

**«Δράσεις κατάρτισης, συμβουλευτικής και πιστοποίησης για άνεργους νέους 18-24 ετών στον τομέα του λιανικού εμπορίου»: Οδηγός Επιχειρήσεων που προσφέρουν θέσεις Πρακτικής Άσκησης**



## **ΟΔΗΓΟΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΠΟΥ ΠΡΟΣΦΕΡΟΥΝ ΘΕΣΕΙΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΣΤΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΤΗΣ ΠΡΑΞΗΣ ΜΕ ΤΙΤΛΟ:**

**«Δράσεις Κατάρτισης, Συμβουλευτικής και Πιστοποίησης για άνεργους νέους 18-24 ετών στον τομέα του λιανικού εμπορίου»**

**(Κωδ. ΟΠΣ 496014-5-6)**

Η Πράξη είναι ενταγμένη στους Άξονες Προτεραιότητας 7, 8, 9 του Επιχειρησιακού Προγράμματος «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού, Εκπαίδευση & Διά Βίου Μάθηση», το οποίο συγχρηματοδοτείται από το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο (ΕΚΤ).

**«Δράσεις κατάρτισης, συμβουλευτικής και πιστοποίησης για άνεργους νέους 18-24 ετών  
στον τομέα του λιανικού εμπορίου»: Οδηγός Επιχειρήσεων που προσφέρουν θέσεις Πρακτικής Άσκησης**

## ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

|   |    |
|---|----|
| Εισαγωγή στο Πρόγραμμα .....  | 3  |
| 1. Συνοπτική Παρουσίαση του Προγράμματος .....  | 4  |
| 2. Δικαίωμα Προσφοράς Θέσεων Πρακτικής Άσκησης & Τρόπος Υποβολής Αίτησης .....                              | 5  |
| 3. Όροι Υλοποίησης Πρακτικής Άσκησης .....  | 6  |
| 4. Υποχρεώσεις επιχειρήσεων που προσφέρουν θέσεις Πρακτικής Άσκησης κατά τη διάρκεια του προγράμματος ..... | 8  |
| 5. Παραρτήματα .....  | 10 |

## Εισαγωγή στο Πρόγραμμα

Η Ε.Σ.Ε.Ε., σύμφωνα με την υπ' αρ. πρωτ. 4.32039/οικ.6.5513 – κωδ. ΝΕΟΕΠ06 (ΑΔΑ: 6ΓΡΒΛ-ΙΚΕ) Πρόσκληση του Υφυπουργού Εργασίας Κοινωνικής Ασφάλισης και Πρόνοιας, έχει αναλάβει ως συνδικαιούχος με την Επιτελική Δομή ΕΣΠΑ Υπουργείου Εργασίας Τομέας Απασχόλησης & Κοινωνικής Οικονομίας (πρώην ΕΥΕ/ΕΚΤ) την υλοποίηση της Πράξης (προγράμματος) «Δράσεις Κατάρτισης, Συμβουλευτικής και Πιστοποίησης για άνεργους νέους 18-24 ετών στον τομέα του λιανικού εμπορίου-8π,2π,3π».

Σκοπός του προγράμματος είναι η ενδυνάμωση των δεξιοτήτων 4.000 ανέργων σε κλάδους και επαγγέλματα που παρουσιάζουν δυναμική ζήτησης, αλλά και περαιτέρω ανάπτυξης, ώστε οι ωφελούμενοι να έχουν μεγαλύτερες πιθανότητες για την εισαγωγή τους στην αγορά εργασίας και σε τομείς με διατηρήσιμη δυναμική. Το πρόγραμμα αποβλέπει στη βελτίωση των διαδικασιών ένταξης στην αγορά εργασίας, με την ενίσχυση των ικανοτήτων των ωφελουμένων μέσα από την ανάπτυξη δεξιοτήτων αναγκαίων για την επαγγελματική τους ένταξη, καθώς και την αύξηση της απασχόλησης μετά την ολοκλήρωση της κατάρτισης.

Στο πλαίσιο των δράσεων του προγράμματος, οι ωφελούμενοι θα συμμετάσχουν σε Δράση Πρακτικής Άσκησης σε πραγματικές συνθήκες εργασίες σε επιχειρήσεις, σύμφωνα με τους όρους του προγράμματος.

Ο παρών Οδηγός έχει ως στόχο να παρέχει χρήσιμες πληροφορίες στις επιχειρήσεις που θα προσφέρουν θέσεις πρακτικής άσκησης σε ωφελουμένους του προγράμματος, ιδιαίτερα ως προς τις βασικές διαδικασίες υλοποίησής του.

## 1. Συνοπτική Παρουσίαση του Προγράμματος

Το Πρόγραμμα «Δράσεις Κατάρτισης, Συμβουλευτικής και Πιστοποίησης για άνεργους νέους 18-24 ετών στον τομέα του λιανικού εμπορίου-8π,2π,3π» στοχεύει στη συμβουλευτική καθοδήγηση, κατάρτιση και πιστοποίηση των επαγγελματιών προσόντων 4.000 ανέργων και οικονομικά μη ενεργών νέων, ηλικίας από 18 έως 24 ετών, σε αντικείμενα του Λιανικού Εμπορίου, και ο εφοδιασμός τους με τις κατάλληλες γνώσεις και μεθοδολογίες, ώστε να ενταχθούν απρόσκοπτα τα επόμενα χρόνια στην ελληνική αγορά εργασίας, απασχολούμενοι στο δυναμικό αυτό κλάδο. Οι ειδικότητες στις οποίες θα καταρτιστούν και θα πιστοποιηθούν οι ωφελούμενοι είναι:

- Πωλητής Λιανικής,
- Εξωτερικός Πωλητής,
- Στέλεχος Εξαγωγικού Εμπορίου,
- Στέλεχος Διαχείρισης Αποθήκης,
- Προωθητής Πωλήσεων Λιανικού Εμπορίου (Merchandiser),
- Υπάλληλος Γραφείου.

Στο πλαίσιο του προγράμματος, θα υλοποιηθεί μία ολοκληρωμένη δέσμη παρεμβάσεων που θα περιλαμβάνει:

- Υπηρεσίες υποστήριξης και συμβουλευτικής καθοδήγησης των καταρτιζομένων
- Πρόγραμμα θεωρητικής κατάρτισης 120 ωρών
- Πρακτική άσκηση σε επιχειρήσεις συνολικής διάρκειας 260 ωρών
- Πιστοποίηση προσόντων των ωφελουμένων.

Η κατάρτιση θα πραγματοποιηθεί στις εξής διαδοχικές φάσεις:

- Φάση Α: α' μέρος Θεωρητικής κατάρτισης διάρκειας 60 ωρών
- **Φάση Β: α' μέρος Πρακτικής άσκησης διάρκειας 100 ωρών**
- Φάση Γ: β' μέρος Θεωρητικής κατάρτισης διάρκειας 60 ωρών
- **Φάση Δ: β' μέρος Πρακτικής άσκησης διάρκειας 160 ωρών**

## 2. Δικαίωμα Προσφοράς Θέσεων Πρακτικής Άσκησης & Τρόπος Υποβολής Αίτησης

Οι επιχειρήσεις που επιθυμούν να προσφέρουν θέσεις πρακτικής άσκησης σε ωφελουμένους του παρόντος προγράμματος μπορούν να υποβάλλουν ηλεκτρονικά αιτήσεις συμμετοχής στο πρόγραμμα στο ειδικό site [www.esee-emporio.gr](http://www.esee-emporio.gr), σε συνέχεια σχετικών προσκλήσεων της Ε.Σ.Ε.Ε. και στις χρονικές προθεσμίες που ορίζονται σε αυτές.

Ειδικότερα, οι επιχειρήσεις καλούνται να υποβάλουν αιτήσεις συμμετοχής στο πρόγραμμα, με στόχο τη δημιουργία Μητρώου Επιχειρήσεων Πρακτικής Άσκησης και προκειμένου να κατανεμηθούν ορθολογικότερα οι προσφερόμενες θέσεις των ωφελούμενων ανά ειδικότητα. Η αίτηση της επιχείρησης θα αναφέρει:

- Τον αριθμό των ατόμων (ανά ειδικότητα) που προτίθεται να απασχολήσει, για την απόκτηση της εργασιακής εμπειρίας και πρακτικής άσκησης.
- Τον τόπο υλοποίησης της πρακτικής άσκησης
- Τον αριθμό απασχολούμενων στην επιχείρηση.

Οι ενδιαφερόμενες επιχειρήσεις θα πρέπει να παρακολουθούν τακτικά τις ενημερώσεις που δημοσιεύονται στο παραπάνω site, ώστε να γνωρίζουν πότε μπορούν να υποβάλλουν την αίτησή τους. Μετά την αρχική εξέταση των αιτημάτων, εξειδικευμένοι συνεργάτες της Ε.Σ.Ε.Ε. επικοινωνούν με την ενδιαφερόμενη επιχείρηση, προκειμένου για την ολοκλήρωση της διαδικασίας ένταξής της στο σχετικό Μητρώο Επιχειρήσεων του προγράμματος που τηρεί η Ε.Σ.Ε.Ε.

Οι επιχειρήσεις, για να έχουν δυνατότητα συμμετοχής:

- Θα πρέπει να ασκούν εμπορική δραστηριότητα, κατά την έννοια **ότι διαθέτουν έναν τουλάχιστον ΚΑΔ που αντιστοιχεί σε εμπορική δραστηριότητα (ενδεικτικά: ΚΑΔ που ξεκινά από 47, που αντιστοιχεί σε δραστηριότητα λιανικού εμπορίου).**
- Δεν επιτρέπεται να προβούν σε μείωση του προσωπικού τους, από την ημερομηνία έναρξης της πρακτικής άσκησης και για όσο διάστημα διαρκεί η υλοποίηση της πρακτικής άσκησης. Ειδικότερα, σε περίπτωση που συντρέξει μείωση προσωπικού ένεκα απόλυσης, θα πρέπει η επιχείρηση εντός δέκα (10) εργάσιμων ημερών από την απόλυση, να προβεί σε νέα πρόσληψη, ούτως ώστε να διατηρείται σταθερός υφιστάμενου προσωπικού της επιχείρησης. Σημειώνεται ότι στον αριθμό του προσωπικού δεν περιλαμβάνεται ο αριθμός των πρακτικά ασκούμενων. Στην έννοια της μείωσης του προσωπικού δεν περιλαμβάνονται οι κάτωθι περιπτώσεις:
  - Οι απολύσεις που αφορούν περιπτώσεις υποβολής μήνυσης από τον εργοδότη σε εργαζόμενο της επιχείρησης που έχει υποπέσει σε αξιόποινη πράξη κατά την εξάσκηση της εργασίας του ή σε αδίκημα, εν γένει, τουλάχιστον σε βαθμό πλημμελήματος (άρθρο 5 του Ν. 2112/1920).
  - Οι καταγγελίες συμβάσεων εργασίας ορισμένου χρόνου για σπουδαίο λόγο, σύμφωνα με το άρθρο 672 Α.Κ.
  - Οι οικειοθελείς αποχωρήσεις, οι συνταξιοδοτήσεις, οι παραιτήσεις, η λήξη σύμβασης εργασίας ορισμένου χρόνου και η εθελουσία έξοδος.

**«Δράσεις κατάρτισης, συμβουλευτικής και πιστοποίησης για άνεργους νέους 18-24 ετών  
στον τομέα του λιανικού εμπορίου»: Οδηγός Επιχειρήσεων που προσφέρουν θέσεις Πρακτικής Άσκησης**

Επιχείρηση που θα προβεί σε μείωση προσωπικού κατά παράβαση των ως άνω όρων, δεν θα μπορεί να συμμετάσχει στην ίδια ή άλλη αντίστοιχη δράση της ΕΥΕ-ΕΚΤ .

Ο αριθμός των καταρτιζομένων που τοποθετείται ταυτόχρονα σε επιχείρηση για την πρακτική άσκηση καθορίζεται σε αντιστοιχία με τον αριθμό των απασχολούμενων της επιχείρησης και είναι κατ' ανώτατο όριο σύμφωνα με τον πίνακα που ακολουθεί, όπως προβλέπεται στο άρθρο 4, παράγραφος 4.2.6 της ΚΥΑ με αριθ. 5188/οικ.3.968/15-04-2011 (ΦΕΚ 915/Β/20-05-2011). Σε περίπτωση που ο παρακάτω αριθμητικός υπολογισμός οδηγεί σε δεκαδικό αριθμό, ο μέγιστος αριθμός των καταρτιζομένων ισούται με τον επόμενο μεγαλύτερο ακέραιο αριθμό:

| <b>ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΩΝ ΤΗΣ<br/>ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ</b> | <b>ΜΕΓΙΣΤΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ<br/>ΚΑΤΑΡΤΙΖΟΜΕΝΩΝ/ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΩΝ</b> |
|---|--|
| 1-5   | Ίσος του Αριθμού των Απασχολούμενων                    |
| 6 – 10  | Ίσος με το 80% του Αριθμού των Απασχολούμενων          |
| 11 – 50   | Ίσος με το 70% του Αριθμού των Απασχολούμενων          |
| 51 – 70   | Έως 35 Άτομα   |
| 71 – 250  | Ίσος με το 50% του Αριθμού των Απασχολούμενων          |
| 251 – 418   | Έως 125 Άτομα  |
| > 418   | Ίσος με το 30% του Αριθμού των Απασχολούμενων          |

Σε περιπτώσεις που οι επιχειρήσεις δεν απασχολούν κανένα άτομο με σχέση εξαρτημένης εργασίας (αυτοαπασχολούμενοι), είναι δυνατόν να πραγματοποιηθεί πρακτική άσκηση ενός (1) καταρτιζομένου/ωφελουμένου.

### 3. Όροι Υλοποίησης Πρακτικής Άσκησης

- Η πρακτική άσκηση των ωφελουμένων είναι υποχρεωτική. Το σύνολο των ωρών της πρακτικής άσκησης (260 ώρες) υλοποιείται σε επιχειρήσεις του ιδιωτικού τομέα, που δραστηριοποιούνται στο κλάδο του λιανικού εμπορίου, σε πραγματικές συνθήκες εργασίας εντός των ορίων της Περιφερειακής Ενότητας όπου υλοποιήθηκε το θεωρητικό μέρος του προγράμματος κατάρτισης. Σε ειδικές περιπτώσεις και με τη σύμφωνη γνώμη του ωφελούμενου μπορεί να πραγματοποιηθεί εκτός της Περιφερειακής Ενότητας, αλλά σε κάθε περίπτωση εντός της Περιφέρειας όπου υλοποιήθηκε το θεωρητικό μέρος του προγράμματος κατάρτισης.
- Κατά την υλοποίηση της πρακτικής άσκησης θα πρέπει να λαμβάνεται ειδική μέριμνα ώστε να εξασφαλίζεται η κατάλληλη μεθοδολογία πρακτικής άσκησης για τους στόχους των συγκεκριμένων προγραμμάτων κατάρτισης και η συνάφειά της με το θεωρητικό μέρος του προγράμματος, προκειμένου να παρέχεται η δυνατότητα στους καταρτιζόμενους να γνωρίσουν ουσιαστικά την πρακτική πλευρά του επαγγελματικού αντικειμένου στο οποίο καταρτίζονται.

**«Δράσεις κατάρτισης, συμβουλευτικής και πιστοποίησης για άνεργους νέους 18-24 ετών  
στον τομέα του λιανικού εμπορίου»: Οδηγός Επιχειρήσεων που προσφέρουν θέσεις Πρακτικής Άσκησης**

- Η Επιχείρηση πρακτικής άσκησης ορίζει ένα στέλεχός της (μπορεί να είναι ο ίδιος ο επιχειρηματίας ή εργαζόμενος της επιχείρησης συνδεδεμένος με αυτήν με οποιαδήποτε σχέση εργασίας με αυτήν) ως **Επιβλέποντα Πρακτικής Άσκησης/Εργασιακό Υπεύθυνο**, (βλ. Παράρτημα 1) ο οποίος θα έχει την ευθύνη του ωφελούμενου (πρακτικά ασκούμενου) και θα συνεργάζεται άμεσα με τα στελέχη του Αναδόχου. Ο Επιβλέπων Πρακτικής Άσκησης θα ασχολείται με τα εξής:
  - ο καθορισμός των αντικειμένων απασχόλησης του ασκούμενου,
  - συνεργασία με τα αρμόδια στελέχη της Ε.Σ.Ε.Ε. και των συνεργατών της για την αποτελεσματικότερη άσκηση των ωφελούμενων,
  - υποβολή προτάσεων στη διεύθυνση της επιχείρησης για βελτίωση των συνθηκών εργασίας και εκπαίδευσης των ασκούμενων,
  - συμπλήρωση Ειδικού Ερωτηματολογίου Αξιολόγησης του Προγράμματος και του Ωφελούμενου, με ευθύνη του Αναδόχου, στο οποίο θα αξιολογείται το ενδιαφέρον και η ενσωμάτωση των ωφελούμενων στο εργασιακό περιβάλλον, οι επόπτες, η οργάνωση και η συνέπεια του Προγράμματος κ.λπ.
- Στον ωφελούμενο θα παρέχονται υπηρεσίες υποστήριξης και καθοδήγησης κατά τη διάρκεια της πρακτικής άσκησης, μέσω εξειδικευμένου στελέχους, του Επόπτη Πρακτικής. Ο ρόλος του αφορά την παρακολούθηση και εποπτεία του καταρτιζόμενου στην επιχείρηση πρακτικής άσκησης και στόχοι του είναι να βοηθήσει συμβουλευτικά τον καταρτιζόμενο σε θέματα ομαλής ένταξής του στο εργασιακό περιβάλλον και να εξασφαλίσει όσο το δυνατόν καλύτερους όρους ενσωμάτωσης σε αυτό, προκειμένου να διασφαλίζεται η ισόρροπη και ομαλή σχέση του με την επιχείρηση. Στις αρμοδιότητες του επόπτη σε όλη τη διάρκεια της πρακτικής άσκησης, περιλαμβάνονται:
  - ο Κοινές συναντήσεις του Επόπτη, του καταρτιζόμενου και του Επιβλέποντα Πρακτικής Άσκησης, για τη διευθέτηση ζητημάτων που ενδεχομένως έχουν ανακύψει κατά την διάρκεια της πρακτικής άσκησης.
  - ο Προσωπική επαφή του Επόπτη με τον καταρτιζόμενο, όπου προκύπτει ανάγκη για την ομαλή ένταξη του στη επιχείρηση π.χ. περαιτέρω υποστήριξη του καταρτιζόμενου για την ομαλοποίηση της ενσωμάτωσής του στο περιβάλλον της επιχείρησης.
- Κατά την υλοποίηση της πρακτικής άσκησης δεν επιτρέπεται ο δανεισμός ωφελουμένων, δηλαδή ο ωφελούμενος θα πρέπει να πραγματοποιήσει την πρακτική άσκηση στη συμβαλλόμενη επιχείρηση.
- Αντικατάσταση επιχείρησης πρακτικής άσκησης δεν επιτρέπεται καθ' όλη τη διάρκεια του προγράμματος κατάρτισης. Εξάιρεση γίνεται μόνον στην περίπτωση που η επιχείρηση πρακτικής άσκησης: 1) παύσει τη λειτουργία της, ή 2) υπαχθεί στο άρθρο 99 του πτωχευτικού κώδικα ή 3) αλλάξει τόπο εγκατάστασης, ή 4) συγχωνευθεί ή εξαγοραστεί από άλλη επιχείρηση, ή 5) τεθεί σε αδράνεια, ή 6) λόγοι ανωτέρας βίας, ή άπαξ με αιτιολογημένο αίτημα του ωφελούμενου.
- Η συνολική διάρκεια της πρακτικής άσκησης για κάθε ημέρα δεν μπορεί να ξεπερνά τις οκτώ (8) ώρες, συμπεριλαμβανομένων των διαλειμμάτων.
- Σε κάθε περίπτωση απαγορεύεται η παραμονή του ωφελούμενου στην επιχείρηση πέραν της 22ας βραδινής.
- Οι ημέρες υλοποίησης πρακτικής άσκησης ορίζονται σε πέντε (5) εβδομαδιαίως εκτός Κυριακής
- Για τους επαγγελματικούς κλάδους που προβλέπεται νόμιμη απασχόληση το Σάββατο, δύναται, με τη σύμφωνη γνώμη του ωφελούμενου, να πραγματοποιηθεί η πρακτική άσκηση με την προϋπόθεση

**«Δράσεις κατάρτισης, συμβουλευτικής και πιστοποίησης για άνεργους νέους 18-24 ετών στον τομέα του λιανικού εμπορίου»: Οδηγός Επιχειρήσεων που προσφέρουν θέσεις Πρακτικής Άσκησης**

να παρέχονται στους ωφελούμενους 2 αναπληρωματικές ημέρες ανάπαυσης - διάρκειας 48 συνεχόμενων ωρών - την εβδομάδα που ξεκινάει από την Κυριακή.

- Σε κάθε περίπτωση η πρακτική άσκηση δεν πραγματοποιείται κατά τις ημέρες υποχρεωτικής (25η Μαρτίου, Δευτέρα του Πάσχα, 15 Αυγούστου, 25 Δεκεμβρίου) προαιρετικής αργίας (1η Μαΐου, 28η Οκτωβρίου) και κατ' έθιμο ή ΣΣΕ (Πρωτοχρονιά, Θεοφάνια, Καθαρή Δευτέρα, Μ. Παρασκευή, Αγ. Πνεύματος, Δεύτερη Ημέρα των Χριστουγέννων) αργίας.

#### 4. Υποχρεώσεις επιχειρήσεων που προσφέρουν θέσεις Πρακτικής Άσκησης κατά τη διάρκεια του προγράμματος

- Κάθε επιχείρηση πρακτικής άσκησης, **προ της υπογραφής της σχετικής σύμβασης (αμέσως μετά το πέρας της 2<sup>ης</sup> συμβουλευτικής του ωφελούμενου και πριν από την έναρξη του Α' Μέρους της Θεωρητικής Κατάρτισης), οφείλει στον Πάροχο Κατάρτισης (κατά τόπους Δομές – ΚΕΚ) στον οποίο ο ωφελούμενος παρακολουθεί τη θεωρητική κατάρτιση, να**
  1. **ορίσει, τον Επιβλέποντα Πρακτικής Άσκησης/Εργασιακό Υπεύθυνο**, συμπληρώνοντας το σχετικό έντυπο (βλ. Παράρτημα 1) ο οποίος θα έχει την ευθύνη του ωφελούμενου (πρακτικά ασκούμενου) και
  2. **υποβάλει Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86** (βλ. Παράρτημα 1Α: Για τις επιχειρήσεις που δεν απασχολούν εργαζομένους – Παράρτημα 1Β: Για τις επιχειρήσεις που απασχολούν εργαζόμενους εξαρτημένης εργασίας) στην οποία θα πρέπει να δηλώνεται:
    - ο Ο αριθμός των εργαζομένων της (α) ανά υποκατάστημα και (β) συνολικά κατά την περίοδο υπογραφής της σύμβασης, με επισυναπτόμενα σχετικά αποδεικτικά στοιχεία. (πρόσφατη ΑΠΔ)
    - ο Ότι στην επιχείρηση δεν συμμετέχει άμεσα το Ελληνικό Δημόσιο και για την πρόσληψη του προσωπικού της δεν υπάγεται στις διατάξεις του Ν. 2190/1994, όπως ισχύει σήμερα.
    - ο Επίσης, θα πρέπει να επισυνάπτεται/ονται έγγραφο/α της Δ.Ο.Υ., στο/α οποίο/α να αναφέρονται σαφώς:
      1. τα στοιχεία διεύθυνσης της επιχείρησης και τυχόν υποκαταστημάτων,
      2. ο νόμιμος εκπρόσωπός της,
      3. ο/οι Κωδικός/οί Άσκησης Δραστηριότητας, κλπ.



**«Δράσεις κατάρτισης, συμβουλευτικής και πιστοποίησης για άνεργους νέους 18-24 ετών στον τομέα του λιανικού εμπορίου»: Οδηγός Επιχειρήσεων που προσφέρουν θέσεις Πρακτικής Άσκησης**

- Κάθε επιχείρηση πρακτικής άσκησης ιδιωτικού δικαίου, **με την έναρξη της πρακτικής άσκησης του ωφελούμενου/ων (Α΄ Μέρους του Πρακτικού μέρους Κατάρτισης), οφείλει να υποβάλει (βλ. Παράρτημα 2Α: Για τις επιχειρήσεις που δεν απασχολούν εργαζομένους – Παράρτημα 2Β: Για τις επιχειρήσεις που απασχολούν εργαζόμενους εξαρτημένης εργασίας) στον Πάροχο Κατάρτισης - Ανάδοχο στον οποίο ο ωφελούμενος παρακολουθεί τη θεωρητική κατάρτιση, Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86 στην οποία θα πρέπει να δηλώνεται:**
  - ο αριθμός των ωφελουμένων που πραγματοποιεί παράλληλα την πρακτική του άσκηση στο πλαίσιο της Πράξης «Δράσεις Κατάρτισης, Συμβουλευτικής και Πιστοποίησης για άνεργους νέους 18-24 ετών στον τομέα του λιανικού εμπορίου - 8π,2π,3π».
  - οποιαδήποτε μείωση στον αριθμό των εργαζομένων ανά υποκατάστημα και συνολικά σε σύγκριση με τα δηλωθέντα στοιχεία κατά την υπογραφή της σύμβασης. Στην περίπτωση αυτή, θα αναφέρεται ο λόγος της μεταβολής.
- Κάθε επιχείρηση πρακτικής άσκησης ιδιωτικού δικαίου, **μετά τη λήξη της πρακτικής άσκησης του ωφελούμενου/ων (Β΄ Μέρους του Πρακτικού μέρους Κατάρτισης), οφείλει να υποβάλει (Παράρτημα 3Α: Για τις επιχειρήσεις που δεν απασχολούν εργαζομένους – Παράρτημα 3Β: Για τις επιχειρήσεις που απασχολούν εργαζόμενους εξαρτημένης εργασίας) στον Πάροχο Κατάρτισης στον οποίο ο ωφελούμενος παρακολουθεί τη θεωρητική κατάρτιση, Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86 στην οποία θα πρέπει να δηλώνεται ο αριθμός των εργαζομένων της α) ανά υποκατάστημα και β) συνολικά κατά την ημερομηνία λήξης της πρακτικής άσκησης, με επισυναπτόμενα, αποδεικτικά στοιχεία. (επικαιροποιημένη ΑΠΔ)**
- Οι εργοδότες των επιχειρήσεων πρακτικής άσκησης υποχρεούνται να συμπληρώνουν και να υποβάλλουν ηλεκτρονικά στο πληροφοριακό σύστημα του Υπουργείου Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Πρόνοιας ΣΕΠΕ-ΟΑΕΔ-ΙΚΑ-ΕΤΑΜ, με την ονομασία «ΕΡΓΑΝΗ», τα προβλεπόμενα από το ισχύον θεσμικό πλαίσιο έντυπα που αφορούν την υλοποίηση της πρακτικής άσκησης.
- Η επιχείρηση πρακτικής άσκησης δεν έχει καμία υποχρέωση καταβολής οποιασδήποτε αποζημίωσης ή άλλης αμοιβής ή ασφαλιστικών εισφορών για την υλοποίηση της πρακτικής άσκησης του ωφελούμενου

**«Δράσεις κατάρτισης, συμβουλευτικής και πιστοποίησης για άνεργους νέους 18-24 ετών  
στον τομέα του λιανικού εμπορίου»: Οδηγός Επιχειρήσεων που προσφέρουν θέσεις Πρακτικής Άσκησης**

## 5. Παραρτήματα

### ΕΠΕΞΗΓΗΜΑΤΙΚΟ ΥΠΟΜΝΗΜΑ ΤΩΝ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΩΝ ΠΟΥ ΑΚΟΛΟΥΘΟΥΝ

| <b>A) Αφορά Επιχειρήσεις χωρίς εργαζόμενους</b> |   |   |
|---|---|---|
| <b>ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ</b>                                | <b>ΤΙΤΛΟΣ</b>                               | <b>ΠΟΤΕ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ - ΥΠΟΒΑΛΕΤΑΙ</b>  |
| 1   | Ορισμός<br>Επιβλέποντα<br>Πρακτικής Άσκησης | προ της υπογραφής της σχετικής σύμβασης (αμέσως μετά το πέρας της 2ης συμβουλευτικής του ωφελούμενου και πριν από την έναρξη του Α΄ Μέρους της Θεωρητικής Κατάρτισης) |
| 1A  | Υπεύθυνη Δήλωση                             | προ της υπογραφής της σχετικής σύμβασης (αμέσως μετά το πέρας της 2ης συμβουλευτικής του ωφελούμενου και πριν από την έναρξη του Α΄ Μέρους της Θεωρητικής Κατάρτισης) |
| 2A  | Υπεύθυνη Δήλωση                             | Κατά την έναρξη της πρακτικής άσκησης του ωφελούμενου/ων (Α΄ Μέρους του Πρακτικού μέρους Κατάρτισης)  |
| 3A  | Υπεύθυνη Δήλωση                             | Μετά τη λήξη της πρακτικής άσκησης του ωφελούμενου/ων (Β΄ Μέρους του Πρακτικού μέρους Κατάρτισης)   |

| <b>B) Αφορά Επιχειρήσεις με εργαζόμενους εξαρτημένης εργασίας</b> |   |   |
|---|---|---|
| <b>ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ</b>  | <b>ΤΙΤΛΟΣ</b>                               | <b>ΠΟΤΕ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ - ΥΠΟΒΑΛΕΤΑΙ</b>  |
| 1   | Ορισμός<br>Επιβλέποντα<br>Πρακτικής Άσκησης | προ της υπογραφής της σχετικής σύμβασης (αμέσως μετά το πέρας της 2ης συμβουλευτικής του ωφελούμενου και πριν από την έναρξη του Α΄ Μέρους της Θεωρητικής Κατάρτισης) |
| 1B  | Υπεύθυνη Δήλωση                             | προ της υπογραφής της σχετικής σύμβασης (αμέσως μετά το πέρας της 2ης συμβουλευτικής του ωφελούμενου και πριν από την έναρξη του Α΄ Μέρους της Θεωρητικής Κατάρτισης) |
| 2B  | Υπεύθυνη Δήλωση                             | Κατά την έναρξη της πρακτικής άσκησης του ωφελούμενου/ων (Α΄ Μέρους του Πρακτικού μέρους Κατάρτισης)  |
| 3B  | Υπεύθυνη Δήλωση                             | Μετά τη λήξη της πρακτικής άσκησης του ωφελούμενου/ων (Β΄ Μέρους του Πρακτικού μέρους Κατάρτισης)   |

**«Δράσεις κατάρτισης, συμβουλευτικής και πιστοποίησης για άνεργους νέους 18-24 ετών  
στον τομέα του λιανικού εμπορίου»: Οδηγός Επιχειρήσεων που προσφέρουν θέσεις Πρακτικής Άσκησης**

|           |   |   |
|-----------|---|---|
| ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ | 1 | προ της υπογραφής της σχετικής σύμβασης (αμέσως μετά το πέρας της 2ης συμβουλευτικής του ωφελούμενου και πριν από την έναρξη του Α' Μέρους της Θεωρητικής Κατάρτισης) |
|           |   | Ορισμός Επιβλέποντα Πρακτικής Άσκησης από τον νόμιμο εκπρόσωπο της Επιχείρησης Πρακτικής Άσκησης  |

**ΟΡΙΣΜΟΣ ΕΠΙΒΛΕΠΟΝΤΑ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ**

Στο πλαίσιο του Προγράμματος της ΕΣΣΕ με τίτλο: «Δράσεις Κατάρτισης, Συμβουλευτικής και Πιστοποίησης για άνεργους νέους 18-24 ετών στον τομέα του λιανικού εμπορίου-8π,2π,3π»,

η Επιχείρηση (καλούμενη εφεξής ως «**Επιχείρηση Πρακτικής Άσκησης**»).....  
(*επωνυμία*) που εδρεύει στη πόλη.....(*έδρα επιχείρησης*), οδός..... αριθ. .... με Α.Φ.Μ.  
.....Δ.Ο.Υ. .... και εκπροσωπείται νόμιμα από τον .....  
(*ονοματεπώνυμο νόμιμου εκπροσώπου*),

**ορίζει**

τον/την .....(*ονοματεπώνυμο*) του ..... (*όνομα πατρός*) με Α.Δ.Τ.  
.....κατοίκου ..... **ως Επιβλέποντα Πρακτικής Άσκησης** .....(αριθμός)  
ωφελούμενου/ων του προγράμματος που θα πραγματοποιήσει/ουν την πρακτική του/τους άσκηση  
(*επιλέξτε θάζοντας «X»*):

|  |
|--|
|  |
|  |

στην έδρα της Επιχείρησης Πρακτικής Άσκησης

σε υποκατάστημα της Επιχείρησης Πρακτικής Άσκησης στη πόλη....., επί της  
οδού..... αριθ.....

Η Επιχείρηση Πρακτικής Άσκησης, μέσω του νόμιμου εκπροσώπου της, και ο/η Επιβλέπων/ουσα Πρακτικής Άσκησης, βεβαιώνουν ότι:

- η πρακτική άσκηση του/των ωφελούμενου/ων θα πραγματοποιηθεί υπό την επίβλεψη του Επιβλέποντα Πρακτικής Άσκησης, ο οποίος είναι είτε εργαζόμενος στην Επιχείρηση Πρακτικής Άσκησης με οποιαδήποτε σχέση εργασίας, είτε ο ιδιοκτήτης. Η παρουσία του στο χώρο υλοποίησης της πρακτικής άσκησης είναι υποχρεωτική και υπογράφει το σχετικό παρουσιολόγιο που υπογράφεται και από τον/τους ωφελούμενο/ους, το οποίο και υποβάλλεται ηλεκτρονικά στο πληροφοριακό σύστημα της ΕΣΣΕ.
- θα τηρούν όλες τις υποχρεώσεις που περιγράφονται στον ισχύοντα Οδηγό Εφαρμογής του Προγράμματος.
- θα συμμετέχουν στην **αξιολόγηση του Προγράμματος** παρέχοντας τα απαραίτητα στοιχεία, εφόσον τους ζητηθούν από τον Ανάδοχο του Προγράμματος ή την ΕΣΣΕ.

**«Δράσεις κατάρτισης, συμβουλευτικής και πιστοποίησης για άνεργους νέους 18-24 ετών  
στον τομέα του λιανικού εμπορίου»: Οδηγός Επιχειρήσεων που προσφέρουν θέσεις Πρακτικής Άσκησης**

Ημερομηνία: ...../...../2017

ο/η Επιβλέπων/ουσα  
Πρακτικής Άσκησης

Ο νόμιμος εκπρόσωπος /  
ιδιοκτήτης της Επιχείρησης

Ονοματεπώνυμο  
Υπογραφή

Ονοματεπώνυμο  
Υπογραφή - Σφραγίδα

**«Δράσεις κατάρτισης, συμβουλευτικής και πιστοποίησης για άνεργους νέους 18-24 ετών  
στον τομέα του λιανικού εμπορίου»: Οδηγός Επιχειρήσεων που προσφέρουν θέσεις Πρακτικής Άσκησης**

|           |   |   |
|-----------|---|---|
| ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ | 1 | προ της υπογραφής της σχετικής σύμβασης (αμέσως μετά το πέρας της 2ης συμβουλευτικής του ωφελούμενου και πριν από την έναρξη του Α' Μέρους της Θεωρητικής Κατάρτισης) |
|           | A | Αφορά Επιχείρηση χωρίς εργαζόμενους (π.χ. Αυτοαπασχολούμενοι)   |



**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

(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 <sup>(1)</sup> :   | Ε.Σ.Ε.Ε. |  |       |                                       |  |       |     |
| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ                                |          |  |       |                                       |  |       |     |
| Επωνυμία:   |          |  |       | Πόλη Έδρας:                           |  |       |     |
| ΑΦΜ:  |          |  |       | Δ.Ο.Υ.:                               |  |       |     |
| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΟΜΙΜΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ / ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ |          |  |       |                                       |  |       |     |
| Ο – Η Όνομα:  |          |  |       | Επώνυμο:                              |  |       |     |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:   |          |  |       |                                       |  |       |     |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:  |          |  |       |                                       |  |       |     |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> :                                  |          |  |       |                                       |  |       |     |
| Τόπος Γέννησης:   |          |  |       |                                       |  |       |     |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:   |          |  |       | Τηλ:                                  |  |       |     |
| Τόπος Κατοικίας:  |          |  | Οδός: |                                       |  | Αριθ: | TK: |
| Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):   |          |  |       | Δ/ση Ηλεκτρ.<br>Ταχυδρομείου (Email): |  |       |     |

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

- **δεν απασχολώ/είται κανένα άτομο** με σχέση εξαρτημένης εργασίας στην επιχείρηση.
- στην επιχείρηση δεν συμμετέχει άμεσα το Ελληνικό Δημόσιο και για την πρόσληψη του προσωπικού της δεν υπάγεται στις διατάξεις του Ν. 2190/1994, όπως ισχύει σήμερα.
- επισυνάπτεται/ονται έγγραφο/α της Δ.Ο.Υ., στο/α οποίο/α να αναφέρονται σαφώς:
  1. τα στοιχεία διεύθυνσης της επιχείρησης και τυχόν υποκαταστημάτων,
  2. ο νόμιμος εκπρόσωπός της, (εφόσον υπάρχει)
  3. ο/οι Κωδικός/οί Άσκησης Δραστηριότητας

**«Δράσεις κατάρτισης, συμβουλευτικής και πιστοποίησης για άνεργους νέους 18-24 ετών  
στον τομέα του λιανικού εμπορίου»: Οδηγός Επιχειρήσεων που προσφέρουν θέσεις Πρακτικής Άσκησης**

Ημερομηνία: ...../...../2017

Ο – Η Δηλ. και ιδιοκτήτης της  
Επιχείρησης

Υπογραφή - Σφραγίδα

(4)

- (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

**«Δράσεις κατάρτισης, συμβουλευτικής και πιστοποίησης για άνεργους νέους 18-24 ετών  
στον τομέα του λιανικού εμπορίου»: Οδηγός Επιχειρήσεων που προσφέρουν θέσεις Πρακτικής Άσκησης**

|           |   |   |
|-----------|---|---|
| ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ | 1 | προ της υπογραφής της σχετικής σύμβασης (αμέσως μετά το πέρας της 2ης συμβουλευτικής του ωφελούμενου και πριν από την έναρξη του Α' Μέρους της Θεωρητικής Κατάρτισης) |
|           | B | Αφορά Επιχείρηση με εργαζόμενους εξαρτημένης εργασίας   |



**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

(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 <sup>(1)</sup> :   | Ε.Σ.Ε.Ε. |  |       |                                       |  |       |     |
| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ                                |          |  |       |                                       |  |       |     |
| Επωνυμία:   |          |  |       | Πόλη Έδρας:                           |  |       |     |
| ΑΦΜ:  |          |  |       | Δ.Ο.Υ.:                               |  |       |     |
| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΟΜΙΜΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ / ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ |          |  |       |                                       |  |       |     |
| Ο – Η Όνομα:  |          |  |       | Επώνυμο:                              |  |       |     |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:   |          |  |       |                                       |  |       |     |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:  |          |  |       |                                       |  |       |     |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> :                                  |          |  |       |                                       |  |       |     |
| Τόπος Γέννησης:   |          |  |       |                                       |  |       |     |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:   |          |  |       | Τηλ:                                  |  |       |     |
| Τόπος Κατοικίας:  |          |  | Οδός: |                                       |  | Αριθ: | ΤΚ: |
| Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):   |          |  |       | Δ/ση Ηλεκτρ.<br>Ταχυδρομείου (Email): |  |       |     |

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

**1) η επιχείρηση (επιλέξτε την περίπτωση, βάζοντας «X» σε ένα από τα παρακάτω):**

|  |  |
|--|--|
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>δεν διατηρεί υποκατάστημα, και</b></li> <li>• ο <b>αριθμός των εργαζομένων της</b> είναι .....(συμπληρώστε αριθμό) κατά την περίοδο υπογραφής της σύμβασης, ή</li> </ul>   |
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>διατηρεί ένα υποκατάστημα, και</b></li> <li>• ο <b>αριθμός των εργαζομένων της είναι (α)</b> .....(συμπληρώστε αριθμό) <b>στο υποκατάστημα και (β)</b> .....(συμπληρώστε αριθμό) <b>συνολικά</b> κατά την περίοδο υπογραφής της σύμβασης, ή</li> </ul> |

**«Δράσεις κατάρτισης, συμβουλευτικής και πιστοποίησης για άνεργους νέους 18-24 ετών  
στον τομέα του λιανικού εμπορίου»: Οδηγός Επιχειρήσεων που προσφέρουν θέσεις Πρακτικής Άσκησης**

|  |  |
|--|--|
|  | <ul style="list-style-type: none"><li>• διατηρεί περισσότερα από ένα υποκαταστήματα, και</li><li>• ο αριθμός των εργαζομένων της είναι (α) .....(συμπληρώστε προσεγγιστικά αριθμό) ανά υποκατάστημα και (β) .....(συμπληρώστε αριθμό) <b>συνολικά</b> κατά την περίοδο υπογραφής της σύμβασης,</li></ul> |
|--|--|

και επισυνάπτονται σχετικά αποδεικτικά στοιχεία. (πρόσφατη Α.Π.Δ)

- 2) στην επιχείρηση δεν συμμετέχει άμεσα το Ελληνικό Δημόσιο και για την πρόσληψη του προσωπικού της δεν υπάγεται στις διατάξεις του Ν. 2190/1994, όπως ισχύει σήμερα.
- 3) επισυνάπτεται/ονται πρόσφατο/α έγγραφο/α της Δ.Ο.Υ., στο/α οποίο/α να αναφέρονται σαφώς:
  - ο τα στοιχεία διεύθυνσης της επιχείρησης και τυχόν υποκαταστημάτων,
  - ο νόμιμος εκπρόσωπός της,
  - ο/οι Κωδικός/οί Άσκησης Δραστηριότητας

Ημερομηνία: ...../...../2017

Ο – Η Δηλ. Ιδιοκτήτης / νόμιμος  
εκπρόσωπος της Επιχείρησης

Υπογραφή - Σφραγίδα

(4)

(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



**«Δράσεις κατάρτισης, συμβουλευτικής και πιστοποίησης για άνεργους νέους 18-24 ετών  
στον τομέα του λιανικού εμπορίου»: Οδηγός Επιχειρήσεων που προσφέρουν θέσεις Πρακτικής Άσκησης**

|           |   |  |
|-----------|---|--|
| ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ | 2 | Κατά την έναρξη της πρακτικής άσκησης του ωφελούμενου/ων (Α' Μέρους του Πρακτικού μέρους Κατάρτισης) |
|           | A | Αφορά Επιχείρηση χωρίς εργαζόμενους (π.χ. Αυτοαπασχολούμενοι)  |



**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

(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 <sup>(1)</sup> :   | Ε.Σ.Ε.Ε. |  |                                       |             |  |       |     |
| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ                                |          |  |                                       |             |  |       |     |
| Επωνυμία:   |          |  |                                       | Πόλη Έδρας: |  |       |     |
| ΑΦΜ:  |          |  |                                       | Δ.Ο.Υ.:     |  |       |     |
| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΟΜΙΜΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ / ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ |          |  |                                       |             |  |       |     |
| Ο – Η Όνομα:  |          |  |                                       | Επώνυμο:    |  |       |     |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:   |          |  |                                       |             |  |       |     |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:  |          |  |                                       |             |  |       |     |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> :                                  |          |  |                                       |             |  |       |     |
| Τόπος Γέννησης:   |          |  |                                       |             |  |       |     |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:   |          |  |                                       | Τηλ:        |  |       |     |
| Τόπος Κατοικίας:  |          |  | Οδός:                                 |             |  | Αριθ: | TK: |
| Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):   |          |  | Δ/ση Ηλεκτρ.<br>Ταχυδρομείου (Email): |             |  |       |     |

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

**κανένας ωφελούμενος δεν πραγματοποιεί παράλληλα την πρακτική του άσκηση, στην επιχείρηση, στο πλαίσιο της Πράξης «Δράσεις Κατάρτισης, Συμβουλευτικής και Πιστοποίησης για άνεργους νέους 18-24 ετών στον τομέα του λιανικού εμπορίου - 8π,2π,3π»**

Ημερομηνία: ...../...../2017

Ο – Η Δηλ. και ιδιοκτήτης της  
Επιχείρησης

Υπογραφή - Σφραγίδα

**«Δράσεις κατάρτισης, συμβουλευτικής και πιστοποίησης για άνεργους νέους 18-24 ετών  
στον τομέα του λιανικού εμπορίου»: Οδηγός Επιχειρήσεων που προσφέρουν θέσεις Πρακτικής Άσκησης**

(4)

- (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

**«Δράσεις κατάρτισης, συμβουλευτικής και πιστοποίησης για άνεργους νέους 18-24 ετών  
στον τομέα του λιανικού εμπορίου»: Οδηγός Επιχειρήσεων που προσφέρουν θέσεις Πρακτικής Άσκησης**

|           |   |  |
|-----------|---|--|
| ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ | 2 | Κατά την έναρξη της πρακτικής άσκησης του ωφελούμενου/ων (Α' Μέρους του Πρακτικού μέρους Κατάρτισης) |
|           | B | Αφορά Επιχείρηση με εργαζόμενους εξαρτημένης εργασίας  |



**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

(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 <sup>(1)</sup> :   | Ε.Σ.Ε.Ε. |  |       |                                       |  |       |     |
| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ                                |          |  |       |                                       |  |       |     |
| Επωνυμία:   |          |  |       | Πόλη Έδρας:                           |  |       |     |
| ΑΦΜ:  |          |  |       | Δ.Ο.Υ.:                               |  |       |     |
| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΟΜΙΜΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ / ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ |          |  |       |                                       |  |       |     |
| Ο – Η Όνομα:  |          |  |       | Επώνυμο:                              |  |       |     |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:   |          |  |       |                                       |  |       |     |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:  |          |  |       |                                       |  |       |     |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> :                                  |          |  |       |                                       |  |       |     |
| Τόπος Γέννησης:   |          |  |       |                                       |  |       |     |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:   |          |  |       | Τηλ:                                  |  |       |     |
| Τόπος Κατοικίας:  |          |  | Οδός: |                                       |  | Αριθ: | TK: |
| Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):   |          |  |       | Δ/ση Ηλεκτρ.<br>Ταχυδρομείου (Email): |  |       |     |

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

**1) στην επιχείρηση** (επιλέξτε την περίπτωση, βάζοντας «X» σε ένα από τα παρακάτω):

|  |  |
|--|--|
|  | <b>κανένας ωφελούμενος δεν πραγματοποιεί παράλληλα την πρακτική του/τους άσκηση</b> , στο πλαίσιο της Πράξης «Δράσεις Κατάρτισης, Συμβουλευτικής και Πιστοποίησης για άνεργους νέους 18-24 ετών στον τομέα του λιανικού εμπορίου - 8π,2π,3π»                       |
|  | .....(συμπληρώστε αριθμό) <b>ωφελούμενος/οι πραγματοποιεί/ούν παράλληλα την πρακτική του/τους άσκηση</b> , στο πλαίσιο της Πράξης «Δράσεις Κατάρτισης, Συμβουλευτικής και Πιστοποίησης για άνεργους νέους 18-24 ετών στον τομέα του λιανικού εμπορίου - 8π,2π,3π». |

**«Δράσεις κατάρτισης, συμβουλευτικής και πιστοποίησης για άνεργους νέους 18-24 ετών  
στον τομέα του λιανικού εμπορίου»: Οδηγός Επιχειρήσεων που προσφέρουν θέσεις Πρακτικής Άσκησης**

2) η επιχείρηση (επιλέξτε την περίπτωση, βάζοντας «X» σε ένα από τα παρακάτω):

|     |   |
|-----|---|
| (1) | <b>δεν έχει προβεί σε μείωση</b> του αριθμού των εργαζομένων ανά υποκατάστημα (εφόσον διατηρεί υποκατάστημα/τα) και συνολικά σαν επιχείρηση σε σύγκριση με τα δηλωθέντα στοιχεία κατά την υπογραφή της σύμβασης   |
| (2) | <b>έχει προβεί σε μείωση</b> του αριθμού των εργαζομένων ανά υποκατάστημα και συνολικά σαν επιχείρηση σε σύγκριση με τα δηλωθέντα στοιχεία κατά την υπογραφή της σύμβασης. Ο λόγος της μεταβολής είναι (αναφέρετε σχετικά):<br><br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>..... |

Ημερομηνία: ...../...../2017

Ο – Η Δηλ. Ιδιοκτήτης / νόμιμος εκπρόσωπος της Επιχείρησης

Υπογραφή - Σφραγίδα

(4)

- (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

**«Δράσεις κατάρτισης, συμβουλευτικής και πιστοποίησης για άνεργους νέους 18-24 ετών  
στον τομέα του λιανικού εμπορίου»: Οδηγός Επιχειρήσεων που προσφέρουν θέσεις Πρακτικής Άσκησης**

|           |   |   |
|-----------|---|---|
| ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ | 3 | Μετά τη λήξη της πρακτικής άσκησης του ωφελούμενου/ων (Β' Μέρους του Πρακτικού μέρους Κατάρτισης) |
|           | A | Αφορά Επιχείρηση χωρίς εργαζόμενους (π.χ. Αυτοαπασχολούμενοι)                                     |



**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

(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 <sup>(1)</sup> :   | Ε.Σ.Ε.Ε. |  |                                       |             |  |       |     |
| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ                                |          |  |                                       |             |  |       |     |
| Επωνυμία:   |          |  |                                       | Πόλη Έδρας: |  |       |     |
| ΑΦΜ:  |          |  |                                       | Δ.Ο.Υ.:     |  |       |     |
| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΟΜΙΜΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ / ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ |          |  |                                       |             |  |       |     |
| Ο – Η Όνομα:  |          |  |                                       | Επώνυμο:    |  |       |     |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:   |          |  |                                       |             |  |       |     |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:  |          |  |                                       |             |  |       |     |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> :                                  |          |  |                                       |             |  |       |     |
| Τόπος Γέννησης:   |          |  |                                       |             |  |       |     |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:   |          |  |                                       | Τηλ:        |  |       |     |
| Τόπος Κατοικίας:  |          |  | Οδός:                                 |             |  | Αριθ: | TK: |
| Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):   |          |  | Δ/ση Ηλεκτρ.<br>Ταχυδρομείου (Email): |             |  |       |     |

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

**δεν απασχολώ/είται κανένα άτομο με σχέση εξαρτημένης εργασίας στην επιχείρηση.**

Ημερομηνία: ...../...../2017

Ο – Η Δηλ. και ιδιοκτήτης της  
Επιχείρησης

Υπογραφή - Σφραγίδα

(4)

**«Δράσεις κατάρτισης, συμβουλευτικής και πιστοποίησης για άνεργους νέους 18-24 ετών  
στον τομέα του λιανικού εμπορίου»: Οδηγός Επιχειρήσεων που προσφέρουν θέσεις Πρακτικής Άσκησης**

- (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

**«Δράσεις κατάρτισης, συμβουλευτικής και πιστοποίησης για άνεργους νέους 18-24 ετών  
στον τομέα του λιανικού εμπορίου»: Οδηγός Επιχειρήσεων που προσφέρουν θέσεις Πρακτικής Άσκησης**

|           |   |   |
|-----------|---|---|
| ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ | 3 | Μετά τη λήξη της πρακτικής άσκησης του ωφελούμενου/ων (Β' Μέρους του Πρακτικού μέρους Κατάρτισης) |
|           | B | Αφορά Επιχείρηση με εργαζόμενους εξαρτημένης εργασίας   |



**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

(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 <sup>(1)</sup> :   | Ε.Σ.Ε.Ε. |  |       |                                       |  |       |     |
| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ                                |          |  |       |                                       |  |       |     |
| Επωνυμία:   |          |  |       | Πόλη Έδρας:                           |  |       |     |
| ΑΦΜ:  |          |  |       | Δ.Ο.Υ.:                               |  |       |     |
| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΟΜΙΜΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ / ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ |          |  |       |                                       |  |       |     |
| Ο – Η Όνομα:  |          |  |       | Επώνυμο:                              |  |       |     |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:   |          |  |       |                                       |  |       |     |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:  |          |  |       |                                       |  |       |     |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> :                                  |          |  |       |                                       |  |       |     |
| Τόπος Γέννησης:   |          |  |       |                                       |  |       |     |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:   |          |  |       | Τηλ:                                  |  |       |     |
| Τόπος Κατοικίας:  |          |  | Οδός: |                                       |  | Αριθ: | ΤΚ: |
| Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):   |          |  |       | Δ/ση Ηλεκτρ.<br>Ταχυδρομείου (Email): |  |       |     |

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

**Κατά την ημερομηνία λήξης** της πρακτικής άσκησης του/των ωφελούμενου/ων η επιχείρηση (επιλέξτε την περίπτωση, βάζοντας «X» σε ένα από τα παρακάτω):

|  |  |
|--|--|
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>δεν διατηρεί υποκατάστημα</b>, και</li> <li>• ο <b>αριθμός των εργαζομένων της</b> είναι .....(συμπληρώστε αριθμό) κατά την περίοδο υπογραφής της σύμβασης, ή</li> </ul>   |
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>διατηρεί ένα υποκατάστημα</b>, και</li> <li>• ο <b>αριθμός των εργαζομένων της είναι (α)</b> .....(συμπληρώστε αριθμό) <b>στο υποκατάστημα και (β)</b> .....(συμπληρώστε αριθμό) <b>συνολικά</b> κατά την περίοδο υπογραφής της σύμβασης, ή</li> </ul> |

«Δράσεις κατάρτισης, συμβουλευτικής και πιστοποίησης για άνεργους νέους 18-24 ετών  
στον τομέα του λιανικού εμπορίου»: Οδηγός Επιχειρήσεων που προσφέρουν θέσεις Πρακτικής Άσκησης

|  |  |
|--|--|
|  | <ul style="list-style-type: none"><li>• διατηρεί περισσότερα από ένα υποκαταστήματα, και</li><li>• ο αριθμός των εργαζομένων της είναι (α) .....(συμπληρώστε προσεγγιστικά αριθμό) ανά υποκατάστημα και (β) .....(συμπληρώστε αριθμό) <b>συνολικά</b> κατά την περίοδο υπογραφής της σύμβασης,</li></ul> |
|--|--|

και επισυνάπτονται **εκ νέου, ΠΡΟΣΦΑΤΑ** σχετικά αποδεικτικά στοιχεία. (επικαιροποιημένη Α.Π.Δ.)

Ημερομηνία: ...../...../2017

Ο – Η Δηλ. Ιδιοκτήτης / νόμιμος εκπρόσωπος της Επιχείρησης

Υπογραφή - Σφραγίδα

(4)

- (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