

ΒΕΒΑΙΩΣΗ/CONFIRMATION

1. Στοιχεία Εργοδότη/The Employer

Όνομα Εργοδότη/Επιχείρησης-Name of the Employer/Company:

.....

Αριθμός Μητρώου Εργοδότη Κοινωνικών Ασφαλίσεων/Social Insurance Registration Number:

.....

2. Στοιχεία Αλλοδαπού Εργοδοτούμενου/ Foreign Employee

Όνοματεπώνυμο/Name and Surname:

Αριθμός Διαβατηρίου/Passport Number :

ARC:

Με την παρούσα βεβαιώνεται ΝΑΙ/ΟΧΙ (διαγράψτε ανάλογα) η εξασφάλιση της συναίνεσης και των δυο πιο πάνω μερών (εργοδότη/εργοδοτούμενου) για συνέχιση της εργασιακής σχέσης για σκοπούς εφαρμογής της ανακοίνωσης του Τμήματος Εργασίας ημερ. 24/03/2020 με τους ίδιους όρους όπως αυτοί αναφέρονται στο προηγούμενο συμβόλαιο απασχόλησης του ημερ..... Σε περίπτωση μη εξασφάλισης της συναίνεσης, το Τμήμα Εργασίας έχει κάθε δικαίωμα να προβεί σε απόσυρση της έγκρισης.

This confirms YES/NO (delete accordingly) the consent of both the above parties (employer/employee) is provided for the continuation of the employment relationship for the purposes of the notification of the Department of Labour dated 24/03/2020 with the same terms and conditions as they are mentioned in the previous employment contract dated In case that the consent is not mutual, the Labour Department has every right to withdraw the approval.

Υπογραφή Εργοδότη/Employers Signature :

Υπογραφή/Signature:.....

Ιδιότητα/Status:.....

Ημερομηνία/Date:.....

Τηλέφωνο/Telephone No:.....

**Υπογραφή Αλλοδαπού Εργοδοτούμενου /
Foreign Employee Signature :**

Υπογραφή/Signature:.....

Ημερομηνία/Date:.....

Τηλέφωνο/Telephone No.:.....