

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :							
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	TK:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽³⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, ως νόμιμος εκπρόσωπος της επιχείρησης δηλώνω ότι:

Α. Η επιχείρηση έχει Α.Μ.Ε ΙΚΑ.: / / / / / / / / / / / / / / / / και Α.Φ.Μ.: / / / / / / / / / / / / / / / /.

Β. Η επιχείρηση έχει καταβάλλει για όλους τους εργαζόμενούς της την εργοδοτική εισφορά 0,45% στο ΙΚΑ για τα έτος 2014.

Γ. Η επιχείρηση δεν έχει κάνει ούτε πρόκειται να κάνει χρήση των πόρων του ΛΑΕΚ μέσα από το πρόγραμμα επαγγελματικής κατάρτισης ΛΑΕΚ 0,24% για τα έτη 2014, 2015.

Δ.. Η επιχείρηση δεν απασχολεί πάνω από είκοσι πέντε (25) άτομα μαζί με τα υποκαταστήματά της.

Ε. Οι εργαζόμενοι της επιχείρησης οι οποίοι θα συμμετέχουν στο πρόγραμμα δεν θα παρακολουθήσουν περισσότερα του ενός (1) προγράμματα κατάρτισης χρηματοδοτούμενα από τον ΛΑΕΚ κατά τη διάρκεια ισχύος της παρούσας εγκυκλίου.

Ζ. Οι καταρτιζόμενοι δεν θα απολυθούν καθ' όλο το χρονικό διάστημα της κατάρτισης

(Προσοχή, η παράγραφος (ζ) της παρούσας δήλωσης δεν αφορά τις εποχικές επιχειρήσεις οι οποίες επιθυμούν να καταρτίσουν το προσωπικό τους το χρονικό διάστημα εκτός της εποχικής λειτουργίας τους)

(4)

Ημερομηνία:20.....

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)

Σφραγίδα της επιχ/σης

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.

**ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ
ΚΑΤΑΡΤΙΖΟΜΕΝΟΥ – ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ ΜΕ ΑΣΦΑΛΕΙΑ (ΕΝΣΗΜΑ) ΙΚΑ ΣΤΗΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ**

ΕΠΩΝΥΜΟ	
ΟΝΟΜΑ	
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ Ι.Κ.Α. ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ	
ΑΜΚΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ	
Α.Φ.Μ.	
Δ.Ο.Υ.	
Α.Δ.Τ.	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	
ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	
Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ (ΠΕΡΙΟΧΗ-ΟΔΟΣ-Τ.Κ.)	
ΠΟΛΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ	
ΤΡ. ΛΟΓ/ΣΜΟΣ ΙΒΑΝ (ΤΡΑΠΕΖΑ- ΙΒΑΝ)	
ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	
ΕΠΟΧΙΚΟΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΣ: ΝΑΙ/ΟΧΙ	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ: ΣΤΑΘΕΡΟ ΟΙΚΙΑΣ-ΚΙΝΗΤΟ	
E-MAIL ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	
ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΣΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΑΙ	
Α.Φ.Μ. ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΣΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΑΙ	
ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΣΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΑΙ	
ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΣΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΑΙ	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΣΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΑΙ	
ΦΑΞ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΣΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΑΙ	
E-MAIL ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΣΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΑΙ	
ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ (ΜΕ ΙΚΑ) ΣΤΗΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ ΠΟΥ ΕΡΓΑΖΟΜΑΙ	
ΕΧΩ ΣΥΜΜΕΤΑΣΧΕΙ ΣΕ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΛΑΕΚ ΤΑ ΤΡΙΑ ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ ΕΤΗ: 2012, 2013, 2014 (ΝΑΙ/ΟΧΙ)	
ΤΙΤΛΟΣ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΠΟΥ ΕΠΙΘΥΜΩ ΝΑ ΚΑΤΑΡΤΙΣΤΩ	

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: ΝΑ ΕΠΙΣΥΝΑΦΘΟΥΝ:

1. Φ/Α Ταυτότητας
2. Φ/Α Τραπεζικού Βιβλιαρίου
3. Φ/Α Νόμιμου Παραστατικού από την αρμόδια Δ.Ο.Υ. που να αποδεικνύει το Α.Φ.Μ. (εκκαθαριστικό σημείωμα ή φορολογική δήλωση ή φορολογική ενημερότητα)

Ημερομηνία/...../.....
Ο-Η δηλ.....

(Υπογραφή)
Σφραγίδα της επιχείρησης