

ΠΟΛΥΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ
ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ - ΣΥΝΗΘΗ

ΑΙΤΗΣΗ ΕΡΓΟΔΟΤΗ ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΚΑΙ
ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ ΓΙΑ ΚΑΤΑΒΟΛΗ ΧΟΡΗΓΗΜΑΤΟΣ

ΓΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ

Αρ. Φακέλου:

ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΕΙΣ

- Προτού συμπληρωθεί η αίτηση, ο εργοδότης θα πρέπει να μελετήσει τις πρόνοιες του Οδηγού Πολιτικής και Διαδικασιών του Σχεδίου και ειδικότερα του εντύπου «Σημαντικές πληροφορίες για εργοδότες και εργοδοτούμενούς τους που συμμετέχουν σε Πολυεπιχειρησιακό Πρόγραμμα Κατάρτισης - Σύνηθες» [Εντυπο 7 (ΠΕ)].
- Η αίτηση συμπληρώνεται με όλα τα στοιχεία και παραλαμβάνεται από την ΑνΑΔ το αργότερο μέσα σε έξι (6) ημερολογιακούς μήνες από την τελευταία ημέρα του μήνα μέσα στον οποίο έληξε το πρόγραμμα.
- Η αίτηση συνοδεύεται από Γραπτή Δήλωση που εκδίδεται δυνάμει του Κανονισμού 3(2) των περί Ελέγχου των Κρατικών Ενισχύσεων (Ενισχύσεις Ήσσονος Σημασίας) Κανονισμών του 2009 και 2012 [Εντυπο Κ.Ε. 2].
- Αντίγραφα του τιμολογίου και της απόδειξης είσπραξης για το πληρωτέο ποσό των Διδάκτρων/Δικαιώματος Συμμετοχής, θα πρέπει να επισυναφθούν με την παρούσα αίτηση για σκοπούς επιχορήγησης.
- Η αίτηση υποβάλλεται στην ΑνΑΔ μέσω του Κέντρου Επαγγελματικής Κατάρτισης που εφάρμοσε το πρόγραμμα.
- Η αίτηση συμπληρώνεται και υπογράφεται πριν από την ημερομηνία έναρξης του προγράμματος.

A. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ

Τίτλος Προγράμματος: «Κέλυφος και Θερμογέφυρες Κτιρίων Σχεδόν Μηδενικής Κατανάλωσης Ενέργειας»		Αρ. Προγράμματος:
		Επαρχία: Λευκωσία
Ημερομηνία έναρξης: 06/07/2022	Ημερομηνία λήξης: 06/07/2022	Χώρος εφαρμογής: Ξενοδοχείο Κλεοπάτρα (Αίθουσα Αφροδίτη), Λευκωσία
Κέντρο Επαγγελματικής Κατάρτισης (ΚΕΚ): Εκπαιδευτικό και Ερευνητικό Κέντρο ΣΠΟΛΜΗΚ ΛΤΔ	Αρ. τηλεφώνου: 22672866	Αρ. τηλεομοιότυπου: 22674650

B. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΟΔΟΤΗ

Επωνυμία εργοδότη:	Αρ. Μητρώου Εργοδότη Κοινωνικών Ασφαλίσεων:		
Είδος Εργοδότη (σημειώστε με √ ότι εφαρμόζει):		Αρ. εγγραφής (¹):	
<input type="checkbox"/> Προσωπική επιχείρηση (φυσικό πρόσωπο)	<input type="checkbox"/> Συντεχνία	Έτος ίδρυσης:	
<input type="checkbox"/> Εταιρεία	<input type="checkbox"/> Σωματείο/Τδρυμα	Αρ. εργοδοτουμένων (²) :	
<input type="checkbox"/> Συνεταιρισμός	<input type="checkbox"/> Οργανισμός δημοσίου δικαίου		
<input type="checkbox"/> <td></td> <td colspan="2"></td>			
Στοιχεία φυσικού προσώπου (για προσωπικές επιχειρήσεις):	Επώνυμο:	Όνομα:	Αρ. Ταυτότητας: Χώρα έκδοσης:
Διεύθυνση: <i>Οδός και αριθμός:</i>	Τηλέφωνο:		
Δήμος/κοινότητα:	Tαχ. κώδ.:	Τηλεομοιότυπο:	
Ταχυδρομική Διεύθυνση: (αν διαφέρει)	T.Θ.:	Tαχ. κώδ.:	Ηλεκτρ. Διεύθυνση:
Δήμος/κοινότητα:	Eπαρχία:	Ιστοσελίδα:	
Διεύθυντής: <i>Kος/Κα</i>	Επώνυμο:	Όνομα:	Τίτλος της θέσης:
Αρμόδιος για επικοινωνία με την ΑνΑΔ: <i>Kος/Κα</i>	Eπώνυμο:	Όνομα:	Τίτλος της θέσης:
Κυριότερη δραστηριότητα:	ΓΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ		
	NACE:		

ΙΣΧΥΕΙ ΑΠΟ 2022/03/30

⁽¹⁾ Συμπληρώνεται ο αριθμός πιστοποιητικού εγγραφής στο Μητρώο Εφόρου Εταιρειών, Εφόρου Σωματείων και Ιδρυμάτων, Εφόρου Συντεχνιών κλπ, ανάλογα με την περίπτωση.

Γ. Έντυπο ΣΕ «ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΟΛΟΤΗΣ»

Το Έντυπο ΣΕ «Στοιχεία Εργοδότη» πρέπει να συμπληρωθεί με την πρώτη συμμετοχή της επιχείρησής σας σε οποιοδήποτε Σχέδιο της ΑνΑΔ από την 1^η Ιανουαρίου 2022 και μετέπειτα. Ακολούθως, συμπληρώνεται σε περίπτωση που αυτό δεν υποβλήθηκε κατά τους τελευταίους δώδεκα (12) μήνες στο πλαίσιο οποιουδήποτε Σχεδίου της ΑνΑΔ, ή όταν υπάρχει οποιαδήποτε αλλαγή στα στοιχεία του εντύπου από την προηγούμενη υποβολή του.

Δηλώστε κατά πόσο η επιχείρησή σας έχει ήδη υποβάλει στην ΑνΑΔ το Έντυπο ΣΕ «Στοιχεία Εργοδότη» από την 1^η Ιανουαρίου 2022 και μετέπειτα: ΝΑΙ ΟΧΙ*

* Σε περίπτωση που η πιο πάνω δήλωση είναι «ΟΧΙ», το συμπληρωμένο Έντυπο ΣΕ «Στοιχεία Εργοδότη» πρέπει να υποβληθεί στο πλαίσιο της παρούσας αίτησης.

Δ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΟΛΟΤΟΥΜΕΝΩΝ ΠΟΥ ΘΑ ΛΑΒΟΥΝ ΜΕΡΟΣ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

A/ A	(Τ)* (Δ) (Α)	Αριθμός Τ/Δ/Α	Χώρα Έκδοσης	Φύλο (Α/Θ)	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΘΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ (Να δηλωθεί κατά τρόπο που να προσδιορίζονται τα καθήκοντα του εργοδοτούμενου)
1.							
2.							
3.							
4.							

**(T) Ταντότητα, (Δ) Διαβατήριο, (A) Δελτίο Εγγραφής Αλλοδαπού*

Ε. ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΚΑΤΑΒΟΛΗ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ

Δηλώστε κατά πόσο η επιχείρηση/οργανισμός σας εμπίπτει στις ακόλουθες εξαιρέσεις που προνοεί Κανονισμός (ΕΕ) αριθ. 1407/2013:

o NAI OXI

(α)	Η επιχείρηση/οργανισμός δραστηριοποιείται στους τομείς της αλιείας και της υδατοκαλλιέργειας, που εμπίπτουν στον Κανονισμό (ΕΚ) αριθ. 104/2000 του Συμβουλίου ³ .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(β)	Η επιχείρηση/οργανισμός δραστηριοποιείται στην πρωτογενή παραγωγή γεωργικών προϊόντων.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(γ)	Η αιτούμενη ενίσχυση από την ΑνΑΔ αφορά δραστηριότητες που σχετίζονται με εξαγωγές προς τρίτες χώρες ή προς κράτη μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης, ιδίως δε με δραστηριότητες που συνδέονται άμεσα με τις εξαγόμενες ποσότητες, με τη δημιουργία και λειτουργία δικτύου διανομής ή με άλλες τρέχουσες δαπάνες που σχετίζονται με την εξαγωγική δραστηριότητα.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(δ)	Έχουν καταβληθεί στην επιχείρηση/οργανισμό ενισχύσεις σε επιχειρήσεις που αποτελούν αντικείμενο εκκρεμούσας διαταγής ανάκτησης, μετά από προηγούμενη απόφαση της Ευρωπαϊκής Επιτροπής, με την οποία ενίσχυση κηρύσσεται παράνομη και ασυμβίβαστη με την κοινή αγορά.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ε. ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

- (α) Σύμφωνα με τον Γενικό Κανονισμό Προστασίας Δεδομένων (ΓΚΠΔ) της ΕΕ και τον περί της Προστασίας των Φυσικών Προσώπων Έναντι της Επεξεργασίας των Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα και της Ελεύθερης Κυκλοφορίας των Δεδομένων αυτών Νόμο του 2018 [Ν.125(Ι)/2018], τα προσωπικά δεδομένα τα οποία υποβάλλονται ή ενδέχεται να υποβληθούν σε σχέση με την παρούσα αίτηση, συλλέγονται νόμιμα, δίκαια και με διαφανή τρόπο ούτως ώστε να επιτρέπεται η επεξεργασία τους εκ μέρους της ΑνΑΔ. Επιπλέον, οι εργοδοτούμενοι/ στελέχη/μέλη/συνεργάτες μας ή/και άνεργοι, των οποίων τα προσωπικά δεδομένα υποβάλλονται ή ενδέχεται να υποβληθούν σε σχέση με την παρούσα αίτηση, ενημερώνονται για την [Πολιτική Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων της ΑνΑΔ](#), όπως είναι αναρτημένη στην ιστοσελίδα της ΑνΑΔ.

(β) Με πλήρη επίγνωση των συνεπειών του Ποινικού Κώδικα αναφορικά με τις ψευδείς παραστάσεις και γενικότερα της νομοθεσίας για ψευδείς παραστάσεις, όλες οι πληροφορίες που έχουν καταχωρισθεί στην αίτηση αυτή είναι ακριβείς και αληθείς.

(γ) Είμαστε ενήμεροι για τις πρόνοιες των περί Ανάπτυξης Ανθρώπινου Δυναμικού Νόμου, της νομοθεσίας για τον Έλεγχο των Κρατικών Ενισχύσεων και του Οδηγού Πολιτικής και Διαδικασιών για Πολυεπιχειρησιακά Προγράμματα Κατάρτισης - Συνήθη, καθώς και για τη δυνατότητα της ΑνΑΔ για επιβολή κυρώσεων σε περίπτωση παραβίασης των προνοιών του Οδηγού ή/και της σχετικής νομοθεσίας.

(δ) Εξουσιοδοτούμε την ΑνΑΔ να καταβάλει στο ίδρυμα/οργανισμό κατάρτισης που θα εφαρμόσει το πρόγραμμα, το χορήγημα που δικαιούται η επιχείρηση/οργανισμός μας έναντι του Δικαιώματος Συμμετοχής/Διδάκτρων για τους πιο πάνω εργοδοτούμενους, νοούμενου ότι πληρούν τις σχετικές προϋποθέσεις και ολοκληρώσουν με επιτυχία το πρόγραμμα.

Ημερομηνία

Ονοματεπώνυμο Διευθυντή ή Εξουσιοδοτημένου Αντιπροσώπου

Υπογραφή και Σφραγίδα Εργοδότη

³ Κανονισμός (ΕΚ) αριθ. 104/2000 του Συμβουλίου, της 17^{ης} Δεκεμβρίου 1999, για την κοινή οργάνωση των αγορών των προϊόντων αλιείας και υδατοκαλλιέργειας (ΕΕ L 17 της 21/1/ 2000, σ. 22).