τις ροζ αποδείξεις των κοινωνικών ασφαλίσεων. Αν δεν υπάρχει, μπορείτε να ζητήσετε επανεκτύπωση από τις Κοινωνικές Ασφαλίσεις. **ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ**
26. Ροζ αποδείξεις κοινωνικών ασφαλίσεων για κάθε κατάσταση αποδοχών και εισφορών **ΔΕΥΤΕΡΟ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ.**
27. Αν δίνετε 13^ο μισθό, μπορείτε επίσης να στείλετε τα απαραίτητα παραστατικά – σημείωση 4 εως 6.

Κάθε φορά που στέλνετε κάτι, βάζετε τον αριθμό του φακέλου σας.



ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



Αίτηση Καταβολής Χορηγίας Επιδότησης Μισθού

Κίνητρα για την απασχόληση ανέργων που ανήκουν στις ευπαθείς κοινωνικά ομάδες του πληθυσμού

Με την παρούσα, παρακαλώ όπως παραχωρηθεί χορηγία στον εργοδότη.....

.....στα πλαίσια του πιο πάνω Σχεδίου για τον εργοδοτούμενο

.....για τους μήνες

Επισυνάπτω τα ακόλουθα δικαιολογητικά:

(α) Εκκαθαριστικό Σημείωμα Μισθοδοσίας (pay slip) υπογραμμένο και από τον εργοδοτούμενο, ο οποίος θα βεβαιώνει ότι έχει λάβει το ποσό το οποίο αναφέρεται. Ο/η εργοδοτούμενος/η θα πρέπει υποχρεωτικά να αναγράφει την έκφραση «έχω παραλάβει το πιο πάνω ποσό» (ιδιοχείρως) στα Payslip που προσκομίζονται, να υπογράψει και να αναγράψει ολογράφως το ονοματεπώνυμο του/της.

(β) Πρωτότυπο της Απόδειξης Είσπραξης (ΥΚΑ 2-001) που εκδίδεται από το Ταμείο των Κοινωνικών Ασφαλίσεων που πρέπει να συνοδεύεται από την Κατάσταση Αποδοχών και Εισφορών (για τους πιο πάνω μήνες). Είναι δυνατό για λόγους προστασίας των προσωπικών δεδομένων των λοιπών (μη σχετιζόμενων με το σχέδιο) απασχολούμενων του εργοδότη, να αποκρύβονται στοιχεία και οι αντίστοιχες αμοιβές τους από το αντίγραφο της Κατάστασης Αποδοχών και Εισφορών.

(γ) Υπεύθυνη Δήλωση, υπογεγραμμένη από τον εργοδότη/υπεύθυνο ότι σε περίπτωση που έχει μειωθεί ο αριθμός των μονάδων εργασίας στην επιχείρηση είναι καθ' όλα νόμιμο σύμφωνα με το περί Τερματισμού Απασχόλησης Νόμο.

Ημερομηνία: / /20

.....

Υπογραφή Εργοδότη/
Διευθυντή Επιχείρησης ή
Διευθυντή Προσωπικού

Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο: Συμβολή στην ανάπτυξη του Ανθρώπινου δυναμικού, στη βελτίωση της λειτουργίας της αγοράς εργασίας, στην προώθηση της απασχολησιμότητας, του επιχειρηματικού πνεύματος, της ικανότητας προσαρμογής, της ισοτήτας των ευκαιριών καθώς και την κοινωνική ενσωμάτωση.



ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



Αίτηση Καταβολής Χορηγίας Επιδότησης Μισθού

Έκτακτο Σχέδιο Παροχής Κινήτρων για Απασχόληση Ανέργων

Με την παρούσα, παρακαλώ όπως παραχωρηθεί χορηγία στον εργοδότη.....

.....στα πλαίσια του πιο πάνω Σχεδίου για τον εργοδοτούμενο

.....για τους μήνες

Επισυνάπτω τα ακόλουθα δικαιολογητικά:

(α) Εκκαθαριστικό Σημείωμα Μισθοδοσίας των ακαθάριστων απολαβών (pay slip) για τους πιο πάνω μήνες υπογραμμένο και από τον εργοδοτούμενο ο οποίος θα βεβαιώνει ότι έχει λάβει το ποσό το οποίο αναφέρεται.

(β) Βεβαίωση από τον εργοδότη (Δικαιούχο) ότι έχουν καταβληθεί όλα τα ποσά που αντιπροσωπεύουν αποκοπές του εργοδοτούμενου και υποχρεωτικές εισφορές Κοινωνικών Ασφαλίσεων (π.χ. Ταμείο Κοινωνικών Ασφαλίσεων, Ταμείο Πλεονάζοντος Προσωπικού, κλπ.).

(γ) Πρωτότυπο της Απόδειξης Είσπραξης (ΥΚΑ 2-001) που εκδίδεται από το Ταμείο των Κοινωνικών Ασφαλίσεων που πρέπει να συνοδεύεται από την Κατάσταση Αποδοχών και Εισφορών (για τους πιο πάνω μήνες). Είναι δυνατό για λόγους προστασίας των προσωπικών δεδομένων των λοιπών (μη σχετιζόμενων με το σχέδιο) απασχολούμενων του εργοδότη, να αποκρύβονται στοιχεία και οι αντίστοιχες αμοιβές τους από το αντίγραφο της Κατάστασης Αποδοχών και Εισφορών.

(δ) Υπεύθυνη Δήλωση, υπογεγραμμένη από τον εργοδότη/υπεύθυνο ότι δεν έχει μειωθεί ο αριθμός των μονάδων εργασίας στην επιχείρηση σε σχέση με το μέσο όρο του οκτάμηνου που προηγήθηκε. Για επιβεβαίωση του πιο πάνω δύναται να ζητηθεί από τον Φορέα Διαχείρισης αποδεικτικό στοιχείο (γενική αναλυτική κατάσταση εργαζομένων, ανά μήνα για το τελευταίο οκτάμηνο).

Ημερομηνία: / /20

.....
Υπογραφή Εργοδότη/

Διευθυντή Επιχείρησης ή

Διευθυντή Προσωπικού

Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο: Συμβολή στην ανάπτυξη του Ανθρώπινου δυναμικού, στη βελτίωση της λειτουργίας της αγοράς εργασίας, στην προώθηση της απασχολησιμότητας, του επιχειρηματικού πνεύματος, της ικανότητας προσαρμογής, της ισότητας των ευκαιριών καθώς και την κοινωνική ενσωμάτωση.



ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ



ΔΙΑΦΟΡΟΤΙΚΑ ΤΑΜΕΙΑ
της Ευρωπαϊκής Ένωσης στην Κύπρο
οι ιδέες μας, ηρόση και ανάπτυξη



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Αίτηση Καταβολής Επιχορήγησης Επιδότησης Μισθού

Σχέδιο: «Κίνητρα για την εργοδότηση Ατόμων με Αναπηρία»

Με την παρούσα, παρακαλώ όπως παραχωρηθεί επιχορήγηση στον εργοδότη
....., στα πλαίσια του πιο

πάνω Σχεδίου για τον εργοδοτούμενο.....

..... για τους μήνες

Επισυνάπτω τα ακόλουθα δικαιολογητικά:

(α) Εκκαθαριστικό Σημείωμα Μισθοδοσίας των ακαθάριστων απολαβών (pay slip) για τους πιο πάνω μήνες υπογραμμένο και από τον εργοδοτούμενο.

(β) Βεβαίωση από τον εργοδότη (Δικαιούχο) ότι έχουν καταβληθεί όλα τα ποσά που αντιπροσωπεύουν αποκοπές του εργοδοτούμενου και υποχρεωτικές συνεισφορές του εργοδότη στα διάφορα Ταμεία (Κοινωνικών Ασφαλίσεων κλπ.).

(γ) Πρωτότυπο της Απόδειξης Είσπραξης (ΥΚΑ 2-001) που εκδίδεται από το Ταμείο των Κοινωνικών Ασφαλίσεων που πρέπει να συνοδεύεται από την Κατάσταση Αποδοχών και Εισφορών (για τους πιο πάνω μήνες). Είναι δυνατό για λόγους προστασίας των προσωπικών δεδομένων των λοιπών (μη σχετιζόμενων με το σχέδιο) απασχολούμενων του εργοδότη, να αποκρύβονται στοιχεία και οι αντίστοιχες αμοιβές τους από το αντίγραφο της Κατάστασης Αποδοχών και Εισφορών.

Ημερομηνία:.....

.....

Υπογραφή Εργοδότη/

Διευθυντή Επιχείρησης ή

Διευθυντή Προσωπικού

Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο: Συμβολή στην ανάπτυξη του Ανθρώπινου δυναμικού, στη βελτίωση της λειτουργίας της αγοράς εργασίας, στην προώθηση της απασχολησιμότητας, του επιχειρηματικού πνεύματος, της ικανότητας προσαρμογής, της ισότητας των ευκαιριών καθώς και την κοινωνική ενσωμάτωση.



ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Αίτηση Καταβολής Οδοιπορικών

Κίνητρα για την απασχόληση ανέργων που ανήκουν στις ευπαθείς κοινωνικά ομάδες του πληθυσμού

Με την παρούσα, παρακαλώ όπως μου παραχωρηθεί επίδομα οδοιπορικών στα πλαίσια του πιο πάνω Σχεδίου για τους μήνες

Όνομα εργαζόμενου.....

Διεύθυνση κατοικίας.....

Αριθμός ημερών προσέλευσης στην εργασία

Αριθμός διαδρομών που έχω διανύσει από και προς την εργασία μου.....

Αριθμός χιλιομέτρων μεταξύ κατοικίας και του τόπου εργασίας

Ημερομηνία: / /20

.....
Υπογραφή εργοδοτούμενου

.....
Υπογραφή Εργοδότη/

Διευθυντή Επιχείρησης ή
Διευθυντή Προσωπικού

Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο: Συμβολή στην ανάπτυξη του Ανθρώπινου δυναμικού, στη βελτίωση της λειτουργίας της αγοράς εργασίας, στην προώθηση της απασχολησιμότητας, του επιχειρηματικού πνεύματος, της ικανότητας προσαρμογής, της ισότητας των ευκαιριών καθώς και την κοινωνική ενσωμάτωση.

Μηνιαία Αναλυτική Κατάσταση Μισθοδοσίας

Μήνας: Έτος:

Σχέδιο παροχής κινήτρων για πρόσληψη ατόμων που ανήκουν στις ευπαθείς κοινωνικά ομάδες πληθυσμού

Αριθμός φακέλου:

Εταιρεία:.....

Όνομα εργοδοτούμενου:

Ημερομηνία πρόσληψης:

Ημερομηνία τερματισμού:

Μισθολογικό κόστος εργοδότη	
Βασικός ακάθαρτος μισθός	
Υπερωρίες	
13 ^{ος} μισθός	
Σύνολο μισθού	
Ταμείο Αδειών - % * Βασικός μισθός	+
Σύνολο Ακάθартου και Ταμείου Αδειών	
Ταμείο Κοινωνικών Ασφαλίσεων – Εργοδότη 6,8% * Σύνολο	+
Ταμείο Πλεονάζοντος Προσωπικού – 1,2% * Σύνολο	+
Ταμείο Ανθρώπινου Δυναμικού – Βιομηχανικής Κατάρτισης 0,5% * Σύνολο	+
Ταμείο Κοινωνικής Συνοχής – 2% * Σύνολο	+
Σύνολο μισθολογικού κόστους εργοδότης	

Μισθός εργοδοτούμενου	
Βασικός ακάθαρτος μισθός	
Υπερωρίες	+
13 ^{ος} μισθός	+
Σύνολο μισθού	
Ταμείο Κοινωνικών Ασφαλίσεων – εργοδοτούμενου	--
Καθαρός μισθός	

Υπογραφή εργοδότη: Σφραγίδα εργοδότη:

Υπογραφή εργοδοτούμενου:

Χειρόγραφο δήλωση από τον ίδιο τον εργοδοτούμενο:



ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ



ΔΙΑΡΘΡΩΤΙΚΑ ΤΑΜΕΙΑ
της Ευρωπαϊκής Ένωσης στην Κύπρο
οι ιδέες μας, πρόοδος και ανάπτυξη



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Αίτηση Καταβολής Επιχορήγησης για Κατασκευή Διευκολύνσεων, Αγορά μηχανημάτων

Σχέδιο: «Κίνητρα για την εργοδότηση Ατόμων με Αναπηρία»

Με την παρούσα, παρακαλώ όπως παραχωρηθεί επιχορήγηση στον εργοδότη , στα πλαίσια του πιο πάνω Σχεδίου, για κατασκευή διευκολύνσεων ή/και αγορά μηχανημάτων ή/και εξοπλισμό γραφείου (αναφέρατε συγκεκριμένα)

α).....

β).....

γ).....

για διευκόλυνση στην εργασία του εργοδοτούμενου:

.....

Επισυνάπτονται τα ακόλουθα:

1. Σχετικές αποδείξεις (σε πρωτότυπη μορφή).
2. Έγγραφο με περιγραφή των διευκολύνσεων που κατασκευάστηκαν ή των εργασιών προσαρμογής χώρων ή/και των μηχανημάτων ή/και εξοπλισμό γραφείου που αγοράστηκαν.

Ημερομηνία:

Υπογραφή Εργοδότη/
Διευθυντή Επιχείρησης ή
Διευθυντή Προσωπικού

Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο: Συμβολή στην ανάπτυξη του Ανθρώπινου δυναμικού, στη βελτίωση της λειτουργίας της αγοράς εργασίας, στην προώθηση της απασχολησιμότητας, του επιχειρηματικού πνεύματος, της ικανότητας προσαρμογής, της ισότητας των ευκαιριών καθώς και την κοινωνική ενσωμάτωση.