Ευρωπαϊκή Ένωση
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο

Κυπριακή Δημοκρατία

Διαρθρωτικά Ταμεία
της Ευρωπαϊκής Ένωσης στην Κύπρο

ΥΕΠΚΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ, ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ, ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

ΤΜΗΜΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

1480, ΛΕΥΚΩΣΙΑ, ☎ 22400839, 22400881, 22400825, 22400907
ΦΑΞ: 22400879

ΝΕΟ ΣΧΕΔΙΟ ΠΑΡΟΧΗΣ ΚΙΝΗΤΡΩΝ ΓΙΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΧΡΟΝΙΕΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

ΛΕΥΚΩΣΙΑ, ΜΑΙΟΣ 2019

Το Σχέδιο δύναται να συγχρηματοδοτηθεί από το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο και την Κυπριακή Δημοκρατία.

Επιχειρησιακό Πρόγραμμα:	Απασχόληση, Ανθρώπινοι Πόροι και Κοινωνική Συνοχή
Άξονας Προτεραιότητας 3:	Καταπολέμηση της φτώχειας και του κοινωνικού αποκλεισμού
Επενδυτική προτεραιότητα 9.1:	Ενεργός ένταξη, με σκοπό, μεταξύ άλλων, την προώθηση της ισότητας των ευκαιριών και της ενεργούς συμμετοχής και της βελτίωσης της απασχολησιμότητας
Ειδικός Στόχος 9.1.1:	Ένταξη στην αγορά εργασίας και βελτίωση των προοπτικών βιώσιμης απασχόλησης ευάλωτων ομάδων πληθυσμού που αντιμετωπίζουν υψηλό κίνδυνο φτώχειας, μέσω τοποθέτησης τους σε επιδοτούμενες θέσεις απασχόλησης.

Τμήμα Εργασίας
Φορέας Διαχείρισης
Κλήμεντος 9
1061, Λευκωσία

Ηλεκτρονική Διεύθυνση: ibs@dl.mlsi.gov.cy
Ιστοσελίδα: www.mlsi.gov.cy/dl

ΓΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ

Αρ. Πρωτοκόλλου Παραλαβής (συμπληρώνεται από τον υπεύθυνο παραλαβής της Αίτησης)

……..

Αρ. Αίτησης/Φακέλου (συμπληρώνεται από το Φορέα Διαχείρισης)

……..

Ημερομηνία Παραλαβής: ……/……/…….

Ώρα Παραλαβής: …….
(συμπληρώνεται από τον υπεύθυνο παραλαβής της Αίτησης)

Σφραγίδα ΕΓΕ/ ΤΓΕ: ……

Επισημάνσεις:

ΝΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΘΟΥΝ ΟΛΑ ΤΑ ΠΕΔΙΑ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΚΑΙ ΝΑ ΕΠΙΣΥΝΑΦΘΟΥΝ ΟΛΑ ΤΑ ΖΗΤΟΥΜΕΝΑ ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΑ

α) Προτού συμπληρώσει την αίτηση ο εργοδότης θα πρέπει να μελετήσει τις πρόνοιες και τον Οδηγό Εφαρμογής του Σχεδίου. Την ευθύνη για την ορθότητα της αίτησης την έχει αποκλειστικά ο εργοδότης.

β) Η αίτηση συμπληρώνεται στην ελληνική γλώσσα προσκομίζοντας όλα τα απαιτούμενα έντυπα.

γ) Διευκρινίζεται ότι τυχόν ελλιπείς αιτήσεις ή αιτήσεις χωρίς τα απαιτούμενα παραστατικά δεν θα λαμβάνονται υπόψη από το Φορέα Διαχείρισης και θα απορρίπτονται. Η συμπλήρωση όλων των πεδίων της αίτησης είναι υποχρεωτική. Δεν επιτρέπονται οι αλλοιώσεις των πεδίων της αίτησης.

Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΟΔΟΤΗ

1. Ονοματεπώνυμο Αυτοτελώς Εργαζόμενου:

……..

2. Όνομα Εταιρείας /Εμπορική Επωνυμία /Σωματείου/ Συλλόγου/Ιδρύματος (**ΠΡΟΣΟΧΗ:** ΟΠΩΣ ΑΝΑΓΡΑΦΕΤΑΙ ΣΤΑ ΕΠΙΣΗΜΑ ΕΓΓΡΑΦΑ π.χ. ΕΦΟΡΟΥ ΕΤΑΙΡΕΙΩΝ):

……

3. Ονοματεπώνυμο ατόμου/ων υπεύθυνου για επικοινωνία στην επιχείρηση:

……

4. Διεύθυνση: ……

Πόλη: ……Τ.Κ.: ……

5. Τηλ. Σταθερό**:** .....Τηλ. Κινητό: .....

Τηλεομοιότυπο (Φαξ.): ..... (στην περίπτωση μη ύπαρξης τηλεομοιότυπου στην επιχείρηση να αναγράφεται αυτό του λογιστή του εργοδότη)

6. Ηλεκτρονική Διεύθυνση (Email): ……

7. Αρ. Μητρώου Εργοδότη: ……

8. Αρ. Φορολογικής Ταυτότητας (ΑΦΤ): .....

9. Αρ. Εγγραφής Εταιρείας/ Σωματείου/ Συλλόγου/ Ιδρύματος: ……

10. Τομέας δραστηριότητας: ……

11. **Μηνιαίος ακαθάριστος μισθός** υποψήφιου εργοδοτούμενου **€ ……** για **……** ώρες εργασίας εβδομαδιαίως. **Μηνιαίο μισθολογικό κόστος** υποψήφιου εργοδοτούμενου **€ ……** **ΠΡΟΣΟΧΗ:** ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΕΤΑΙ ΠΙΝΑΚΑΣ ΓΙΑ ΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟ ΤΟΥ ΜΗΝΙΑΙΟΥ ΜΙΣΘΟΛΟΓΙΚΟΥ ΚΟΣΤΟΥΣ (επισυναπτόμενο της αίτησης, σελίδα 12) ΚΑΙ ΕΠΕΞΗΓΗΜΑΤΙΚΟ ΠΑΡΑΔΕΙΓΜΑ/ΔΕΙΓΜΑ ΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ ΤΟΥ ΓΙΑ ΔΙΕΥΚΟΛΥΝΣΗ ΣΑΣ (Ο Δικαιούχος να υπολογίσει με πολλή προσοχή το πιο πάνω μισθολογικό κόστος, διότι με βάση αυτό θα υπολογιστεί το τελικό ποσό της επιχορήγησης που θα του παραχωρηθεί).

12. Εβδομαδιαίες ώρες απασχόλησης προσωπικού της επιχείρησης: ……

13. Ημερομηνία πρόσληψης του εργοδοτούμενου στην επιχείρηση: …… **ΠΡΟΣΟΧΗ:**Η πρόσληψη να εμπίπτει στην περίοδο πρόσκλησης και να δηλώνεται ως ημερομηνία πρόσληψης στην Υπηρεσία Κοινωνικών Ασφαλίσεων. Η επιδότηση θα αρχίζει από την ημερομηνία πρόσληψης.

14. Επάγγελμα του υποψήφιου εργοδοτούμενου στην επιχείρηση: .....

15. Συνολικός αριθμός προσωπικού που απασχολείτο στην επιχείρηση τον μήνα που προηγείται της πρόσληψης στο ίδιο επάγγελμα με τον υποψήφιο προς εργοδότηση: ……..

ΠΡΟΣΟΧΗ: Η πρόσληψη θα πρέπει να αντιπροσωπεύει καθαρή αύξηση του αριθμού των εργαζομένων στην επιχείρηση σε σχέση με τον προηγούμενο μήνα από το μήνα που έγινε η πρόσληψη, στο ίδιο επάγγελμα με αυτό της αίτησης. Η τυχόν μείωση του προσωπικού στο πιο πάνω διάστημα δεν δικαιολογείται, εκτός και αν η θέση ή οι θέσεις εργασίας έμειναν κενές ύστερα από εθελοντική αποχώρηση, συνταξιοδότηση λόγω ηλικίας, ή νόμιμη απόλυση για λόγους που αναφέρονται στο άρθρο 5 του περί Τερματισμού Απασχόλησης Νόμου του 1967 (Ν.24/1967) όπως έχει τροποποιηθεί (http://www.cylaw.org/nomoi/enop/non-ind/1967_1_24/

Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ

1. Ονοματεπώνυμο: ……

2. Αρ. Δελτίου Ταυτότητας: ……

3. Αρ. Κοινωνικών. Ασφαλίσεων: ……

4. Διεύθυνση Κατοικίας: ……

Τ.Τ.: ……Πόλη: ……Τηλ.: ……Φαξ:……

Ηλεκτρονική Διεύθυνση : ……

5. Ημερομηνία και Τόπος Γεννήσεως: ……

6. Φύλο:……

7. Ιθαγένεια: ……

8. Μόρφωση/Εκπαίδευση: ……

9. Να δηλωθεί από πότε το άτομο είναι εγγεγραμμένο για εξεύρεση εργασίας στα κατά τόπους Επαρχιακά/Τοπικά Γραφεία Εργασίας της Δημόσιας Υπηρεσίας Απασχόλησης (ΔΥΑ). Με βάση την Βεβαίωση Ανεργίας του Υποψηφίου (έντυπο του CPS R212): ……

ΠΡΟΣΟΧΗ:
α. Το άτομο θα πρέπει να είναι εγγεγραμμένο ως άνεργο στη Δημόσια Υπηρεσία Απασχόλησης (ΔΥΑ) πριν από την υποβολή της αίτησης συμμετοχής στο Σχέδιο και πριν την ημερομηνία πρόσληψης (η περίοδος ανεργίας θα πρέπει να είναι σε ισχύ μέχρι και μια ημέρα πριν την ημερομηνία πρόσληψης). **β.** Με την υπογραφή του, ο εργοδοτούμενος δηλώνει υπεύθυνα ότι ενημερώθηκε για τις πρόνοιες του εν λόγω Σχεδίου, που τον αφορούν.

……

Υπογραφή Εργοδοτούμενου

……

Υπογραφή Εργοδότη/ ή Νόμιμου Εκπροσώπου του

Ημερομηνία ……

……

Σφραγίδα επιχείρησης ή Οργανισμού

Γ 1. <u>ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΕΡΓΟΔΟΤΗ</u>

Εγώ ο/η …….(Ονοματεπώνυμο), ……(Θέση στην επιχείρηση) δηλώνω υπεύθυνα ότι:

α) Έχοντας επίγνωση των συνεπειών του περί Ψευδούς Δηλώσεως Νόμου, κατέγραψα στο παρόν έντυπο όλα τα στοιχεία που έχουν ζητηθεί, και ότι τα στοιχεία και τα επισυναπτόμενα έγγραφα όπως μου δόθηκαν από το άτομο είναι εξ όσων πιστεύω και γνωρίζω ακριβή και αληθή.

β) Έχω ενημερωθεί από το Τμήμα Εργασίας για τις πρόνοιες του άρθρου 7 του περί επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Προστασία του Ατόμου) Νόμου [Αρ. 125 (Ι)/2018], και ότι συγκατατίθεμαι, σύμφωνα με το άρθρο 7 του Νόμου αυτού, όπως το Τμήμα Εργασίας συμπεριλάβει στα αναγκαία για σκοπούς εφαρμογής της νομοθεσίας αρχεία τα ατομικά μου στοιχεία προσωπικού χαρακτήρα που περιλαμβάνω στο παρόν έντυπο.

γ) Έχω ενημερωθεί για τις πρόνοιες του Σχεδίου, τις πρόνοιες του Οδηγού Εφαρμογής του Σχεδίου καθώς και της Νομοθεσίας για τον Έλεγχο των Κρατικών Ενισχύσεων. Έλαβα επίσης γνώση για τη δυνατότητα του Τμήματος Εργασίας για επιβολή κυρώσεων σε περίπτωση παραβίασης των προνοιών του Οδηγού Εφαρμογής ή της σχετικής νομοθεσίας.

δ) Δεν έχω λάβει χορηγία για την εργοδότηση του ίδιου ατόμου στην ίδια προγραμματική περίοδο.

ε) Δεν έχω καταδικασθεί για παράνομη ή αδήλωτη εργασία τα τελευταία τρία (3) χρόνια.

στ) Δεν συνδέομαι ως σύζυγος ή με α΄ ή β΄ βαθμού συγγένεια εξ αίματος ή εξ αγχιστείας με τον εργοδοτούμενο.

ζ) Η πρόσληψη θα πρέπει να αντιπροσωπεύει καθαρή αύξηση του αριθμού των εργαζομένων στην επιχείρηση σε σχέση με τον προηγούμενο μήνα από τον μήνα που έγινε η πρόσληψη, στο ίδιο επάγγελμα με αυτό της αίτησης. Η τυχόν μείωση του προσωπικού στο πιο πάνω διάστημα δεν δικαιολογείται, εκτός και αν η θέση ή οι θέσεις εργασίας έμειναν κενές ύστερα από εθελοντική αποχώρηση, συνταξιοδότηση λόγω ηλικίας, ή νόμιμη απόλυση λόγω απόλυση για λόγους που αναφέρονται στο άρθρο 5 του περί Τερματισμού Απασχόλησης Νόμου του 1967 (Ν.24/1967) όπως έχει τροποποιηθεί(http://www.cylaw.org/nomoi/enop/non-ind/1967_1_24/).

η) Το άτομο είναι εγγεγραμμένο ως άνεργο στη Δημόσια Υπηρεσία Απασχόλησης (ΔΥΑ) πριν από την ημερομηνία υποβολής της αίτησης συμμετοχής στο Σχέδιο και πριν την ημερομηνία πρόσληψης. Η ημερομηνία πρόσληψης δεν είναι προγενέστερη ή μεταγενέστερη της περιόδου ισχύος της πρόσκλησης.

θ) Το άτομο ανήκει στην Ομάδα Στόχου, είναι εγγεγραμμένο μέλος της Παγκύπριας Ομοσπονδίας Συνδέσμων Πασχόντων και Φίλων ή και οργάνωσης ασθενών η οποία βάση κριτηρίων της ομοσπονδίας μπορεί να γίνει μέλος της και έχει προσκομίσει (α) Βεβαίωση από το σύνδεσμο στον οποίο είναι μέλος της και (β) Ιατρική βεβαίωση από γιατρό που να καταγράφει την ασθένεια του αιτητή.

Ημερομηνία: …….. ……

Υπογραφή Εργοδότη και Σφραγίδα

Γ 2. <u>ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΕΡΓΟΔΟΤΟΥΜΕΝΟΥ</u>

Εγώ ο/η),……(Ονοματεπώνυμο) δηλώνω υπεύθυνα ότι:

Δεν συνδέομαι ως σύζυγος ή με α΄ ή β΄ βαθμού συγγένεια εξ αίματος ή εξ αγχιστείας με τον εργοδότη

Ημερομηνία: …….. Υπογραφή Εργοδοτούμενου:……

Δ. ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΩΝ

1. **Υπεύθυνη Δήλωση** με τη χρήση του καθορισμένου εντύπου που εκδίδεται δυνάμει του Κανονισμού 3(2) των περί Ελέγχου των Κρατικών Ενισχύσεων (Ενισχύσεις Ήσσονος Σημασίας) Κανονισμών του 2009 και 2012.
2. **Υπεύθυνη Δήλωση Εργοδότη** για Δάνειο με ευνοϊκούς όρους μέσω του Ταμείου Επιχειρηματικότητας Κύπρου - CYPEF (Cyprus Entrepreneurship Fund).
3. **Αντίγραφο Δελτίου Ταυτότητας ή Διαβατηρίου** εργοδοτούμενου και Πιστοποιητικό από το Τμήμα Αρχείου Πληθυσμού και Μετανάστευσης (όπου εφαρμόζεται π.χ. για Ευρωπαίους πολίτες).
4. **Πίνακας υπολογισμού μισθολογικού κόστους** του εργοδοτούμενου/υποψήφιου για επιχορήγηση. Το σχετικό έντυπο επισυνάπτεται στο παρόν έγγραφο.
5. Το **Έντυπο Παραπομπής** υποψηφίου για συνέντευξη και Απόφαση εργοδότη (έντυπο CPS R215) καθώς επίσης και την **Βεβαίωση Ανεργίας** που να φαίνεται ότι είναι άνεργο κατά την περίοδο της πρόσκλησης (έντυπο του CPS R212). (***Η περίοδος ανεργίας θα πρέπει να είναι σε ισχύ μέχρι και μια ημέρα πριν την ημερομηνία πρόσληψης***).
6. **Βεβαίωση από το Τμήμα Εργασιακών Σχέσεων** ότι ο εργοδότης δεν έχει καταδικαστεί σχετικά με την παραβίαση του Διατάγματος για τον Κατώτατο Μισθό τα τελευταία τρία (3) χρόνια.
7. (α) **Βεβαίωση** από το σύνδεσμο στον οποίο είναι μέλη (β) **Ιατρική βεβαίωση** από γιατρό που να καταγράφει την ασθένεια του αιτητή (Τα υφιστάμενα μέλη της ομοσπονδίας παρουσιάζονται στον Πίνακα Ι τόσο στο Σχέδιο όσο και στον οδηγό Εφαρμογής).
8. **Το παραπεμπτικό** για το συγκεκριμένο Σχέδιο από Λειτουργό Απασχόλησης των Επαρχιακών/ Τοπικών Γραφείων Εργασίας της Δημόσιας Υπηρεσίας Απασχόλησης (έντυπο του CPS R237).

Σημείωση: Την ευθύνη για τη συμπλήρωση όλων των πεδίων και αποστολής της αίτησης την έχει ο αιτητής εργοδότης και κανένα άλλο τρίτο πρόσωπο. Ο Φορέας Διαχείρισης (Τμήμα Εργασίας) δύναται να ζητήσει επιπλέον αποδεικτικά έγγραφα. Πληροφορίες για τις σχετικές νομοθεσίες, το Σχέδιο, τον Οδηγό Εφαρμογής, καθώς και τα σχετικά έντυπα, υπάρχουν στην ιστοσελίδα του Τμήματος Εργασίας στο διαδίκτυο, στη διεύθυνση www.mlsi.gov.cy/dl

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΕΡΓΟΔΟΤΗ ΓΙΑ ΔΑΝΕΙΟ ΜΕ ΕΥΝΟΙΚΟΥΣ ΟΡΟΥΣ ΜΕΣΩ ΤΟΥ ΤΑΜΕΙΟΥ ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑΣ ΚΥΠΡΟΥ – CYPEF (CYPRUS ENTERPRENEURSHIP FUND)

Ο εργοδότης (εταιρεία /εμπορική επωνυμία / αυτοτελώς εργαζόμενος/Σωματείο/ Σύλλογος/ Ίδρυμα), ……. με αριθμό εγγραφής …… και ημερομηνία εγγραφής …… διαβεβαιώνουμε πως:

1) Δεν έχουμε λάβει, ούτε θα ζητήσουμε, ούτε θα λάβουμε οποιαδήποτε επιπρόσθετη βοήθεια / χορηγία ή Δάνειο με ευνοϊκούς όρους μέσω του CYPEF για το **σκοπό που χρηματοδοτείται από τη συγκεκριμένη Συμφωνία Δημόσιας Χρηματοδότησης**, από οποιοδήποτε επιχειρησιακό πρόγραμμα (ως καθορίζεται από τον Κανονισμό (ΕΚ) Αρ. 1083/2006 του Συμβουλίου).

2) Αντιλαμβανόμαστε ότι το ίδιο αντικείμενο μπορεί να λάβει επιδότηση / χορηγία και δάνειο που συγχρηματοδοτούνται από τα Διαρθρωτικά Ταμεία μόνο εφόσον διασφαλίζεται ότι δεν υπάρχει διπλή χρηματοδότηση. Ειδικότερα, οι δύο μορφές στήριξης δεν πρέπει να χρησιμοποιηθούν για την προ-χρηματοδότηση ή την αποπληρωμή του ενός με το άλλο. Επιπλέον, ο συνδυασμός των δύο μορφών στήριξης δεν πρέπει να οδηγεί σε υπερ-χρηματοδότηση της πράξης.

Προς τούτο διαβεβαιώνουμε ότι (ΚΥΚΛΩΣΤΕ Ο,ΤΙ ΙΣΧΥΕΙ):

(Α) Δεν έχουμε λάβει, ούτε θα ζητήσουμε, ούτε θα λάβουμε οποιαδήποτε επιπρόσθετη βοήθεια / χορηγία για τις **ίδιες δαπάνες που χρηματοδοτούνται από τη συγκεκριμένη Συμφωνία Δημόσιας Χρηματοδότησης** από οποιοδήποτε μέτρο ενισχύσεων που χρηματοδοτείται από την Ευρωπαϊκή Ένωση και / ή τις Εθνικές Αρχές.

(Β) Έχουμε λάβει, θα ζητήσουμε ή θα λάβουμε βοήθεια / χορηγία από το: ……. Σχέδιο[1]:…….. Αρ. Πρωτοκόλλου Αίτησης:…….. ανάλυση των δαπανών που επιδοτούνται / θα επιδοτηθούν): …… που **σχετίζεται** με τον ίδιο σκοπό / επένδυση / δαπάνες **που θα χρηματοδοτηθούν από τη Συμφωνία Δημόσιας Χρηματοδότησης**[1]

Επαναλαμβάνεται για όλα τα σχέδια Δάνειο με ευνοϊκούς όρους μέσω του CYPEF ***από τα οποία επιδοτείται η επιχείρηση που σχετίζονται με το σκοπό της αίτησης. Επισυνάπτεται η επιστολή έγκρισης της κάθε Αρμόδιας Αρχής.***

Ποσό Συμφωνίας Δημόσιας Χρηματοδότησης:……...

Συμφωνούμε και επιτρέπουμε όπως τα στοιχεία που έχουμε δηλώσει στο παρόν έντυπο δύνανται να τύχουν επαλήθευσης από αρμόδια Υπουργεία και / ή Υπηρεσίες.
Σε περίπτωση ψευδούς δήλωσης / στοιχείων το Τμήμα Εργασίας θα έχει δικαίωμα να ζητήσει μέσω συστημένης επιστολής την επιστροφή μέρους ή ολόκληρου του ποσού της χορηγίας που έχει καταβάλει στον εργοδότη και ο δικαιούχος είναι υποχρεωμένος να το επιστρέψει εντός ενός μήνα από την παραλαβή της σχετικής συστημένης επιστολής, προσαυξημένο με το επιτόκιο που θα καθορίζεται σύμφωνα με τον Κανονισμό (ΕΚ) αριθ. 794/2004 όπως αυτός εκάστοτε τροποποιείται ή αντικαθίσταται, από την ημερομηνία παραχώρησης του.

Ονόματα Μετόχων Εταιρείας
……

Υπογραφή & Σφραγίδα Εταιρείας:
……
……

ΤΙΤΛΟΣ: ΟΙ ΠΕΡΙ ΕΛΕΓΧΟΥ ΤΩΝ ΚΡΑΤΙΚΩΝ ΕΝΙΣΧΥΣΕΩΝ (ΕΝΙΣΧΥΣΕΙΣ ΗΣΣΟΝΟΣ ΣΗΜΑΣΙΑΣ) ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΙ ΤΟΥ 2009 ΚΑΙ 2012

Υπότιτλος: Γραπτή δήλωση που εκδίδεται δυνάμει του Κανονισμού 3(2) των περί Ελέγχου των Κρατικών Ενισχύσεων (Ενισχύσεις Ήσσονος Σημασίας) Κανονισμών του 2009 και 2012

Ο Έφορος Ελέγχου Κρατικών Ενισχύσεων δυνάμει του Κανονισμού 3(2) των περί Ελέγχου των Κρατικών Ενισχύσεων (Ενισχύσεις Ήσσονος Σημασίας) Κανονισμών του 2009 και 2012 εκδίδει το ακόλουθο υπόδειγμα γραπτής δήλωσης, το οποίο η εκάστοτε Αρμόδια Αρχή θα πρέπει να εξασφαλίζει από το δικαιούχο ενίσχυσης ήσσονος σημασίας πριν από τη χορήγηση της ενίσχυσης.

ΕΝΤΥΠΟ Κ.Ε. 2

ΓΡΑΠΤΗ ΔΗΛΩΣΗ ΠΟΥ ΕΚΔΙΔΕΤΑΙ ΔΥΝΑΜΕΙ ΤΟΥ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΥ 3(2) ΤΩΝ ΠΕΡΙ ΕΛΕΓΧΟΥ ΤΩΝ ΚΡΑΤΙΚΩΝ ΕΝΙΣΧΥΣΕΩΝ (ΕΝΙΣΧΥΣΕΙΣ ΗΣΣΟΝΟΣ ΣΗΜΑΣΙΑΣ) ΚΑΝΟΝΙΣΜΩΝ ΤΟΥ 2009 και 2012

Η πιο κάτω δήλωση υποβάλλεται από το δικαιούχο ενίσχυσης ήσσονος σημασίας (deminimis) για σκοπούς συμμόρφωσης είτε:

Α) με το Άρθρο 6(1) του Κανονισμού (ΕΕ) αριθ. 1407/2013 της Επιτροπής της 18ης Δεκεμβρίου 2013 σχετικά με την εφαρμογή των άρθρων 107 και 108 της Συνθήκης για τη λειτουργία της Ευρωπαϊκής Ένωσης στις ενισχύσεις ήσσονος σημασίας (εφεξής ο «Κανονισμός (ΕΕ) αριθ. 1407/2013»)
(Επίσημη Εφημερίδα της Ευρωπαϊκής Ένωσης L 352, 24.12.2013, σ.1).

ή

Β) με το Άρθρο 6(1) του Κανονισμού (ΕΕ) αριθ. 1408/2013 της Επιτροπής της 18ης Δεκεμβρίου 2013 σχετικά με την εφαρμογή των άρθρων 107 και 108 της Συνθήκης για τη λειτουργία της Ευρωπαϊκής Ένωσης στις ενισχύσεις ήσσονος σημασίας («deminimis») στον γεωργικό (εφεξής ο «Κανονισμός (ΕΕ) αριθ. 1408/2013»)
(Επίσημη Εφημερίδα της Ευρωπαϊκής Ένωσης L 352, 24.12.2013, σ.9).

ή

Γ) με το Άρθρο 4(1) του Κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 875/2007 της Επιτροπής της 24ης Ιουλίου 2007 για την εφαρμογή των άρθρων 87 και 88 της συνθήκης ΕΚ στις ενισχύσεις ήσσονος σημασίας στον τομέα της αλιείας και για την τροποποίηση του Κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 1860/2004 (εφεξής ο «Κανονισμός (ΕΚ) αριθ. 875/2007») όπως αυτός εκάστοτε τροποποιείται ή αντικαθίσταται
(Επίσημη Εφημερίδα της Ευρωπαϊκής Ένωσης L 193, 25.7.2007,σ.6).

Δ) με το Άρθρο 3(1) του Κανονισμού (ΕΕ) αριθ. 360/2012 της Ευρωπαϊκής Επιτροπής της 25ης Απριλίου 2012 σχετικά με την εφαρμογή των άρθρων 107 και 108 της Συνθήκης για τη λειτουργία της Ευρωπαϊκής Ένωσης στις ενισχύσεις ήσσονος σημασίας οι οποίες χορηγούνται σε επιχειρήσεις που παρέχουν υπηρεσίες γενικού οικονομικού συμφέροντος (εφεξής ο «Κανονισμός (ΕΕ) αριθ. 360/2012»)
(Επίσημη Εφημερίδα της Ευρωπαϊκής Ένωσης L 114, 26.4.2012,σ.8).

ανάλογα με τον τομέα της οικονομίας στον οποίο θα χορηγηθεί η ενίσχυση.

(α) Εγώ ο/η[1]…… με

Αριθμό Δελτίου Ταυτότητας …… ή

(β) Εγώ ο/η[2] …… με

Αριθμό Δελτίου Ταυτότητας ……,

[1] Για φυσικά πρόσωπα.

[2] Για νομικά πρόσωπα.

κατά νόμο εκπρόσωπος της / του εταιρείας/εμπορικής επωνυμίας/αυτοτελώς εργαζόμενου/συλλόγου / σωματείου / οργανισμού / ιδρύματος …….. (να διαγραφεί ότι δεν εφαρμόζεται ή να συμπληρωθεί κατάλληλα) ……..με Αριθμό Εγγραφής (εφόσον εφαρμόζεται) …… στο Μητρώο του/της …….. ενόψει της χορήγησης σε μένα ή στην εταιρεία/σύλλογο/σωματείο/οργανισμό/εμπορική επωνυμία/ φορέα/ …….. (να διαγραφεί ότι δεν εφαρμόζεται ή να συμπληρωθεί κατάλληλα) που εκπροσωπώ της ακόλουθης ενίσχυσης deminimis:

Αρμόδια Αρχή υπεύθυνη για τη χορήγηση της ενίσχυσης

……**ΤΜΗΜΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ**……

Στα πλαίσια του καθεστώτος (εάν εφαρμόζεται):
……**De Minimis**…….
Μέγιστο δυνατό ύψος της επιχορήγησης ή ισοδυνάμου επιχορήγησης[3]

……**€20,000**…….

και εν γνώσει μου ότι, δυνάμει του Κανονισμού 6(2) των Περί Ελέγχου των Κρατικών Ενισχύσεων (Ενισχύσεις Ήσσονος Σημασίας) Κανονισμών του 2009 και 2012, ψευδής, ανακριβής, ελλιπής ή παραπλανητική δήλωση συνεπάγεται την υποχρέωση επιστροφής, με νόμιμους τόκους, και την επιβολή διοικητικού προστίμου το οποίο εισπράττεται ως χρηματική ποινή επιβαλλόμενη από Δικαστήριο κατά την άσκηση ποινικής διαδικασίας,
ΔΗΛΩ σήμερα ... / ... /20.. τα εξής:

Α) Τομέας οικονομικής δραστηριότητας[4] (επιλέξετε α, β, γ ή δ σημειώνοντας Χ ή √ στο κατάλληλο τετραγωνάκι) :

α) τομέας πρωτογενούς παραγωγής γεωργικών προϊόντων ☐

β) τομέας αλιείας συμπεριλαμβανομένου του τομέα της εμπορίας και μεταποίησης αλιευτικών προϊόντων ☐

γ) τομέας των οδικών μεταφορών ☐

δ) άλλος τομέας, συμπεριλαμβανομένης της μεταποίησης και εμπορίας γεωργικών προϊόντων ☐

ή κατά πόσο η χορήγηση χορηγείται ως αποζημίωση για την παροχή υπηρεσιών γενικού οικονομικού συμφέροντος

Β) Κατά τα τελευταία τρία οικονομικά έτη, δηλαδή το τρέχον οικονομικό έτος και τα δύο προηγούμενα,

[3] Σύμφωνα με το άρθρο 3(6) του Κανονισμού (ΕΕ) αριθ. 1407/2013 και του Κανονισμού (ΕΕ) αριθ. 1408/2013 καθώς και το άρθρο 3(5) του Κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 875/2007 και το άρθρο 2(3) του Κανονισμού (ΕΕ) αριθ. 360/2012 σε όλες τις περιπτώσεις δηλώνονται ακαθάριστα ποσά, δηλαδή πριν αφαιρεθεί ο τυχόν φόρος ή άλλη επιβάρυνση. Εφόσον η ενίσχυση χορηγείται με μορφή άλλη από την επιχορήγηση, το ποσό της ενίσχυσης είναι το ακαθάριστο ισοδύναμο της ενίσχυσης. Οι ενισχύσεις που καταβάλλονται σε περισσότερες δόσεις ανάγονται στην αξία της κατά το χρόνο της χορήγησής τους. Το επιτόκιο που χρησιμοποιείται για την αναγωγή αυτή είναι το προεξοφλητικό επιτόκιο που ισχύει κατά τον χρόνο χορήγησης της ενίσχυσης. Το μέγιστο δυνατό ύψος της επιχορήγησης ή το ισοδύναμο επιχορήγησης θα πρέπει να υπολογίζεται και να υποδεικνύεται στον αιτητή από την Αρμόδια Αρχή.

[4] Μια επιχείρηση μπορεί να δραστηριοποιείται σε διαφορετικούς τομείς της οικονομίας, π.χ. στην πρωτογενή παραγωγή και στη μεταποίηση και εμπορία γεωργικών προϊόντων. Πρέπει να δηλωθεί ο τομέας στον οποίο θα χορηγηθεί η ενίσχυση ήσσονος σημασίας.

i) Δεν έχω λάβει ούτε έχω καταστεί δικαιούχος να λάβω, ή η επιχείρηση στην οποία ανήκω ή εκπροσωπώ δεν έχει λάβει ούτε έχει καταστεί δικαιούχος να λάβει από οποιανδήποτε Αρμόδια Αρχή, οιανδήποτε ενίσχυση deminimis, κατά την έννοια των περί Ελέγχου των Κρατικών Ενισχύσεων (Ενισχύσεις Ήσσονος Σημασίας) Κανονισμών του 2009 και 2012. ☐

ή

ii) Κατά τα τελευταία τρία οικονομικά έτη, δηλαδή το τρέχον οικονομικό έτος και τα δύο προηγούμενα, έχω λάβει ή η επιχείρηση στην οποία ανήκω ή εκπροσωπώ έχει λάβει τις ακόλουθες ενισχύσεις deminimis[5]: ☐

Α/Α	**Έτος χορήγησης της ενίσχυσης[6]**	**Ύψος επιχορήγησης ή ισοδύναμο επιχορήγησης**	**Τίτλος του μέτρου ενίσχυσης**	**Αρμόδια Αρχή**
1.				
2.				
3.				

Και ενόψει των πιο πάνω ποσών όσο και του ποσού της ενίσχυσης για τους σκοπούς της οποίας προβαίνω στην παρούσα δήλωση (στο εξής η «οικεία ενίσχυση»), εγώ δεν έλαβα και δε θα λάβω με την καταβολή της οικείας ενίσχυσης ή εταιρεία/αυτοτελώς εργαζόμενος/σύλλογος/σωματείο/ ιδρύματος /εμπορική επωνυμία/φορέας/ …… (να διαγραφεί ό,τι δεν εφαρμόζεται ή να συμπληρωθεί κατάλληλα) που εκπροσωπώ δεν έλαβε και δε θα λάβει με την καταβολή της οικείας ενίσχυσης ως ενίσχυση deminimis συνολικό ποσό που να υπερβαίνει τα όρια που καθορίζουν ο Κανονισμός (ΕΕ) αριθ. 1407/2013, ο Κανονισμός (ΕΕ) αριθ. 1408/2013, ο Κανονισμός (ΕΚ) αριθ. 875/2007 και ο Κανονισμός (ΕΕ) 360/2012, ανάλογα με την περίπτωση, κατά τα τελευταία τρία οικονομικά έτη[7].

ο/η Δηλών/ούσα

…….

[5]Οι κοινοτικοί κανόνες του ανταγωνισμού, μεταξύ των οποίων συμπεριλαμβάνονται και οι κανόνες των κρατικών ενισχύσεων, αφορούν αποκλειστικά ενισχύσεις προς «επιχειρήσεις» (undertakings). Ο όρος «επιχείρηση» νοείται ως οικονομική ενότητα (economic unit) έστω και αν από νομική άποψη η οικονομική αυτή ενότητα αποτελείται από περισσότερα του ενός φυσικά ή νομικά πρόσωπα. Ως εκ τούτου, σε περίπτωση που ο αιτητής είναι μέρος μιας οικονομικής ενότητας η οποία αποτελείται από περισσότερα του ενός νομικά ή φυσικά πρόσωπα, η παρούσα γραπτή δήλωση θα πρέπει να αφορά συνολικά τις ενισχύσεις ήσσονος σημασίας που έλαβε η οικονομική ενότητα στην οποία ανήκει, δηλαδή η «επιχείρηση». Για σκοπούς του Κανονισμού (ΕΕ) 1408/2013 και του Κανονισμού (ΕΕ) 1407/2013 τα ανώτατα όρια που καθορίζονται στο άρθρο 3(2) αφορούν μια «ενιαία επιχείρηση». Στην ενιαία επιχείρηση περιλαμβάνονται όλες οι επιχειρήσεις που έχουν τουλάχιστον μια από τις ακόλουθες σχέσεις μεταξύ τους: α) μια επιχείρηση κατέχει την πλειοψηφία των δικαιωμάτων ψήφου των μετοχών ή των εταιριών άλλης επιχείρησης· β) μια επιχείρηση έχει το δικαίωμα να διορίζει ή να παύει την πλειοψηφία των μελών του διοικητικού, διαχειριστικού εποπτικού οργάνου άλλης επιχείρησης· γ) μια επιχείρηση έχει το δικαίωμα να ασκεί δεσπόζουσα επιρροή σε άλλη επιχείρηση βάσει σύμβασης που έχει συνάψει με αυτήν ή δυνάμει ρήτρας του καταστατικού της τελευταίας δ) μια επιχείρηση που είναι μέτοχος ή εταίρος άλλης επιχείρησης, ελέγχει μόνη της, βάσει συμφωνίας που έχει συνάψει με άλλου μετόχους ή εταίρους της εν λόγω επιχείρησης, την πλειοψηφία των δικαιωμάτων ψήφου των μετόχων ή των εταίρων αυτής της επιχείρησης. Επιχειρήσεις που έχουν οποιαδήποτε από τις σχέσεις που αναφέρονται στα στοιχεία α) έως δ) με μία ή περισσότερες άλλες επιχειρήσεις θεωρούνται επίσης ενιαία επιχείρηση.

[6] Δεν απαιτείται κατ' ανάγκη συγκεκριμένη ημερομηνία.

[7] Ισχύουν όσα αναφέρονται στην υποσημείωση 5.

Σημειώσεις:

1. Οι όροι που χρησιμοποιούνται στην παρούσα δήλωση έχουν την έννοια που αποδίδουν σε αυτούς ο Κανονισμός (ΕΕ) αριθ. 1407/2013, ο Κανονισμός (ΕΕ) αριθ. 1408/2013, ο Κανονισμός (ΕΚ) αριθ. 875/2007 και ο Κανονισμός (ΕΕ) 360/2012.

2. Ο Κανονισμός (ΕΕ) αριθ. 1407/2013 της Επιτροπής της 18ης Δεκεμβρίου 2013 σχετικά με την εφαρμογή των άρθρων 107 και 108 της Συνθήκης για τη λειτουργία της Ευρωπαϊκής Ένωσης στις ενισχύσεις ήσσονος σημασίας επιτρέπει τη χορήγηση ενισχύσεων μέχρι 200.000 ευρώ ανά τρία οικονομικά έτη ανά επιχείρηση. Το συνολικό ποσό ενισχύσεων ήσσονος σημασίας που χορηγείται σε μια δεδομένη επιχείρηση η οποία δραστηριοποιείται στον τομέα των οδικών μεταφορών δεν επιτρέπεται να υπερβεί τις 100.000 ευρώ σε οποιανδήποτε περίοδο τριών οικονομικών ετών.

3. Ο Κανονισμός (ΕΕ) αριθ. 1408/2013 της Επιτροπής της 18ής Δεκεμβρίου 2013 σχετικά με την εφαρμογή των άρθρων 107 και 108 της Συνθήκης για τη λειτουργία της Ευρωπαϊκής Ένωσης στις ενισχύσεις ήσσονος σημασίας («de minimis») στο γεωργικό τομέα επιτρέπει τη χορήγηση ενισχύσεων μέχρι 15.000 ευρώ ανά τρία οικονομικά έτη ανά επιχείρηση. Το σωρευτικό ποσό των ενισχύσεων ήσσονος σημασίας που χορηγείται από την Κυπριακή Δημοκρατία στις επιχειρήσεις του τομέα της παραγωγής γεωργικών προϊόντων για περίοδο τριών οικονομικών ετών δεν υπερβαίνει τα 7.060.000 ευρώ.

4. Ο Κανονισμός (ΕΚ) αριθ. 875/2007 της Επιτροπής της 24^{ης} Ιουλίου 2007 για την εφαρμογή των άρθρων 87 και 88 της συνθήκης ΕΚ στις ενισχύσεις ήσσονος σημασίας στον τομέα της αλιείας και για την τροποποίηση του Κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 1860/2004 επιτρέπει τη χορήγηση ενισχύσεων μέχρι **30.000 ευρώ** ανά τρία οικονομικά έτη ανά επιχείρηση. Το σωρευτικό ποσό των ενισχύσεων ήσσονος σημασίας που χορηγείται από την Κυπριακή Δημοκρατία στις επιχειρήσεις του τομέα της αλιείας για περίοδο τριών οικονομικών ετών δεν υπερβαίνει τα 1.562.000 ευρώ.

5. Για τον έλεγχο των εθνικών σωρευτικών ορίων του Κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 875/2007 και του Κανονισμού (ΕΕ) αριθ. 1408/2013 θα ακολουθείται από την Αρμόδια Αρχή η διαδικασία που προνοούν οι Κανονισμοί 4 και 5 των περί Ελέγχου των Κρατικών Ενισχύσεων (Ενισχύσεις Ήσσονος Σημασίας) Κανονισμών του 2009.

6. Ο Κανονισμός (ΕΕ) αριθ. 360/2012 της Ευρωπαϊκής Επιτροπής της 25^{ης} Απριλίου 2012 σχετικά με την εφαρμογή των άρθρων 107 και 108 της Συνθήκης για τη Λειτουργία της Ευρωπαϊκής Ένωσης στις ενισχύσεις ήσσονος σημασίας, οι οποίες χορηγούνται σε επιχειρήσεις που παρέχουν υπηρεσίες γενικού οικονομικού συμφέροντος, επιτρέπει τη χορήγηση ενισχύσεων μέχρι **500.000 ευρώ** ανά τρία οικονομικά έτη ανά επιχείρηση. Ενισχύσεις ήσσονος σημασίας δυνάμει του εν λόγω Κανονισμού μπορούν να σωρευθούν με ενισχύσεις ήσσονος σημασίας δυνάμει άλλων Κανονισμών σχετικά με ενισχύσεις ήσσονος σημασίας νοουμένου ότι το σωρευτικό ποσό ενισχύσεων ήσσονος σημασίας δε θα ξεπερνά τις **500.000 ευρώ** ανά τριετία. Επίσης, απαγορεύεται η σώρευση ενισχύσεων ήσσονος σημασίας που εμπίπτουν στο πεδίο εφαρμογής του ως άνω Κανονισμού με οποιανδήποτε αντιστάθμιση αναφορικά με την ίδια υπηρεσία γενικού οικονομικού συμφέροντος, ανεξαρτήτως του αν συνιστά ή όχι κρατική ενίσχυση.

7. Η υποβολή της παρούσας δήλωσης δε δημιουργεί κανένα δικαίωμα στον υπογράφοντα για λήψη οποιασδήποτε ενίσχυσης ήσσονος σημασίας. Η έγκριση για χορήγηση της ενίσχυσης ήσσονος σημασίας για την οποία υποβάλλεται η παρούσα δήλωση εναπόκειται αποκλειστικά στην Αρμόδια Αρχή.

ΝΕΟ ΣΧΕΔΙΟ ΠΑΡΟΧΗΣ ΚΙΝΗΤΡΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΧΡΟΝΙΕΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ

ΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΜΗΝΙΑΙΟΥ ΜΙΣΘΟΛΟΓΙΚΟΥ ΚΟΣΤΟΥΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗ ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΓΟΔΟΤΟΥΜΕΝΟ **(Να συμπληρωθεί από τον εργοδότη)**

Μηνιαίος ακαθάριστος μισθός ([8])	+ .....
Ταμείο Αδειών (όπου εφαρμόζεται) - …… % **([9])**	+ .....
13ος μισθός. Καταβάλλεται 13ος μισθός; Παρακαλώ συμπληρώστε: **ΝΑΙ ή ΟΧΙ**.	.....
Σύνολο Μηνιαίου Ακαθάριστου Μισθού και Ταμείου Αδειών	€ .....
Ταμείο Κοινωνικών Ασφαλίσεων – Εργοδότη **8,3%** * Σύνολο	+ .....
Ταμείο Γενικού Σχεδίου Υγείας -2**,90**%	+ .....
Ταμείο Πλεονάζοντος Προσωπικού – **1,2%** * Σύνολο	+ .....
Ταμείο Ανθρώπινου Δυναμικού – Βιομηχανικής Κατάρτισης **0,5%** * Σύνολο	+ .....
Ταμείο Κοινωνικής Συνοχής – **2%** * Σύνολο	+ .....
Σύνολο Μηνιαίου Μισθολογικού Κόστους Εργοδότη	€ .....

[8]Σημειώνεται ότι ο Φορέας Διαχείρισης δεν αποδέχεται όρους εργοδότησης όπου ο μισθός του επιδοτούμενου ατόμου είναι χαμηλότερος από αυτόν που προνοείται από το Διάταγμα για τον κατώτατο μισθό (€870) και την ανάλογη αναπροσαρμογή σε έξι (6) μήνες (€924).

[9] Πεδίο για το οποίο ο εργοδότης μπορεί να έχει εξαίρεση

ΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΜΗΝΙΑΙΟΥ ΜΙΣΘΟΛΟΓΙΚΟΥ ΚΟΣΤΟΥΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗ ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΓΟΔΟΤΟΥΜΕΝΟ **(ΠΑΡΑΔΕΙΓΜΑ)**

ΝΕΟ ΣΧΕΔΙΟ ΠΑΡΟΧΗΣ ΚΙΝΗΤΡΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΧΡΟΝΙΕΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ

Μηνιαίο Μισθολογικό Κόστος Εργοδότη	
Μηνιαίος ακαθάριστος μισθός ([10])	**€ 1000,00**
Ταμείο Αδειών (**όπου εφαρμόζεται**) - 8 % -11,5% **([11])**	+ ……
13ος μισθός. Καταβάλλεται 13ος μισθός; Παρακαλώ συμπληρώστε: ΝΑΙ ή ΟΧΙ.	……
Σύνολο Μηνιαίου Ακαθάριστου Μισθού και Ταμείου Αδειών	**€ 1000,00**
Ταμείο Κοινωνικών Ασφαλίσεων – Εργοδότη **8,3%** * Σύνολο	+ 83,00
Ταμείο Γενικού Σχεδίου Υγείας -2**,90**%	+ 18,50
Ταμείο Πλεονάζοντος Προσωπικού – **1,2%** * Σύνολο	+ 12,00
Ταμείο Ανθρώπινου Δυναμικού – Βιομηχανικής Κατάρτισης **0,5%** * Σύνολο	+ 5,00
Ταμείο Κοινωνικής Συνοχής – **2%** * Σύνολο	+ 20,00
Σύνολο Μηνιαίου Μισθολογικού Κόστους Εργοδότη	**€ 1138,50**

[10]Σημειώνεται ότι ο Φορέας Διαχείρισης δεν αποδέχεται όρους εργοδότησης όπου ο μισθός του επιδοτούμενου ατόμου είναι χαμηλότερος από αυτόν που προνοείται από το Διάταγμα για τον κατώτατο μισθό (€870) και την ανάλογη αναπροσαρμογή σε έξι (6) μήνες (€924).

[11] Πεδίο για το οποίο ο εργοδότης μπορεί να έχει εξαίρεση

Κατάλογος checklist

[Για επίσημη χρήση από Λειτουργό Δημόσιας Υπηρεσίας Απασχόλησης (ΔΥΑ) που παραλαμβάνει την αίτηση]

1. Υπεύθυνη Δήλωση με τη χρήση του καθορισμένου εντύπου (συμπεριλαμβάνεται στην αίτηση) που εκδίδεται δυνάμει του Κανονισμού 3(2) των περί Ελέγχου των Κρατικών Ενισχύσεων (Ενισχύσεις Ήσσονος Σημασίας) Κανονισμών του 2009 και 2012.

Εάν υποβλήθηκε να σημειωθεί √ ☐

2. Υπεύθυνη Δήλωση Αιτητή για Δάνειο με ευνοϊκούς όρους μέσω του Ταμείου Επιχειρηματικότητας Κύπρου (CYPEF) (συμπεριλαμβάνεται στην αίτηση).

Εάν υποβλήθηκε να σημειωθεί √ ☐

3. Αντίγραφο Δελτίου Ταυτότητας ή Διαβατηρίου εργοδοτούμενου και Πιστοποιητικό από το Τμήμα Αρχείου Πληθυσμού και Μετανάστευσης (όπου εφαρμόζεται).

Εάν υποβλήθηκε να σημειωθεί √ ☐

4. Σε περίπτωση αυτοεργοδοτούμενου να προσκομιστεί Αντίγραφο του Δελτίου Ταυτότητας του.

Εάν υποβλήθηκε να σημειωθεί √ ☐

5. Πίνακας υπολογισμού μισθολογικού κόστους του εργοδοτούμενου υποψήφιου για επιχορήγηση (συμπεριλαμβάνεται στην αίτηση).

Εάν υποβλήθηκε να σημειωθεί √ ☐

6. Το Έντυπο Παραπομπής υποψηφίου για συνέντευξη και Απόφαση Εργοδότη (έντυπο CPSR215) καθώς επίσης και την Βεβαίωση Ανεργίας που να φαίνεται ότι είναι άνεργο πριν την περίοδο της πρόσκλησης (έντυπο του CPS R212) .

Εάν υποβλήθηκε να σημειωθεί √ ☐

7. Βεβαίωση από Τμήμα Εργασιακών Σχέσεων ότι ο εργοδότης δεν έχει καταδικαστεί σχετικά με την παραβίαση του Διατάγματος για τον Κατώτατο Μισθό τα τελευταία τρία (3) χρόνια.

Εάν υποβλήθηκε να σημειωθεί √ ☐

8. Βεβαίωση από το σύνδεσμο στον οποίο είναι μέλη και (β) Ιατρική βεβαίωση από γιατρό που να καταγράφει την ασθένεια του αιτητή. Τα υφιστάμενα μέλη της ομοσπονδίας παρουσιάζονται στον Πίνακα Ι τόσο στο Σχέδιο όσο και στον οδηγό Εφαρμογής.

Εάν υποβλήθηκαν να σημειωθεί √ ☐

9. Το παραπεμπτικό για το συγκεκριμένο Σχέδιο από Λειτουργό Απασχόλησης των Επαρχιακών/ Τοπικών Γραφείων Εργασίας της Δημόσιας Υπηρεσίας Απασχόλησης (έντυπο του CPS R237).

Εάν υποβλήθηκε να σημειωθεί √ ☐

Σημειώσεις Υπεύθυνου Λειτουργού Δημόσιας Υπηρεσίας Απασχόλησης:
……
……..
……
……
……..

ΠΡΟΣΟΧΗ: Διευκρινίζεται ότι τυχόν ελλιπείς αιτήσεις ή αιτήσεις χωρίς τα απαιτούμενα παραστατικά δεν θα λαμβάνονται υπόψη από το Φορέα Διαχείρισης και θα απορρίπτονται. Η συμπλήρωση όλων των πεδίων της αίτησης είναι υποχρεωτική. Δεν επιτρέπονται οι αλλοιώσεις των πεδίων της αίτησης.

Απόκομμα Απόδειξης (Να παραμένει στην αίτηση συμπληρωμένο)

ΝΕΟ ΣΧΕΔΙΟ ΠΑΡΟΧΗΣ ΚΙΝΗΤΡΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΧΡΟΝΙΕΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ

Όνομα Εργοδότη**:** ……

Ονοματεπώνυμο ατόμου που παρέδωσε την αίτηση στην ΔΥΑ:

……

Αριθμός Πρωτοκόλλου Παραλαβής: …….

Ημερομηνία Υποβολής της Αίτησης: …… Ώρα: ……..

Υπογραφή Ατόμου που την παρέδωσε: ……

Ονοματεπώνυμο Λειτουργού της ΔΥΑ που παρέλαβε την Αίτηση (ολογράφως):

……

Υπογραφή Λειτουργού: ……

Σφραγίδα ΕΓΕ ή ΤΓΕ ……

✂----------✂----------✂----------✂----------

Απόκομμα Απόδειξης (Να επιστρέφεται στον εργοδότη)

ΝΕΟ ΣΧΕΔΙΟ ΠΑΡΟΧΗΣ ΚΙΝΗΤΡΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΧΡΟΝΙΕΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ

Όνομα Εργοδότη: ……

Ονοματεπώνυμο ατόμου που παρέδωσε την αίτηση στην ΔΥΑ:

……

Αριθμός Πρωτοκόλλου Παραλαβής: …….

Ημερομηνία Υποβολής της Αίτησης: …… Ώρα: ……..

Υπογραφή Ατόμου που την παρέδωσε: ……

Ονοματεπώνυμο Λειτουργού της ΔΥΑ που παρέλαβε την Αίτηση (ολογράφως)

……

Υπογραφή Λειτουργού: …….

Σφραγίδα ΕΓΕ ή ΤΓΕ ……