



ΕΠΙΣΗΜΗ ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΗΣ ΚΥΠΡΙΑΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΤΡΙΤΟ

ΜΕΡΟΣ Ι

ΚΑΝΟΝΙΣΤΙΚΕΣ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΕΣ ΠΡΑΞΕΙΣ

Αριθμός 5585	Τετάρτη, 25 Αυγούστου 2021	2771
--------------	----------------------------	------

Αριθμός 369

ΟΙ ΠΕΡΙ ΤΩΝ ΕΚΤΑΚΤΩΝ ΜΕΤΡΩΝ ΠΟΥ ΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ, ΠΡΟΝΟΙΑΣ
ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΤΗΣ ΠΑΝΔΗΜΙΑΣ ΤΟΥ ΙΟΥ COVID 19
ΝΟΜΟΙ ΤΟΥ 2020 ΚΑΙ 2021

Απόφαση δυνάμει των άρθρων 3, 4, 7, 8, 9, 10, 11 και 12

Η Υπουργός Εργασίας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, ασκώντας τις εξουσίες που της παρέχονται από τα άρθρα 3, 4, 7, 8, 9, 10, 11 και 12 των περί των Έκτακτων Μέτρων που Λαμβάνονται από το Υπουργείο Εργασίας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων για την Αντιμετώπιση της Πανδημίας του ιού COVID 19 Νόμων του 2020 και 2021 με την παρούσα Απόφαση εκδίδει τους ακόλουθους Κανονισμούς:

- Η παρούσα Απόφαση θα αναφέρεται ως η περί Ειδικού Σχεδίου Οικονομικών Δραστηριοτήτων Συνδεόμενων με την Τουριστική Βιομηχανία ή Οικονομικών Δραστηριοτήτων οι οποίες επηρεάζονται από τον Τουρισμό Απόφαση (Αρ. 144) του 2021.
- Στο πλαίσιο των περί των Έκτακτων Μέτρων που Λαμβάνονται από το Υπουργείο Εργασίας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων για την Αντιμετώπιση της Πανδημίας του ιού COVID 19 Νόμων του 2020 και 2021 και με στόχο τη στήριξη των μισθωτών του ιδιωτικού τομέα, αποφασίζεται το παρόν Ειδικό Σχέδιο και η καταβολή Ειδικού Ανεργιακού Επιδόματος στην Επιχείρηση, η οποία είναι δραστηριοποιημένη για μισθωτούς του ιδιωτικού τομέα σύμφωνα με τους όρους και προϋποθέσεις που καθορίζονται στην παρούσα Απόφαση.
- Το παρόν Σχέδιο δεν εφαρμόζεται για οργανισμούς του δημόσιου και ευρύτερου δημόσιου τομέα, οργανισμούς δημόσιου δικαίου και άλλους παρόμοιας φύσης οργανισμούς και άλλες οικονομικές δραστηριότητες. Η εργοδότηση οικιακού προσωπικού δεν εμπίπτει στην έννοια της επιχείρησης και επιπρόσθετα δεν εμπίπτει οποιαδήποτε ένωση προσώπων, της οποίας οι σκοποί είναι μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα, είτε είναι πολιτικής, φιλανθρωπικής, συνδικαλιστικής ή άλλης παρόμοιας φύσης.

4. Για τους σκοπούς της παρούσας Απόφασης, για Νομικό πρόσωπο το οποίο κατέχει πέραν του ενός Αριθμού Μητρώου Εργοδότη, η αναφορά σε επιχείρηση δύναται να αφορά τον κάθε ξεχωριστό Αριθμό Μητρώου Εργοδότη υπό τις προϋποθέσεις που αναφέρονται στο παρόν Σχέδιο.

5. **Οποιαδήποτε επιχείρηση (νομικό πρόσωπο ή ξεχωριστός Αριθμός Μητρώου Εργοδότη):**

- i. της οποίας η οικονομική δραστηριότητα συνδέεται με την τουριστική βιομηχανία και
- ii. ασκεί οικονομική δραστηριότητα που επηρεάζεται από τον Τουρισμό

δύναται να ενταχθεί στο παρόν Ειδικό Σχέδιο σύμφωνα με τους όρους και προϋποθέσεις που περιλαμβάνονται στο παρόν Σχέδιο.

Νοείται ότι ως Συνδέομενες με τον Τουρισμό Οικονομικές Δραστηριότητες θεωρούνται οι οικονομικές δραστηριότητες, οι οποίες συμμετείχαν στο παρόν Σχέδιο τουλάχιστον είτε για την περίοδο Ιουνίου 2021, είτε για την περίοδο Ιουλίου 2021.

Στο Παράρτημα I της παρούσας Απόφασης παρουσιάζονται οι οικονομικές δραστηριότητες που εξαιρούνται από το παρόν Σχέδιο.

Όροι και προϋποθέσεις για ένταξη επιχειρήσεων στο παρόν Ειδικό Σχέδιο:

6. Δύνανται να ενταχθούν στο παρόν Σχέδιο:

(α) Όσες επιχειρήσεις δραστηριοποιούνται εφόσον έχουν ή προβλέπουν μείωση του κύκλου εργασιών πέραν του 50% για την περίοδο από την 1η Αυγούστου 2021 μέχρι την 31η Αυγούστου 2021 σε σύγκριση με την περίοδο 1η Αυγούστου 2019 μέχρι την 31η Αυγούστου 2019 και η μείωση του κύκλου εργασιών τους οφείλεται αποκλειστικά στην κατάσταση που περιήλθε η επιχείρηση τους λόγω της πανδημίας του κορωνοϊού COVID 19. Σε περίπτωση που η επιχείρηση δεν λειτουργούσε κατά την περίοδο του Αυγούστου 2019, τότε η σύγκριση θα γίνει με τον Σεπτέμβριο 2019 και τον υπό αναφορά μήνα ή τον πιο πρόσφατο μήνα κατά τον οποίο η επιχείρηση ήταν πλήρως δραστηριοποιημένη. Νοείται ότι αν δεν ισχύουν τα πιο πάνω, δύνανται να υποβάλουν αιτιολογημένη Έκθεση Εγκεκριμένου Λογιστή με βάση την οποία θα προκύπτει η εν λόγω μείωση πέραν του 50%.

(β) Οποιαδήποτε επιχείρηση κατά την περίοδο από την 1η Αυγούστου 2021 μέχρι την 31η Αυγούστου 2021, για κάποιο χρονικό διάστημα ήταν δραστηριοποιημένη και για κάποιο χρονικό διάστημα ήταν μη δραστηριοποιημένη, υποβάλλει αίτηση (Έντυπο EEA.10) για όλη την περίοδο, υπό την προϋπόθεση ότι έχει δραστηριοποιηθεί πριν τη δημοσίευση του παρόντος Σχεδίου.

7. Η επιχείρηση θα θεωρείται συνδεδεμένη με τις οικονομικές δραστηριότητες που αναφέρονται στις παραγράφους 5(i) και 5(ii) υπό την προϋπόθεση ότι ο κύκλος εργασιών της επιχείρησης κατά τουλάχιστο 40% προέρχεται από τις εν λόγω οικονομικές δραστηριότητες.

8. (i) Για όσες επιχειρήσεις θα δραστηριοποιηθούν εντός του χρονικού διαστήματος από την 1η Αυγούστου 2021 μέχρι την 31η Αυγούστου 2021, νοούμενο ότι έχουν δραστηριοποιηθεί πριν τη δημοσίευση του παρόντος Σχεδίου, να υποβληθεί η σχετική ηλεκτρονική αίτηση στο Έντυπο EEA.10 που επισυνάπτεται ως Παράρτημα II στην παρούσα Απόφαση και αναρτάται στην ιστοσελίδα του Υπουργείου Εργασίας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων (www.coronavirus.mlsi.gov.cy) από πρόσωπο που δεσμεύει την επιχείρηση σύμφωνα με το σχετικό Νόμο για την περίοδο από την 1η Αυγούστου 2021 μέχρι την 31η Αυγούστου 2021.

(ii) Εάν μια επιχείρηση κατά την περίοδο από την 1η Αυγούστου 2021 μέχρι την 31η Αυγούστου 2021 για κάποιο χρονικό διάστημα θα παραμείνει και ανοικτή και κλειστή, τότε θα πρέπει να υποβάλει αίτηση (ΕΕΑ.10) για όλη την περίοδο, υπό την προϋπόθεση ότι έχει δραστηριοποιηθεί πριν τη δημοσίευση του παρόντος Σχεδίου.

(iii) Βασική προϋπόθεση συμμετοχής στο παρόν Ειδικό Σχέδιο είναι να μην έχει απολυθεί οποιοσδήποτε υπάλληλος από την 1η Μαρτίου 2020 μέχρι και την 31η Δεκεμβρίου 2021, εκτός για λόγους που αιτιολογείται απόλυτη άνευ προειδοποίησεως, βάσει της περί Τερματισμού Απασχόλησης Νομοθεσίας.

Νοείται ότι οι επιχειρήσεις δεν θα μπορούν να απολύουν εργαζομένους για οικονομικούς λόγους κατά το ανωτέρω διάστημα.

Νοείται περαιτέρω ότι οι επιχειρήσεις δεν δύνανται να απολύουν εργαζόμενους, οι οποίοι έχουν συμπληρώσει τριάντα (30) μήνες εργοδότησης στον ίδιο εργοδότη, ανεξαρτήτως του αν η υπηρεσία του εργαζόμενου ήταν συνεχόμενη ή όχι.

(iv) Για επιχειρήσεις που θα ενταχθούν στο παρόν Ειδικό Σχέδιο, οι οποίες απασχολούν μέχρι τρεις (3) εργοδοτουμένους και θα δραστηριοποιηθούν, θα καταβάλλεται στην επιχείρηση Ειδικό Ανεργιακό Επίδομα στο 100% των εργοδοτουμένων τους, νοούμενο ότι υποβάλουν την αίτηση ΕΕΑ.10.

(v) Για επιχειρήσεις που θα ενταχθούν στο παρόν Ειδικό Σχέδιο, οι οποίες απασχολούν πέραν των τριών (3) εργοδοτουμένων και θα δραστηριοποιηθούν, θα καταβάλλεται στην επιχείρηση Ειδικό Ανεργιακό Επίδομα στο 40%

των εργοδοτουμένων τους, νοούμενου ότι υποβάλουν την αίτηση ΕΕΑ.10. Στο εναπομείναν 60% περιλαμβάνονται οι διευθυντές μέτοχοι, συνέταιροι που κατέχουν πέραν του 20% των μετοχών, γενικοί διευθυντές και διευθυντικά στελέχη. Για τον υπολογισμό του αριθμού των εργοδοτουμένων που εμπίπτουν στο 40% του συνόλου των εργοδοτουμένων, το αποτέλεσμα της μαθηματικής πράξης στρογγυλοποιείται στον πλησιέστερο ακέραιο αριθμό.

(vi) Η επιχείρηση χρειάζεται να υποβάλει, με την υποβολή της αίτησης (Έντυπο ΕΕΑ.10), κατάλογο των εργοδοτουμένων για τους οποίους ζητείται η καταβολή Ειδικού Ανεργιακού Επιδόματος για όλη την περίοδο, υπό την προϋπόθεση ότι έχει δραστηριοποιηθεί πριν τη δημοσίευση του παρόντος Σχεδίου.

(vii) Για την περίοδο για την οποία θα καταβληθεί το Ειδικό Ανεργιακό Επίδομα, ο εργοδότης απαλλάσσεται από την υποχρέωσή του για την καταβολή του υπόλοιπου του μισθού, στους εργοδοτούμενους του που έλαβαν το εν λόγω επίδομα, εφόσον δεν εργάζονται στην επιχείρηση.

(viii) Για τις επιχειρήσεις που θα ενταχθούν στο παρόν Ειδικό Σχέδιο, ο εργοδότης έχει τη δυνατότητα να απασχολεί προσωπικό στην επιχείρηση, εφόσον έχει δραστηριοποιηθεί, για το οποίο θα λαμβάνει Ειδικό Ανεργιακό Επίδομα, καταβάλλοντας στο εν λόγω προσωπικό τη διαφορά του μισθού του από το Ειδικό Ανεργιακό Επίδομα ή με διαφοροποίηση της πιο πάνω διαφοράς, ανάλογα με τις ώρες απασχόλησης.

(ix) Ο εργοδότης υποχρεούται να καταβάλει στα ταμεία τα οποία διαχειρίζονται οι Υπηρεσίες Κοινωνικών Ασφαλίσεων τις οφειλόμενες εισφορές που αναλογούν στο ποσό που θα καταβληθεί από τον εργοδότη στους απασχολούμενους εργοδοτούμενους. Περαιτέρω, για όσες επιχειρήσεις εμπίπτουν στην παράγραφο 5(i) πιο πάνω (της οποίας η οικονομική δραστηριότητα συνδέεται με την τουριστική βιομηχανία) ο εργοδότης έχει την υποχρέωση καταβολής όλων των ανάλογων εισφορών (εργοδότη και εργοδοτούμενου) στα Ταμεία τα οποία διαχειρίζονται οι Υπηρεσίες Κοινωνικών Ασφαλίσεων, επί του ποσού που προκύπτει από τον υπολογισμό του ποσοστού 10% επί του ύψους του Ειδικού Επιδόματος που θα καταβληθεί για τους εργοδοτούμενους οι οποίοι είναι δικαιούχοι του Ειδικού Επιδόματος.

(x) Η περίοδος καταβολής του Ειδικού Ανεργιακού Επιδόματος σε επιχειρήσεις θα θεωρείται ως περίοδος εξομοιούμενης ασφάλισης, για τα πρόσωπα, για τα οποία θα καταβληθεί.

(xi) Ο εργοδότης, στην αίτηση που υποβάλλει για τους εργοδοτούμενούς του, δεν θα περιλαμβάνει τις περιόδους των πληρωμένων τυχόν συσσωρευμένων ημεραργιών και το υπόλοιπο της πληρωμένης ετήσιας άδειας των εργοδοτουμένων.

9. Η επιχείρηση θα μπορεί να ενταχθεί στο παρόν Ειδικό Σχέδιο μόνο μετά από υπεύθυνη δήλωση / εξουσιοδότηση προσώπου που δεσμεύει την επιχείρηση σύμφωνα με τον σχετικό Νόμο, με την οποία:

Θα βεβαιώνεται υπεύθυνα ότι τα στοιχεία που έχουν καταχωρισθεί είναι αληθή και θα γίνεται αποδοχή των συνεπειών του Νόμου για ψευδή δήλωση, επί χρηματική ποινή μέχρι €40.000 ή φυλάκιση μέχρι δύο (2) χρόνια ή και στις δύο ποινές μαζί σε περίπτωση καταδίκης για παροχή ψευδών στοιχείων.

- i. Θα παρέχεται εξουσιοδότηση στο Υπουργείο Εργασίας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, να επαληθεύσει σε συνεργασία με άλλες αρμόδιες Αρχές της Δημοκρατίας ή του εξωτερικού και με Οργανισμούς/Φορείς/Επιχειρήσεις όσα από τα στοιχεία που περιέχονται στην αίτησή κριθεί ότι είναι απαραίτητα για την εξέταση της αίτησης και την παροχή του επιδόματος.
- ii. Θα παρέχεται ρητή συγκατάθεση για την επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα για τους σκοπούς εφαρμογής της παρούσας Απόφασης, σύμφωνα με τις διατάξεις του Κεφαλαίου III του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και Συμβουλίου της 27ης Απριλίου 2016 για την προστασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και για την ελεύθερη κυκλοφορία των δεδομένων αυτών.

10. Η επιχείρηση δύνανται να ενταχθεί στο παρόν Ειδικό Σχέδιο μόνο εφόσον πληροί τα ακόλουθα:

Να υποβάλει το έντυπο ΕΕΑ.10 και να κατέχει Έκθεση Εγκεκριμένου Λογιστή (Υπόδειγμα Έκθεσης βρίσκεται στην ειδική ιστοσελίδα www.coronavirus.mlsi.gov.cy):

- i. η οποία να υποστηρίζει τη μείωση του κύκλου εργασιών (πέραν του 50%) της επιχείρησης που θα συμμετέχει στο Ειδικό Σχέδιο (πρέπει να αναγράφεται το ποσοστό της μείωσης του κύκλου εργασιών),
- ii. η οποία να υποστηρίζει ότι το 40% του κύκλου εργασιών προέρχεται από τη συγκεκριμένη οικονομική δραστηριότητα που περιγράφεται στην παράγραφο 5(i) ή 5(ii) της παρούσας Απόφασης,
- iii. στην οποία θα αναφέρεται ρητά η περίοδος κατά την οποία η επιχείρηση λειτουργούσε ή όχι,
- iv. στην οποία να περιγράφεται αναλυτικά η οικονομική δραστηριότητα της επιχείρησης ή του συγκεκριμένου Αριθμού Μητρώου Εργοδότη, για όπου εφαρμόζεται.

11. Κάθε επιχείρηση υποχρεούται να υποβάλει ή αίτηση ΕΕΑ.10 για όλη την περίοδο, υπό την προϋπόθεση ότι έχει δραστηριοποιηθεί πριν τη δημοσίευση του παρόντος Σχεδίου, εντός του χρονικού διαστήματος από την 1η Αυγούστου 2021 μέχρι την 31η Αυγούστου 2021 και να υποβάλει ηλεκτρονικά την Έκθεση Εγκεκριμένου Λογιστή.

Νοείται ότι η Έκθεση Εγκεκριμένου Λογιστή που πρέπει να υποβληθεί μαζί με την ηλεκτρονική αίτηση ΕΕΑ.10 για συμμετοχή στο παρόν Ειδικό Σχέδιο μπορεί να υπογράφεται και από Εγκεκριμένο Λογιστή που εργοδοτείται ή συνεργάζεται με την επιχείρηση.

12. Όροι και προϋποθέσεις και τρόπος υπολογισμού για την παροχή Ειδικού Ανεργιακού Επιδόματος για τους εργοδοτουμένους:

- (α) Το Ειδικό Ανεργιακό Επίδομα καταβάλλεται στην Επιχείρηση που εντάσσεται στο παρόν Ειδικό Σχέδιο για εργοδοτούμενούς της ως ακολούθως:
 - i. Για επιχειρήσεις που θα δραστηριοποιηθούν και απασχολούν μέχρι τρείς (3) εργοδοτουμένους, στο 100% του συνολικού αριθμού των εργοδοτουμένων της επιχείρησης,
 - ii. Για επιχειρήσεις που θα δραστηριοποιηθούν και απασχολούν πέραν των τριών (3) εργοδοτουμένων, στο 40% του συνολικού αριθμού των εργοδοτουμένων της επιχείρησης,
- (β) Στους διευθυντές μετόχους, συνεταίρους που κατέχουν πέραν του 20% των μετοχών, γενικούς διευθυντές και διευθυντικά στελέχη δεν δύναται να καταβληθεί Ειδικό Ανεργιακό Επίδομα, εφόσον εμπίπτουν στο εναπομείναν στο 60%, ανάλογα με την περίπτωση, των εργοδοτουμένων της επιχείρησης για τους οποίους δεν καταβάλλεται το Ειδικό Ανεργιακό Επίδομα. Δεν εφαρμόζεται στις επιχειρήσεις που θα δραστηριοποιηθούν και εργοδοτούν μέχρι τρία (3) πρόσωπα.
- (γ) Το Ειδικό Ανεργιακό Επίδομα που καταβάλλεται σε δικαιούχους υπολογίζεται όπως παρουσιάζεται στα σημεία (i) μέχρι (iv) πιο κάτω και καταβάλλεται στην επιχείρηση ως Ειδικό Ανεργιακό Επίδομα το μεγαλύτερο ποσό:
 - i. Για μισθωτά πρόσωπα, για τα οποία πληρούνται οι ασφαλιστικές προϋποθέσεις σύμφωνα με τον περί Κοινωνικών Ασφαλίσεων Νόμο, στο 60% της αξίας των ασφαλιστικών μονάδων με βάση το έτος αναφοράς του 2019.
 - ii. Για μισθωτά πρόσωπα με βάση τον μισθό Ιανουαρίου 2020 και για οποιεσδήποτε προσλήψεις εργαζομένων έλαβαν χώρα μεταγενέστερα, με βάση τον μισθό του Φεβρουαρίου 2020, είτε με βάση τον μισθό που θα δηλωθεί στην αίτηση ΕΕΑ.7 όπως εμφαίνεται στο **Παράρτημα III** της παρούσας Απόφασης, υπό την προϋπόθεση ότι ο εργοδότης του εν λόγω εργαζομένου θα τον δηλώσει στις Υπηρεσίες Κοινωνικών Ασφαλίσεων και θα λάβει Αριθμό Κοινωνικών Ασφαλίσεων, στην περίπτωση που δεν κατέχει ήδη. Σε περίπτωση κατά την οποία δεν υπάρχουν στοιχεία για τον μισθό Ιανουαρίου 2020, είτε Φεβρουαρίου 2020 τότε λαμβάνεται υπ' όψη ο μισθός για τον οποίο υπάρχουν στοιχεία εντός των τελευταίων μηνών μέχρι και τον Δεκέμβριο 2019 στο Μητρώο των Υπηρεσιών Κοινωνικών Ασφαλίσεων για τον ίδιο εργοδότη.
 - iii. Σε περίπτωση που κατά τον μήνα Ιανουάριο 2020 ή Φεβρουάριο 2020, οποιοισδήποτε αιτητής βρισκόταν σε άδεια μητρότητας, είτε σε άδεια πατρότητας, είτε σε άδεια ασθενείας, είτε λάμβανε επίδομα σωματικής βλάβης, τότε, για τον υπολογισμό του Ειδικού Επιδόματος λαμβάνεται υπ' όψη ο τελευταίος μη μηδενικός μισθός ή ο τελευταίος μη μηδενικός μισθός εντός περιόδου των προηγούμενων μηνών μέχρι και τον Δεκέμβριο 2019.
 - iv. Το ποσό που δύναται να καταβληθεί ως Ειδικό Ανεργιακό Επίδομα για περίοδο ενός (1) μηνός μη περιλαμβανομένης της Κυριακής δεν μπορεί να υπερβαίνει τα €1.214 ή να είναι μικρότερο από €360.
- (δ) Το Ειδικό Ανεργιακό Επίδομα καταβάλλεται στην επιχείρηση εφόσον υποβληθεί από την επιχείρηση διαδικτυακά η δήλωση ΕΕΑ.12 «ΔΗΛΩΣΗ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ ΤΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ» που αφορά τη δήλωση για τα στοιχεία του λογαριασμού στον οποίο θα κατατεθεί το σύνολο των επιδομάτων με σχετικό αναλυτικό κατάλογο για κάθε εργοδοτούμενο. Η επιχείρηση υποχρεούται να καταβάλει τα αντίστοιχα ποσά σε όσους δεν εργάστηκαν καθώς και σε όσους εργάστηκαν μαζί με το υπόλοιπο του μισθού.
- (ε) Το Ειδικό Ανεργιακό Επίδομα δεν παρέχεται για καμία περίοδο για την οποία ο εργοδοτούμενος λαμβάνει ανεργιακό επίδομα, επίδομα ασθενείας, επίδομα μητρότητας, επίδομα πατρότητας, θεσμοθετημένη σύνταξη ή οποιοδήποτε Ειδικό Επίδομα από τα υπόλοιπα Ειδικά Σχέδια που υλοποιούνται από το Υπουργείο Εργασίας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων κατά τον Αύγουστο 2021.

13. Σε περίπτωση ομίλου εταιρειών που έχει την έννοια είτε σχέσης μητρικών και θυγατρικών εταιρειών, είτε συνδεδεμένων εταιρειών, δηλαδή με κοινό κύριο μέτοχο, ο οποίος κατέχει πέραν του ενός Αριθμού Μητρώου Εργοδότη στο Μητρώο των Υπηρεσιών Κοινωνικών Ασφαλίσεων και οι δραστηριότητες όλων των εταιρειών του που αναφέρονται πιο πάνω αφορούν την ίδια οικονομική δραστηριότητα, θα δύνανται να θεωρούνται ως μία υποβληθείσα

αίτηση, ανάλογα με το αν είναι δραστηριοποιημένες ή όχι, για συμμετοχή στο παρόν Ειδικό Σχέδιο, εφόσον υποβληθεί σχετική αίτηση και δοθεί σχετική έγκριση από το Υπουργείο Εργασίας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων αν δεν έχει εξασφαλιστεί ήδη η έγκριση. Σε αυτή την περίπτωση, οι όροι και οι προϋποθέσεις του παρόντος Ειδικού Σχέδιου θα εφαρμόζονται ως να αφορούσαν μία επιχείρηση που περιλαμβάνει αφενός τις δραστηριοποιημένες μονάδες και αφετέρου τις μη δραστηριοποιημένες μονάδες.

14. Κάθε επιχείρηση που υποβάλλει αίτηση για συμμετοχή στο παρόν Σχέδιο, οφείλει να διατηρεί για περίοδο τουλάχιστον δύο (2) ετών από την υποβολή της αίτησης κάθε σχετικό αρχείο, παραστατικό ή και αποδεικτικό στοιχείο για όλους τους όρους και προϋποθέσεις, οι οποίες περιέχονταν στις σχετικές αποφάσεις που έχουν δημοσιευτεί στην Επίσημη Εφημερίδα της Δημοκρατίας και υποχρεούται να παρέχει οποιαδήποτε στοιχεία ήθελε ζητηθούν σε οποιοδήποτε εξουσιοδοτημένο Λειτουργό.
15. Τηρουμένων των υπολοίπων διατάξεων του παρόντος Σχέδιου, επιχείρηση που κατέχει για ένα Νομικό Πρόσωπο πέραν του ενός Αριθμού Μητρώου Εργοδότη στο Μητρώο του Ταμείου Κοινωνικών Ασφαλίσεων, ανεξάρτητα από τις αιτήσεις που υποβάλλει για διαφορετικούς Αριθμούς Μητρώου Εργοδότη, θα θεωρούνται όλες οι αιτήσεις ως μία υποβληθείσα αίτηση της επιχείρησης, ανάλογα με το αν είναι δραστηριοποιημένες ή όχι, και οι όροι και οι προϋποθέσεις των πιο πάνω Σχεδίων θα εφαρμόζονται ως να είχαν ένα αριθμό μητρώου Εργοδότη.
16. Οποιοδήποτε ποσό έχει καταβληθεί σε οποιοδήποτε πρόσωπο, το οποίο εκ των υστέρων προκύπτει ότι είτε το πρόσωπο αυτό δεν ήταν δικαιούχο είτε ότι δεν οφειλόταν ολόκληρο ή μέρος του ποσού οποιουδήποτε επιδόματος ή παροχής που παρέχεται δυνάμει των περί των Έκτακτων Μέτρων που Λαμβάνονται από το Υπουργείο Εργασίας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων για την Αντιμετώπιση της Πανδημίας του ιού COVID 19 Νόμων του 2020 και 2021 και των Αποφάσεων που εκδίδονται δυνάμει αυτών, θεωρείται ως χρέος του προσώπου αυτού στη Δημοκρατία και δύναται να συμψφιστεί με οποιοδήποτε μελλοντική παροχή που παρέχεται είτε δυνάμει του περί Κοινωνικών Ασφαλίσεων Νόμου είτε με οποιοδήποτε ποσό είναι καταβλητό προς το πρόσωπο αυτό είτε να διεκδικηθεί ως χρέος οφειλόμενο στη Δημοκρατία. Οι πιο πάνω διατάξεις ισχύουν και για κάθε πρόσωπο το οποίο έχει επιτύχει διά ψευδών παραστάσεων τη χορήγηση οποιασδήποτε πληρωμής που έχει διενεργηθεί δυνάμει των περί των Έκτακτων Μέτρων που Λαμβάνονται από το Υπουργείο Εργασίας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων για την Αντιμετώπιση της Πανδημίας του ιού COVID 19 Νόμων του 2020 και 2021 και των Αποφάσεων που εκδίδονται δυνάμει αυτών.
17. Νοείται ότι η έννοια «πρόσωπο» περιλαμβάνει και την επιχείρηση.
18. Σημειώνεται ότι παρέχεται κάθε δυνατή βοήθεια στα πλαίσια της Χρηστής Διοίκησης αλλά και του στόχου της καταβολής των επιδομάτων στους εργαζόμενους ή και την επιχείρηση, για την εξέταση των στοιχείων των εργαζομένων ή των επιχειρήσεων που εκ λάθους δεν υπέβαλαν κατά τη διάρκεια της ισχύος των Σχεδίων τα ορθά στοιχεία και έγγραφα είτε με διόρθωση των αιτήσεων, είτε με την υποβολή των ορθών στοιχείων, είτε με την καταβολή των επιδομάτων στους δικαιούχους με Κυβερνητική Επίταγή.
19. Η παρούσα Απόφαση αφορά την περίοδο από την 1η Αυγούστου 2021 μέχρι την 31η Αυγούστου 2021.

Έγινε την 25^η Αυγούστου 2021.

ΓΕΩΡΓΙΑ ΑΙΜΙΛΙΑΝΙΔΟΥ,
Υπουργός Εργασίας, Πρόνοιας
και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

Κωδικός NACE	ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ ΓΙΑ ΕΙΔΙΚΟ ΣΧΕΔΙΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΩΝ ΣΥΝΔΕΟΜΕΝΩΝ ΜΕ ΤΗΝ ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ή ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΩΝ ΠΟΥ ΕΠΗΡΕΑΖΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΤΟΥΡΙΣΜΟ
2110	Παραγωγή βασικών φαρμακευτικών προϊόντων
2120	Παραγωγή φαρμακευτικών σκευασμάτων
3511	Παραγωγή ηλεκτρικού ρεύματος
4646	Χονδρικό εμπόριο φαρμακευτικών προϊόντων
6130	Δορυφορικές τηλεπικοινωνιακές δραστηριότητες
6190	Άλλες τηλεπικοινωνιακές δραστηριότητες
6419	Άλλοι οργανισμοί νομισματικής διαμεσολάβησης
6420	Δραστηριότητες εταιρειών χαρτοφυλακίου
6430	Καταπιστεύματα, κεφάλαια και παρεμφερή χρηματοπιστωτικά μέσα
6491	Χρηματοδοτική μίσθωση (leasing)
6492	Άλλες πιστωτικές δραστηριότητες
6499	Άλλες δραστηριότητες χρηματοπιστωτικών υπηρεσιών, με εξαίρεση τις ασφάλειες και τα συνταξιοδοτικά ταμεία π.δ.κ.α.
6511	Ασφάλειες ζωής
6512	Ασφάλειες εκτός από τις ασφάλειες ζωής
6520	Αντασφάλιση
6530	Συνταξιοδοτικά ταμεία
6611	Διαχείριση χρηματαγορών
6612	Δραστηριότητες σχετικά με συναλλαγές συμβάσεων χρεογράφων και αγαθών
6619	Άλλες δραστηριότητες συναφείς προς τις χρηματοπιστωτικές υπηρεσίες, με εξαίρεση τις ασφαλιστικές δραστηριότητες και τα συνταξιοδοτικά ταμεία
6621	Αξιολόγηση κινδύνων και ζημιών
6622	Δραστηριότητες ασφαλιστικών πρακτόρων και μεσιτών
6629	Άλλες δραστηριότητες συναφείς προς τις ασφαλίσεις και τα συνταξιοδοτικά ταμεία
6630	Δραστηριότητες διαχείρισης κεφαλαίων
8411	Γενικές δραστηριότητες δημόσιας διοίκησης
8412	Ρύθμιση των δραστηριοτήτων για την παροχή περιθαλψης υγείας, εκπαίδευσης, πολιτιστικών και άλλων κοινωνικών υπηρεσιών, εκτός από την κοινωνική ασφάλιση
8413	Ρύθμιση των επιχειρηματικών δραστηριοτήτων και συμβολή στην αποτελεσματικότερη λειτουργία των επιχειρήσεων
8421	Εξωτερικές υποθέσεις
8422	Δραστηριότητες άμυνας
8423	Δικαιοσύνη και δικαστικές δραστηριότητες
8424	Δραστηριότητες δημόσιας τάξης και ασφάλειας
8425	Δραστηριότητες πυροσβεστικής
8430	Δραστηριότητες υποχρεωτικής κοινωνικής ασφάλισης
8899	Άλλες δραστηριότητες κοινωνικής μέριμνας χωρίς παροχή καταλύματος π.δ.κ.α.
94	Δραστηριότητες οργανώσεων
9700	Δραστηριότητες νοικοκυριών ως εργοδοτών οικιακού προσωπικού
9810	Μη διαφοροποιημένες δραστηριότητες ιδιωτικών νοικοκυριών, που αφορούν την παραγωγή αγαθών για ίδια χρήση
9820	Μη διαφοροποιημένες δραστηριότητες ιδιωτικών νοικοκυριών, που αφορούν την παραγωγή υπηρεσιών για ίδια χρήση
9900	Ετερόδικοι

ΑΙΤΗΣΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΠΟΙΗΜΕΝΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ (ΝΟΜΙΚΟΥ ή ΚΑΙ ΦΥΣΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ) ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΟ ΕΙΔΙΚΟ ΣΧΕΔΙΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΩΝ ΣΥΝΔΕΟΜΕΝΩΝ ΜΕ ΤΗΝ ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ή ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΩΝ ΟΙ οποίες επηρεάζονται από τον τουρισμό

ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΙΣ ΠΟΥ ΕΧΟΥΝ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΠΟΙΗΘΕΙ

**ΚΑΤΑΧΩΡΗΣΤΕ ΑΡΙΘΜΟ ΜΗΤΡΟΥ ΕΡΓΟΔΟΤΗ ΓΙΑ ΝΑ
ΠΡΟΧΩΡΗΣΕΤΕ ΣΤΗ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ:**

Οικονομική Δραστηριότητα:

Αριθμός Εγγραφής στον Έφορο Εταιρειών (αν εφαρμόζεται):.....

Διεύθυνση Εργασίας:.....

Ολικός αριθμός υπαλλήλων:

Ηλεκτρονική Διεύθυνση (email):

Αρ. Κινητού Τηλεφώνου:

Αρ. Σταθερού Τηλεφώνου:

Περίοδος για την οποία υποβάλλεται η αίτηση: από

H	H	M	M	2	0	2	1
---	---	---	---	---	---	---	---

μέχρι Η Η Μ Μ 2 0 2 1

Προσοχή: Η περίοδος που μπορεί να δηλωθεί στην αίτηση πρέπει να εμπίπτει στο χρονικό διάστημα από 1/8/2021 μέχρι 31/8/2021.

Προσοχή: Για να καταβληθεί το Ειδικό Ανεργιακό Επίδομα στην επιχείρηση χρειάζεται οπωσδήποτε η κάθε επιχείρηση να συμπληρώσει τα στοιχεία του IBAN του στο ΈΝΤΥΠΟ ΕΕΑ.12 «ΔΗΛΩΣΗ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ ΤΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ» που αφορά τη δήλωση για τα στοιχεία του λογαριασμού στον οποίο θα κατατεθεί το επίδομα, νοούμενου ότι δεν έχει ήδη υποβληθεί και επιβεβαιωθεί. Η δήλωση βρίσκεται αναρτημένη στην ιστοσελίδα του Υπουργείου Εργασίας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων www.coronavirus.mlsi.gov.cy.

Κατάλογος εργοδοτουμένων για τους οποίους ζητείται η καταβολή του ειδικού ανεργιακού επιδόματος κατά την περίοδο συμμετοχής επιχείρησης στο υπό αναφορά Ειδικό Σχέδιο, ως ακολούθως:

- **Αν έχει δραστηριοποιηθεί Επιχείρηση με μέχρι 3 εργαδοτουμένους: το 100% των εργαδοτουμένων**
 - **Αν έχει δραστηριοποιηθεί Επιχείρηση με πέραν των 3 εργαδοτουμένων: το 40% των εργαδοτουμένων**

Να μην περιληφθούν οι διευθυντές μέτοχοι, συνέταιροι που κατέχουν πέραν του 20% των μετοχών, γενικοί διευθυντές και διευθυντικά στελέχη, εφόσον εμπίπτουν στο 60% των εργοδοτουμένων που δεν θα λάβουν το ειδικό ανεργιακό επίδομα (Δεν εφαρμόζεται νια επιγειούσεις που θα δοαστηοποιηθούν και απασχολούν μέχρι 3 εργοδοτουμένους)

ΑΙΤΗΣΗ ΚΑΙ ΔΗΛΩΣΗ

Δηλώνω υπεύθυνα ότι πληρούνται οι όροι και προϋποθέσεις που εμφαίνονται πιο κάτω και όλες οι πληροφορίες που είναι καταχωρημένες στο έντυπο αυτό είναι αληθείς

Έχει δραστηριοποιηθεί η Επιχείρηση:**Εμπίπτω σε επιχείρηση:**

- i. της οποίας η οικονομική δραστηριότητα συνδέεται με την τουριστική βιομηχανία

ή

- ii. ασκεί οικονομική δραστηριότητα που επηρεάζεται από τον Τουρισμό

Ο κύκλος εργασιών της επιχείρησής μου κατά 40% προέρχεται από τον τουρισμό.

Νοείται ότι ως Συνδεόμενες με τον Τουρισμό Οικονομικές Δραστηριότητες θεωρούνται οι οικονομικές δραστηριότητες οι οποίες συμμετείχαν στο παρόν Σχέδιο τουλάχιστον είτε για την περίοδο Ιουνίου 2021, είτε για την περίοδο Ιουλίου 2021.

Συμφωνώ

Έχω επισυνάψει έκθεση του Εγκεκριμένου Λογιστή

- i. η οποία υποστηρίζει τη μείωση του κύκλου εργασιών (πέραν του 50%) της επιχείρησης (του νομικού προσώπου) που συμμετέχει στο παρόν Ειδικό Σχέδιο (πρέπει να αναγράφεται το ποσοστό),
- ii. η οποία υποστηρίζει ότι το 40% του κύκλου εργασιών προέρχεται από τον τουρισμό,
- iii. στην οποία αναφέρεται ρητά η περίοδος κατά την οποία η επιχείρηση λειτουργούσε ή όχι,
- iv. στην οποία να περιγράφεται αναλυτικά η οικονομική δραστηριότητα της επιχείρησης ή του συγκεκριμένου Αριθμού Μητρώου Εργοδότη, για όπου εφαρμόζεται.

Όροι και προϋποθέσεις για ένταξη επιχειρήσεων στο παρόν Ειδικό Σχέδιο:

1. Δύνανται να ενταχθούν στο παρόν Σχέδιο:

(α) Όσες επιχειρήσεις δραστηριοποιούνται εφόσον έχουν ή προβλέπουν μείωση του κύκλου εργασιών πέραν του 50% για την περίοδο από την 1η Αυγούστου 2021 μέχρι την 31η Αυγούστου 2021 σε σύγκριση με την περίοδο 1η Αυγούστου 2019 μέχρι την 31η Αυγούστου 2019 και η μείωση του κύκλου εργασιών τους οφείλεται αποκλειστικά στην κατάσταση που περιήλθε η επιχείρηση τους λόγω της πανδημίας του κορωνοϊού COVID 19. Σε περίπτωση που η επιχείρηση δεν λειτουργούσε κατά την περίοδο του Αυγούστου 2019, τότε η σύγκριση θα γίνει με τον Σεπτέμβριο 2019 και τον υπό αναφορά μήνα (Έντυπο EEA10) ή τον πιο πρόσφατο μήνα κατά τον οποίο η επιχείρηση ήταν πλήρως δραστηριοποιημένη.

Νοείται ότι αν δεν ισχύουν τα πιο πάνω, δύνανται να υποβάλουν αιτιολογημένη Έκθεση Εγκεκριμένου Λογιστή με βάση την οποία θα προκύπτει η εν λόγω μείωση πέραν του 50%.

(β) Οποιαδήποτε επιχείρηση κατά την περίοδο από την 1η Αυγούστου 2021 μέχρι την 31η Αυγούστου 2021, για κάποιο χρονικό διάστημα ήταν για όλη την περίοδο, υπό την προϋπόθεση ότι έχει δραστηριοποιηθεί πριν τη δημοσίευση του παρόντος Σχεδίου.

2. Η επιχείρηση θα θεωρείται συνδεδεμένη με τις οικονομικές δραστηριότητες που αναφέρονται στις παραγράφους 5(i) και 5(ii) υπό την προϋπόθεση ότι ο κύκλος εργασιών της επιχείρησης κατά τουλάχιστο 40% προέρχεται από τις εν λόγω οικονομικές δραστηριότητες.

3. (i) Για όσες επιχειρήσεις θα δραστηριοποιηθούν εντός του χρονικού διαστήματος από την 1η Αυγούστου 2021 μέχρι την 31η Αυγούστου 2021, να υποβληθεί η σχετική ηλεκτρονική αίτηση στο Έντυπο EEA.10 που επισυνάπτεται ως Παράρτημα II στη σχετική Απόφαση και αναρτάται στην ιστοσελίδα του Υπουργείου Εργασίας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων (www.coronavirus.mlsi.gov.cy) από πρόσωπο που δεσμεύει την επιχείρηση σύμφωνα με το σχετικό Νόμο για την περίοδο από την 1η Αυγούστου 2021 μέχρι την 31η Αυγούστου 2021.

(ii) Εάν μια επιχείρηση κατά την περίοδο από την 1η Αυγούστου 2021 μέχρι την 31η Αυγούστου 2021 για κάποιο χρονικό διάστημα θα παραμείνει και ανοικτή και κλειστή, τότε θα πρέπει να υποβάλει αίτηση (EEA.10) για όλη την περίοδο, υπό την προϋπόθεση ότι έχει δραστηριοποιηθεί πριν τη δημοσίευση του παρόντος Σχεδίου.

(iii) Βασική προϋπόθεση συμμετοχής στο παρόν Ειδικό Σχέδιο είναι να μην έχει απολυθεί οποιοσδήποτε υπάλληλος από την 1η Μαρτίου 2020 μέχρι και την 31η Δεκεμβρίου 2021, εκτός για λόγους που αιτιολογείται απόλυτη άνευ προειδοποιήσεως, βάσει της περί Τερματισμού Απασχόλησης Νομοθεσίας.

Νοείται ότι οι επιχειρήσεις δεν θα μπορούν να απολύουν εργαζομένους για οικονομικούς λόγους κατά το ανωτέρω διάστημα.

Νοείται περαιτέρω ότι οι επιχειρήσεις δεν δύνανται να απολύουν εργαζόμενους, οι οποίοι έχουν συμπληρώσει τριάντα (30) μήνες εργοδότησης στον ίδιο εργοδότη, ανεξαρτήτως του αν η υπηρεσία του εργαζόμενου ήταν συνεχόμενη ή όχι.

(iv) Για επιχειρήσεις που θα ενταχθούν στο παρόν Ειδικό Σχέδιο, οι οποίες απασχολούν μέχρι τρεις (3) εργοδοτουμένους και θα δραστηριοποιηθούν, θα καταβάλλεται στην επιχειρηση Ειδικό Ανεργιακό Επίδομα στο 100% των εργοδοτουμένων τους, νοούμενου ότι υποβάλουν την αίτηση ΕΕΑ.10.

(v) Για επιχειρήσεις που θα ενταχθούν στο παρόν Ειδικό Σχέδιο, οι οποίες απασχολούν πέραν των τριών (3) εργοδοτουμένων και θα δραστηριοποιηθούν, θα καταβάλλεται στην επιχειρηση Ειδικό Ανεργιακό Επίδομα στο 40% των εργοδοτουμένων τους, νοούμενου ότι υποβάλουν την αίτηση ΕΕΑ.10. Στο εναπομέναν 60% περιλαμβάνονται οι διευθυντές μετοχοί, συνέταιροι που κατέχουν πέραν του 20% των μετοχών, γενικοί διευθυντές και διευθυντικά στελέχη. Για τον υπολογισμό του αριθμού των εργοδοτουμένων που εμπίπτουν στο 50% του συνόλου των εργοδοτουμένων, το αποτέλεσμα της μαθηματικής πράξης στρογγυλοποιείται στον πλησιέστερο ακέραιο αριθμό.

(vi) Η επιχειρηση χρειάζεται να υποβάλει, με την υποβολή της αίτησης (Έντυπο ΕΕΑ.10), κατάλογο των εργοδοτουμένων για τους οποίους ζητείται η καταβολή Ειδικού Ανεργιακού Επιδόματος για όλη την περίοδο, υπό την προϋπόθεση ότι έχει δραστηριοποιηθεί πριν τη δημοσίευση του παρόντος Σχεδίου.

(vii) Για την περίοδο για την οποία θα καταβληθεί το Ειδικό Ανεργιακό Επίδομα, ο εργοδότης απαλλάσσεται από την υποχρέωσή του για την καταβολή του υπόλοιπου του μισθού, στους εργοδοτούμενους του που έλαβαν το εν λόγω επίδομα, εφόσον δεν εργάζονται στην επιχειρηση.

(viii) Για τις επιχειρήσεις που θα ενταχθούν στο παρόν Ειδικό Σχέδιο, ο εργοδότης έχει τη δυνατότητα να απασχολεί προσωπικό στην επιχειρηση, εφόσον έχει δραστηριοποιηθεί, για το οποίο θα λαμβάνει Ειδικό Ανεργιακό Επίδομα, καταβάλλοντας στο εν λόγω προσωπικό τη διαφορά του μισθού του από το Ειδικό Ανεργιακό Επίδομα ή με διαφοροποίηση της πιο πάνω διαφοράς, ανάλογα με τις ώρες απασχόλησης.

(ix) Ο εργοδότης υποχρεούται να καταβάλει στα ταμεία τα οποία διαχειρίζονται οι Υπηρεσίες Κοινωνικών Ασφαλίσεων τις οφειλόμενες εισφορές που αναλογούν στο ποσό που θα καταβληθεί από τον εργοδότη στους απασχολούμενους εργοδοτούμενους. Περαιτέρω, για όσες επιχειρήσεις εμπίπτουν στην παράγραφο 5(i) πιο πάνω (της οποίας η οικονομική δραστηριότητα συνδέεται με την τουριστική βιομηχανία) ο εργοδότης έχει την υποχρέωση καταβολής όλων των ανάλογων εισφορών (εργοδότη και εργοδοτούμενου) στα Ταμεία τα οποία διαχειρίζονται οι Υπηρεσίες Κοινωνικών Ασφαλίσεων, επί του πιοσού που προκύπτει από τον υπολογισμό του πιοσοστού 10% επί του ύψους του Ειδικού Επιδόματος που θα καταβληθεί για τους εργοδοτούμενους οι οποίοι είναι δικαιούχοι του Ειδικού Επιδόματος.

(x) Η περίοδος καταβολής του Ειδικού Ανεργιακού Επιδόματος σε επιχειρήσεις θα θεωρείται ως περίοδος εξομοιούμενης ασφάλισης, για τα πρόσωπα, για τα οποία θα καταβληθεί.

(xi) Ο εργοδότης, στην αίτηση που υποβάλλει για τους εργοδοτούμενους του, δεν θα περιλαμβάνει τις περιόδους των πληρωμένων τυχόν συσσωρευμένων ημεραργιών και το υπόλοιπο της πληρωμένης ετήσιας άδειας των εργοδοτουμένων.

4. Η επιχειρηση θα μπορεί να ενταχθεί στο παρόν Ειδικό Σχέδιο μόνο μετά από υπεύθυνη δήλωση / εξουσιοδότηση προσώπου που δεσμεύει την επιχειρηση σύμφωνα με τον σχετικό Νόμο, με την οποία:

Θα βεβαιώνεται υπεύθυνα ότι τα στοιχεία που έχουν καταχωρισθεί είναι αληθή και θα γίνεται αποδοχή των συνεπειών του Νόμου για ψευδή δήλωση, επί χρηματική ποινή μέχρι €40.000 ή φυλάκιση μέχρι δύο (2) χρόνια ή και στις δύο ποινές μαζί σε περίπτωση καταδίκης για παροχή ψευδών στοιχείων.

- i. Θα παρέχεται εξουσιοδότηση στο Υπουργείο Εργασίας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, να επαληθεύεται σε συνεργασία με άλλες αρμόδιες Αρχές της Δημοκρατίας ή του εξωτερικού και με Οργανισμούς/Φορείς/Επιχειρήσεις όσα από τα στοιχεία που περιέχονται στην αίτησή κριθεί ότι είναι απαραίτητα για την εξέταση της αίτησης και την παροχή του επιδόματος.
- ii. Θα παρέχεται ρητή συγκατάθεση για την επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα για τους σκοπούς εφαρμογής της σχετικής Απόφασης, σύμφωνα με τις διατάξεις του Κεφαλαίου III του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και Συμβουλίου της 27ης Απριλίου 2016 για την προστασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και για την ελεύθερη κυκλοφορία των δεδομένων αυτών.

5. Η επιχειρηση δύνανται να ενταχθεί στο παρόν Ειδικό Σχέδιο μόνο εφόσον πληροί τα ακόλουθα:

Για επιχειρηση που δραστηριοποιείται, να υποβάλει το έντυπο ΕΕΑ.10 και να κατέχει Έκθεση Εγκεκριμένου Λογιστή ανάλογα με το τι εφαρμόζεται για την επιχειρησή του (Υπόδειγμα Έκθεσης βρίσκεται στην ειδική ιστοσελίδα www.coronavirus.mlsi.gov.cy):

- i. η οποία να υποστηρίζει τη μείωση του κύκλου εργασιών (πέραν του 50%) της επιχειρησης που θα συμμετέχει στο Ειδικό Σχέδιο (πρέπει να αναγράφεται το ποσοστό της μείωσης του κύκλου εργασιών),
- ii. η οποία να υποστηρίζει ότι το 40% του κύκλου εργασιών προέρχεται από τη συγκεκριμένη οικονομική δραστηριότητα που περιγράφεται στην παράγραφο 5(i) ή 5(ii) της παρούσας Απόφασης,
- iii. στην οποία θα αναφέρεται ρητά η περίοδος κατά την οποία η επιχειρηση λειπουργούσε ή όχι,

- iv. στην οποία να περιγράφεται αναλυτικά η οικονομική δραστηριότητα της επιχείρησης ή του συγκεκριμένου Αριθμού Μητρώου Εργοδότη, για όπου εφαρμόζεται.
6. Κάθε επιχείρηση υποχρεούται να υποβάλει ή αίτηση ΕΕΑ.10 για όλη την περίοδο, υπό την προϋπόθεση ότι έχει δραστηριοποιηθεί πριν τη δημοσίευση του παρόντος Σχεδίου, εντός του χρονικού διαστήματος από την 1η Αυγούστου 2021 μέχρι την 31η Αυγούστου 2021 και να υποβάλει ηλεκτρονικά την Έκθεση Εγκεκριμένου Λογιστή.
- Νοείται ότι η Έκθεση Εγκεκριμένου Λογιστή που πρέπει να υποβληθεί μαζί με την ηλεκτρονική αίτηση για συμμετοχή στο παρόν Ειδικό Σχέδιο μπορεί να υπογράφεται και από Εγκεκριμένο Λογιστή που εργοδοτείται ή συνεργάζεται με την επιχείρηση.
7. Όροι και προϋποθέσεις και τρόπος υπολογισμού για την παροχή Ειδικού Ανεργιακού Επιδόματος για τους εργοδοτουμένους:
- (α) Το Ειδικό Ανεργιακό Επίδομα καταβάλλεται στην Επιχείρηση που εντάσσεται στο παρόν Ειδικό Σχέδιο για εργοδοτούμενούς της ως ακολούθως:
- Για επιχειρήσεις που θα δραστηριοποιηθούν και απασχολούν μέχρι τρείς (3) εργοδοτουμένους, στο 100% του συνολικού αριθμού των εργοδοτουμένων της επιχείρησης,
 - Για επιχειρήσεις που θα δραστηριοποιηθούν και απασχολούν πέραν των τριών (3) εργοδοτουμένων, στο 40% του συνολικού αριθμού των εργοδοτουμένων της επιχείρησης,
- (β) Στους διευθυντές μετόχους, συνεταίρους που κατέχουν πέραν του 20% των μετοχών, γενικούς διευθυντές και διευθυντικά στελέχη δεν δύναται να καταβληθεί Ειδικό Ανεργιακό Επίδομα, εφόσον εμπίπτουν στο εναπομείναν 60% των εργοδοτουμένων της επιχείρησης για τους οποίους δεν καταβάλλεται το Ειδικό Ανεργιακό Επίδομα. Δεν εφαρμόζεται στις επιχειρήσεις που θα δραστηριοποιηθούν και εργοδοτούν μέχρι τρία (3) πρόσωπα.
- (γ) Το Ειδικό Ανεργιακό Επίδομα που καταβάλλεται σε δικαιούχους υπολογίζεται όπως παρουσιάζεται στα σημεία (i) μέχρι (iv) πιο κάτω και καταβάλλεται στην επιχείρηση ως Ειδικό Ανεργιακό Επίδομα το μεγαλύτερο ποσό:
- Για μισθωτά πρόσωπα, για τα οποία πληρούνται οι ασφαλιστικές προϋποθέσεις σύμφωνα με τον περί Κοινωνικών Ασφαλίσεων Νόμο, στο 60% της αξίας των ασφαλιστικών μονάδων με βάση το έτος αναφοράς του 2019.
 - Για μισθωτά πρόσωπα με βάση τον μισθό Ιανουαρίου 2020 και για οποιεσδήποτε προσλήψεις εργαζομένων έλαβαν χώρα μεταγενέστερα, με βάση τον μισθό του Φεβρουαρίου 2020, είτε με βάση τον μισθό που θα δηλωθεί στην αίτηση ΕΕΑ.7 όπως εμφαίνεται στο **Παράρτημα III** της σχετικής Απόφασης, υπό την προϋπόθεση ότι ο εργοδότης του εν λόγω εργαζομένου θα τον δηλώσει στις Υπηρεσίες Κοινωνικών Ασφαλίσεων και θα λάβει Αριθμό Κοινωνικών Ασφαλίσεων, στην περίπτωση που δεν κατέχει ήδη. Σε περίπτωση κατά την οποία δεν υπάρχουν στοιχεία για τον μισθό Ιανουαρίου 2020, είτε Φεβρουαρίου 2020 τότε λαμβάνεται υπ' όψη ο μισθός για τον οποίο υπάρχουν στοιχεία εντός των τελευταίων μηνών μέχρι και τον Δεκέμβριο 2019 στο Μητρώο των Υπηρεσιών Κοινωνικών Ασφαλίσεων για τον ίδιο εργοδότη.
- Σε περίπτωση που κατά τον μήνα Ιανουάριο 2020 ή Φεβρουάριο 2020, οποιοσδήποτε αιτητής βρισκόταν σε άδεια μητρότητας, είτε σε άδεια πατρότητας, είτε σε άδεια ασθενείας, είτε λάμβανε επίδομα σωματικής βλάβης, τότε, για τον υπολογισμό του Ειδικού Επιδόματος λαμβάνεται υπ' όψη ο τελευταίος μη μηδενικός μισθός ή ο τελευταίος μη μηδενικός μισθός εντός περιόδου των προηγούμενων μηνών μέχρι και τον Δεκέμβριο 2019.
- Το ποσό που δύναται να καταβληθεί ως Ειδικό Ανεργιακό Επίδομα για περίοδο ενός (1) μηνός μη περιλαμβανομένης της Κυριακής δεν μπορεί να υπερβαίνει τα €1.214 ή να είναι μικρότερο από €360.
 - Το Ειδικό Ανεργιακό Επίδομα που θα καταβληθεί σε πρόσωπα, τα οποία βρίσκονταν σε Σχέδια προσωρινής αναστολής εργασιών επιχειρήσεων της τουριστικής βιομηχανίας εάν δεν δηλωθεί μισθός, θα υπολογίζεται στη βάση του μισθού του Οκτωβρίου 2019, όταν άρχισε η περίοδος αναστολής, αντί του Ιανουαρίου 2020 που προβλέπεται στη σχετική Απόφαση.
- (δ) Το Ειδικό Ανεργιακό Επίδομα καταβάλλεται στην επιχείρηση εφόσον υποβληθεί από την επιχείρηση διαδικτυακά η δήλωση ΕΕΑ.12 «ΔΗΛΩΣΗ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ ΤΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ» που αφορά τη δήλωση για τα στοιχεία του λογαριασμού στον οποίο θα κατατεθεί το σύνολο των επιδομάτων με σχετικό αναλυτικό κατάλογο για κάθε εργοδοτούμενο. Η επιχείρηση υποχρεούται να καταβάλει τα αντίστοιχα ποσά σε όσους δεν εργάστηκαν καθώς και σε όσους εργάστηκαν μαζί με το υπόλοιπο του μισθού.
- (ε) Το Ειδικό Ανεργιακό Επίδομα δεν παρέχεται για καμία περίοδο για την οποία ο εργοδοτούμενος λαμβάνει ανεργιακό επίδομα, επίδομα ασθενείας, επίδομα μητρότητας, επίδομα πατρότητας, θεσμοθετημένη σύνταξη ή οποιοδήποτε Ειδικό Επίδομα από τα υπόλοιπα Ειδικά Σχέδια που υλοποιούνται από το Υπουργείο Εργασίας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων κατά τον Αύγουστο 2021.
13. Σε περίπτωση ομίλου εταιρειών που έχει την έννοια είτε σχέσης μητρικών και θυγατρικών εταιρειών, είτε συνδεδεμένων εταιρειών, δηλαδή με κοινό κύριο μέτοχο, ο οποίος κατέχει πέραν του ενός Αριθμού Μητρώου Εργοδότη στο Μητρώο των Υπηρεσιών Κοινωνικών Ασφαλίσεων και οι δραστηριότητες όλων των εταιρειών του που αναφέρονται πιο πάνω αφορούν την ίδια οικονομική δραστηριότητα, θα δύνανται να θεωρούνται ως μία υποβληθείσα αίτηση, ανάλογα με το αν είναι δραστηριοποιημένες ή όχι, για συμμετοχή στο παρόν Ειδικό Σχέδιο, εφόσον υποβληθεί σχετική αίτηση και δοθεί σχετική έγκριση από το Υπουργείο Εργασίας, Πρόνοιας

- και Κοινωνικών Ασφαλίσεων αν δεν έχει εξασφαλιστεί ήδη η έγκριση. Σε αυτή την περίπτωση, οι όροι και οι προϋποθέσεις του παρόντος Ειδικού Σχέδιου θα εφαρμόζονται ως να αφορούσαν μία επιχείρηση που περιλαμβάνει αφενός τις δραστηριοποιημένες μονάδες και αφετέρου τις μη δραστηριοποιημένες μονάδες.
14. Κάθε επιχείρηση που υποβάλλει αίτηση για συμμετοχή στο παρόν Σχέδιο, οφείλει να διατηρεί για περίοδο τουλάχιστον δύο (2) ετών από την υποβολή της αίτησης κάθε σχετικό αρχείο, παραστατικό ή και αποδεικτικό στοιχείο για όλους τους όρους και προϋποθέσεις, οι οποίες περιέχονταν στις σχετικές αποφάσεις που έχουν δημοσιευτεί στην Επίσημη Εφημερίδα της Δημοκρατίας και υποχρεούται να παρέχει οποιαδήποτε στοιχεία ήθελε ζητηθούν σε οποιοδήποτε εξουσιοδοτημένο Λειτουργό.
 15. Τηρουμένων των υπολοίπων διατάξεων του παρόντος Σχέδιου, επιχείρηση που κατέχει για ένα Νομικό Πρόσωπο πέραν του ενός Αριθμού Μητρώου Εργοδότη στο Μητρώο του Ταμείου Κοινωνικών Ασφαλίσεων, ανεξάρτητα από τις αιτήσεις που υποβάλλει για διαφορετικούς Αριθμούς Μητρώου Εργοδότη, θα θεωρούνται όλες οι αιτήσεις ως μία υποβληθείσα αίτηση της επιχείρησης, ανάλογα με το αν είναι δραστηριοποιημένες ή όχι, και οι όροι και οι προϋποθέσεις των πιο πάνω Σχεδίων θα εφαρμόζονται ως να είχαν ένα αριθμό μητρώου Εργοδότη.
 16. Οποιοδήποτε ποσό έχει καταβληθεί σε οποιοδήποτε πρόσωπο, το οποίο εκ των υστέρων προκύπτει ότι είτε το πρόσωπο αυτό δεν ήταν δικαιούχο είτε ότι δεν οφειλόταν ολόκληρο ή μέρος του ποσού οποιουδήποτε επιδόματος ή παροχής που παρέχεται δυνάμει των περί των Έκτακτων Μέτρων που Λαμβάνονται από το Υπουργείο Εργασίας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων για την Αντιμετώπιση της Πανδημίας του ιού COVID 19 Νόμων του 2020 και 2021 και των Αποφάσεων που εκδίδονται δυνάμει αυτών, θεωρείται ως χρέος του προσώπου αυτού στη Δημοκρατία και δύναται να συμψηφιστεί με οποιαδήποτε μελλοντική παροχή που παρέχεται είτε δυνάμει του περί Κοινωνικών Ασφαλίσεων Νόμου είτε με οποιοδήποτε ποσό είναι καταβλητέο προς το πρόσωπο αυτό είτε να διεκδικηθεί ως χρέος οφειλόμενο στη Δημοκρατία. Οι πιο πάνω διατάξεις ισχύουν και για κάθε πρόσωπο που οποίο έχει επιτύχει διά ψευδών παραστάσεων τη χορήγηση οποιασδήποτε πληρωμής που έχει διενεργηθεί δυνάμει των περί των Έκτακτων Μέτρων που Λαμβάνονται από το Υπουργείο Εργασίας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων για την Αντιμετώπιση της Πανδημίας του ιού COVID 19 Νόμων του 2020 και 2021 και των Αποφάσεων που εκδίδονται δυνάμει αυτών.
 17. Νοείται ότι η έννοια «πρόσωπο» περιλαμβάνει και την επιχείρηση.

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ / ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ

Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα πιο πάνω στοιχεία είναι αληθή. Σε περίπτωση ψευδούς δήλωσής μου, γνωρίζω ότι είμαι ένοχος αδικήματος και σε περίπτωση καταδίκης μου υπόκειμαι σε χρηματική ποινή μέχρι €40.000 ή σε φυλάκιση μέχρι δύο (2) χρόνια ή και στις δύο ποινές μαζί.

Εξουσιοδοτώ το Υπουργείο Εργασίας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, να επαληθεύσει σε συνεργασία με άλλες αρμόδιες Αρχές της Δημοκρατίας ή του εξωτερικού και με Οργανισμούς/Φορές/Επιχειρήσεις όσα από τα στοιχεία που περιέχονται στην αίτησή μου κριθεί ότι είναι απαραίτητα και σχετικά με το σκοπό της συλλογής τους.

Εγώ ο/η πιο κάτω, υποβάλλοντας την παρούσα αίτηση ρητά δηλώνω ότι:

1. Διδω την παρούσα εξουσιοδότηση στα πλαίσια της αίτησης για συμμετοχή στο Ειδικό Σχέδιο Οικονομικών Δραστηριοτήτων Συνδεόμενων με την Τουριστική Βιομηχανία ή Οικονομικών Δραστηριοτήτων οι οποίες επηρεάζονται άμεσα από τον Τουρισμό ή Οικονομικών Δραστηριοτήτων που συνδέονται με Επιχειρήσεις που τελούν υπό Υποχρεωτική Πλήρη Αναστολή.
2. Βεβαιώνω ότι πληρούνται όλοι οι όροι και προϋποθέσεις για συμμετοχή στο Ειδικό Σχέδιο Οικονομικών Δραστηριοτήτων Συνδεόμενων με την Τουριστική Βιομηχανία ή Οικονομικών Δραστηριοτήτων οι οποίες επηρεάζονται άμεσα από τον Τουρισμό ή Οικονομικών Δραστηριοτήτων που συνδέονται με Επιχειρήσεις που τελούν υπό Υποχρεωτική Πλήρη Αναστολή και ότι είμαι ο κατά νόμο υπεύθυνος για την υποβολή των πιο πάνω στοιχείων.
3. Αντιλαμβάνομαι ότι, οι πιο πάνω πληροφορίες που με αφορούν και η πιο πάνω ενημέρωση προς το Υπουργείο Εργασίας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων είναι απολύτως απαραίτητη, ούτως ώστε να καταστεί δυνατή η εξέταση της αίτησής μου.
4. Σε περίπτωση ανάκλησης της εξουσιοδότησης αυτής, υποχρεώνομαι να ενημερώσω αμέσως το Γενικό Διευθυντή του Υπουργείου Εργασίας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ

Ενημέρωση που γίνεται με βάση το Κεφάλαιο III του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και Συμβουλίου της 27^{ης} Απριλίου 2016 για την προστασία 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 Δεδομένων).

Τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που με αφορούν και δηλώνονται από εμένα την ίδια/τον ίδιο, θα τηρούνται σε αρχείο και θα τυγχάνουν αντικείμενο νόμιμης επεξεργασίας κατά την έννοια του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και Συμβουλίου της 27^{ης} Απριλίου 2016 όπως ισχύει, από τον Υπεύθυνο Επεξεργασίας που είναι το Υπουργείο Εργασίας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων/Υπηρεσίες Κοινωνικών Ασφαλίσεων για σκοπούς εξέτασης της παρούσας αίτησής μου. Αποδέκτες των δεδομένων θα είναι το αρμόδιο προσωπικό του Υπουργείου Εργασίας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων/Υπηρεσίες Κοινωνικών Ασφαλίσεων. Τα προσωπικά δεδομένα που περιλαμβάνονται στα αρχεία που τηρεί το Υπουργείο Εργασίας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων/Υπηρεσίες Κοινωνικών Ασφαλίσεων να ανακοινώνονται

ή να μεταδίδονται μεταξύ των εμπλεκόμενων κυβερνητικών υπηρεσιών. Η διαχείριση και επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων θα γίνεται με ασφάλεια και εχεμύθεια και θα υπόκειται στις σχετικές διατάξεις του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου. Επίσης, πληροφορούμαι ότι, μεταξύ άλλων, έχω τα δικαιώματα ενημέρωσης, πρόσβασης, διόρθωσης και διαγραφής σε δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που με αφορούν, όπως αυτά αναφέρονται τα άρθρα 13, 14, 15, 16, 17, 18 και 19 του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 27^{ης} Απριλίου 2016, για τα οποία μπορώ να απευθυνθώ στον Υπεύθυνο Επεξεργασίας (το Υπουργείο Εργασίας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων/Υπηρεσίες Κοινωνικών Ασφαλίσεων).

Ημερομηνία: Ονοματεπώνυμο:

Αρ. Δελτίου Ταυτότητας: Ιδιότητα

Αριθμός Ευρωπαϊκής Εγγραφής:

Συμφωνώ με τα πιο πάνω

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ III
 (Έντυπο ΕΕΑ.7)
 Αρ. Μητρώου:

Η ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΤΟΥ ΠΑΡΟΝΤΟΣ ΕΝΤΥΠΟΥ ΔΕΝ ΣΑΣ ΚΑΘΙΣΤΑ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟ ΤΩΝ ΣΧΕΔΙΩΝ.
ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΘΕΙ ΚΑΙ Η ΑΝΑΛΟΓΗ ΑΙΤΗΣΗ ΕΕΑ.4, ΕΕΑ.9, ΕΕΑ.10, ΕΕΑ.11, ΕΕΑ.14

ΠΡΟΣΟΧΗ: Η παρούσα δήλωση συμπληρώνεται από επιχειρήσεις οι οποίοι επιθυμούν να δηλώσουν τους εργοδοτουμένους τους οι οποίοι έχουν προσληφθεί κατά την περίοδο Μαρτίου 2020 – Αυγούστου 2021 για να είναι δικαιούχοι των επιδομάτων των Ειδικών Σχεδίων και για τους οποίους δεν έχουν καταχωρηθεί οι ασφαλιστέες αποδοχές τους στο Μητρώο των Υπηρεσιών Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

Το παρόν έντυπο πρέπει να συμπληρωθεί πριν από τη συμπλήρωση οποιασδήποτε αίτησης για τα Ειδικά Σχέδια, εφόσον δεν έχει ήδη καταχωρηθεί και επιβεβαιωθεί για τον κάθε εργοδοτούμενο.

Σημειώνεται ότι οι εργοδοτούμενοι που δηλώνονται στην παρούσα αίτηση χρειάζεται να δηλωθούν και σε οποιασδήποτε αίτηση, την οποία οφείλουν να υποβάλουν για παροχή οποιουδήποτε Ειδικού Επιδόματος.

Ο μισθός ο οποίος θα δηλωθεί αφορά τον μηνιαίο μισθό πρόσληψης και όχι το ημερομίσθιο ή ωρομίσθιο. Δηλώνεται ο μηνιαίος μισθός και όχι το υπόλοιπο του μισθού που θα καταβληθεί στον εργοδοτούμενο, αφού αφαιρεθεί το Ειδικό Ανεργιακό Επίδομα.

ΜΕΡΟΣ I

Καταχωρήστε Αριθμό Μητρώου Εργοδότη:

Οικονομική Δραστηριότητα:

Διεύθυνση Εργασίας:

Ηλεκτρονική Διεύθυνση:

Αρ. Κινητού Τηλεφώνου:

Αρ. Σταθερού Τηλεφώνου:

ΜΕΡΟΣ II

ΥΠΟΒΟΛΗ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΤΩΝ ΕΡΓΟΔΟΤΟΥΜΕΝΩΝ

	Επώνυμο	Όνομα	Ημερομηνία Γεννήσεως	Αρ. Κινητού Τηλεφώνου	Αρ. Ταυτότητας / ARC / Αρ. Διαβατηρίου /Αρ. Ευρωπαϊκής Ταυτότητας	Αρ. Κοιν. Ασφαλίσεων	Ημερομ. Έναρξης Εργοδότησης	Μηνιαίος Μισθός Πρόσληψης
1								
...								

Η παρούσα δήλωση συμπληρώνεται για να καταστεί δυνατή η καταβολή των Ειδικών Επιδομάτων των εργοδοτουμένων που έχετε δηλώσει στο ΜΕΡΟΣ II για τους οποίους δηλώνετε ότι έχουν εργοδοτηθεί από εσάς.

Προτού συμπληρωθεί το παρόν έντυπο, υποχρεούστε να προβείτε σε εγγραφή των εργοδοτουμένων σας στις Υπηρεσίες Κοινωνικών Ασφαλίσεων σύμφωνα με τη συνήθη διαδικασία και να λάβουν Αριθμό Κοινωνικών Ασφαλίσεων, σε περίπτωση κατά την οποία δεν κατέχουν.

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ / ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ

Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα πιο πάνω στοιχεία είναι αληθή. Σε περίπτωση ψευδούς δήλωσής μου, γνωρίζω ότι είμαι ένοχος αδικήματος και σε περίπτωση καταδίκης μου υπόκειμαι σε χρηματική ποινή μέχρι €40.000 ή σε φυλάκιση μέχρι 2 χρόνια ή και στις δύο ποινές μαζί.

Εξουσιοδοτώ το Υπουργείο Εργασίας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, να επαληθεύσει σε συνεργασία με άλλες αρμόδιες Αρχές της Δημοκρατίας ή του εξωτερικού και με Οργανισμούς/Φορείς/Επιχειρήσεις όσα από τα στοιχεία που περιέχονται στην αίτησή μου κριθεί ότι είναι απαραίτητα και σχετικά με το σκοπό της συλλογής τους.

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ

Ενημέρωση που γίνεται με βάση το Κεφάλαιο III του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και Συμβουλίου της 27^{ης} Απριλίου 2016 για την προστασία των φυσικών προσώπων όταν ανατίθεται στην επεξεργασία 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 Δεδομένων).

Τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που με αφορούν και δηλώνονται από εμένα την ίδια/τον ίδιο, θα τηρούνται σε αρχείο και θα τυγχάνουν αντικείμενο νόμιμης επεξεργασίας κατά την έννοια του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και Συμβουλίου της 27^{ης} Απριλίου 2016 όπως ισχύει, από τον Υπεύθυνο Επεξεργασίας που είναι το Υπουργείο Εργασίας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων/Υπηρεσίες Κοινωνικών Ασφαλίσεων για σκοπούς εξέτασης της παρούσας αίτησής μου. Αποδέκτες των δεδομένων θα είναι το αρμόδιο προσωπικό του Υπουργείου Εργασίας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων/Υπηρεσίες Κοινωνικών Ασφαλίσεων. Τα προσωπικά δεδομένα που περιλαμβάνονται στα αρχεία που τηρεί το Υπουργείο Εργασίας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων/Υπηρεσίες Κοινωνικών Ασφαλίσεων μπορούν να ανακοινώνονται ή να μεταδίδονται μεταξύ των εμπλεκόμενων κυβερνητικών υπηρεσιών. Η διαχείριση και επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων θα γίνεται με ασφάλεια και εχεμύθεια και θα υπόκειται στις σχετικές διατάξεις του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου. Επίσης, πληροφορούμαι ότι, μεταξύ άλλων, έχω τα δικαιώματα ενημέρωσης, πρόσβασης, διόρθωσης και διαγραφής σε δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που με αφορούν, όπως αυτά αναφέρονται τα άρθρα 13, 14, 15, 16, 17, 18 και 19 του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 27^{ης} Απριλίου 2016, για τα οποία μπορώ να απευθυνθώ στον Υπεύθυνο Επεξεργασίας (το Υπουργείο Εργασίας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων/Υπηρεσίες Κοινωνικών Ασφαλίσεων).

Ημερομηνία:.....

Όνοματεπώνυμο:

Αρ. Δελτίου Ταυτότητας:

(Συμπληρώνεται από πρόσωπο που δεσμεύει σύμφωνα με τον Νόμο την επιχείρηση)

Συμφωνώ με τα πιο πάνω