**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΕΚΘΕΣΗΣ για την αίτηση ΕΕΑ.5**

**Ειδικό Σχέδιο Ορισμένων Κατηγοριών Αυτοτελώς Εργαζομένων που είναι δραστηριοποιημένοι πριν τη δημοσιοποίηση του Σχεδίου (25.8.2021)**

Η παρούσα έκθεση υποβάλλεται στις περιπτώσεις Αυτοτελώς Εργαζομένων που εμπίπτουν στην κατηγορία που αναφέρεται στην παράγραφο **3(γ)(ii)(5)** της σχετικής με το Ειδικό Σχέδιο Απόφασης της Υπουργού Εργασίας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

**ΕΚΘΕΣΗ ΕΓΚΕΚΡΙΜΕΝΟΥ ΛΟΓΙΣΤΗ (Μέλος Αναγνωρισμένου Σώματος Επαγγελματιών Λογιστών) του Αυτοτελώς Εργαζόμενου Προσώπου (Ονοματεπώνυμο) ………………………………… με Αριθμό Δελτίου Ταυτότητας ……………….. και Αριθμό Κοινωνικών Ασφαλίσεων ……………………….. για την περίοδο 1/8/2021 μέχρι 31/8/2021 όπου η περίοδος αφορά την περίοδο κατά την οποία, σύμφωνα με τα Διατάγματα του Υπουργείου Υγείας, επηρεάζονται από τα μέτρα που λήφθηκαν για την πανδημία (για την περίοδο Αυγούστου 2021).**

Αφού έχω εξετάσει τα λογιστικά και τα άλλα στοιχεία και αρχεία που τηρούνται από την επιχείρηση, έχω ετοιμάσει την παρούσα έκθεση.

**Να συμπληρωθούν υποχρεωτικά**:

* Αναλυτική περιγραφή της οικονομικής δραστηριότητας της επιχείρησης του Αυτοτελώς Εργαζομένου:

* Η επιχείρηση δεν ασκούσε εμπορική δραστηριότητα κατά την περίοδο από ………….. μέχρι ………………/ ασκούσε εμπορική δραστηριότητα κατά την περίοδο από ………….. μέχρι ……………… (συμπληρώστε και διαγράψτε ότι δεν εφαρμόζεται)
* Δηλώνω ότι η επιχείρηση που αναφέρεται πιο πάνω έχει ή προβλέπει μείωση του κύκλου εργασιών πέραν του 50% για την περίοδο από την από 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 της οφείλεται αποκλειστικά στην κατάσταση που περιήλθε η επιχείρηση λόγω της πανδημίας του κορωνοϊού COVID 19

ή

Η επιχείρηση δεν λειτουργούσε/δεν ήταν δραστηριοποιημένη κατά την περίοδο του Αυγούστου 2019 και η σύγκριση του Αυγούστου 2021 γίνεται με τον πιο πρόσφατο μήνα κατά τον οποίο η επιχείρηση ήταν πλήρως δραστηριοποιημένη.

(Να αναφερθεί ο μήνας με τον οποίο γίνεται η σύγκριση)……………………………………………………

ή

Αν δεν ισχύουν τα πιο πάνω να αιτιολογηθεί από που προκύπτει η μείωση του κύκλου εργασιών πέραν του 50%

Να αναγραφεί το ποσοστό της μείωσης του κύκλου εργασιών …………….

* Δηλώνω ότι η επιχείρηση δεν ασκεί οικονομική δραστηριότητα που εμπίπτει στο Παράρτημα ΙΙ της σχετικής Απόφασης.

Η παρούσα Έκθεση ετοιμάστηκε ως απαιτείται από τα Ειδικά Σχέδια του Υπουργείου Εργασίας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

…………………………………

Εγκεκριμένος Λογιστής

[Όνομα και ιδιότητα]

[Σώμα Επαγγελματιών Λογιστών του οποίου είναι μέλος]

[Διεύθυνση]

[Στοιχεία επικοινωνίας]

[Ημερομηνία]