

## ΣΥΝΗΜΜΕΝΟ 1:

## ΑΙΤΗΣΗ ΜΙΚΡΟΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΟ ΕΡΓΟ



Αρχή Ανάπτυξης  
Ανθρώπινου  
Δυναμικού  
Κύπρου



ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ  
ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ  
ΤΑΜΕΙΟ

<b>ΕΡΓΟ: ΠΑΡΟΧΗ ΣΥΜΒΟΥΛΩΝ, ΚΑΘΟΔΗΓΗΣΗΣ ΚΑΙ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΕ ΜΙΚΡΟΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΙΣ ΜΕ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ 1-4 ΑΤΟΜΑ</b>	<b>ΤΟ ΕΡΓΟ ΥΛΟΠΟΙΕΙΤΑΙ ΜΕ ΤΗ ΣΥΓΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗ ΤΟΥ ΕΥΡΩΠΑΪΚΟΥ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΥ ΤΑΜΕΙΟΥ</b>
<i>Το Έργο περιλαμβάνεται στο Μέτρο 1.2 «Ενίσχυση των ενεργειών για προσαρμογή δεξιοτήτων των νεοεισερχομένων, των ανέργων και των εργαζομένων στις ανάγκες της αγοράς εργασίας», του Άξονα 1 «Ανάπτυξη και προώθηση ενεργών πολιτικών στην αγορά εργασίας», του Ενιαίου Εγγράφου Προγραμματισμού για το Στόχο 3 «Ανθρώπινο Δυναμικό», 2004 – 2006 και υλοποιείται με τη συγχρηματοδότηση του Ευρωπαϊκού Κοινωνικού Ταμείου (ΕΚΤ) σε ποσοστό 50% και της Αρχής Ανάπτυξης Ανθρώπινου Δυναμικού (ΑνΑΔ) σε ποσοστό επίσης 50%.</i>	
<b>ΥΠΟΕΡΓΟ: ΥΛΟΠΟΙΗΣΗ ΕΝΕΡΓΕΙΩΝ ΠΑΡΟΧΗΣ ΣΥΜΒΟΥΛΩΝ, ΚΑΘΟΔΗΓΗΣΗΣ ΚΑΙ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΕ ΜΙΚΡΟΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΙΣ ΜΕ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ 1-4 ΑΤΟΜΑ</b>	<b>ΑΙΤΗΣΗ ΜΙΚΡΟΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΟ ΥΠΟΕΡΓΟ</b>
Ημερομηνία παραλαβής της αίτησης:	Αρ. αίτησης:
<i>Η αίτηση συμπληρώνεται κατάλληλα με όλα τα απαραίτητα στοιχεία και υποβάλλεται στον Ανάδοχο για την επαρχία/περιοχή στην οποία δραστηριοποιείται η ενδιαφερόμενη μικροεπιχείρηση. Η αίτηση πρέπει απαραίτητα να συνοδεύεται από το πιστοποιητικό εγγραφής στον Έφορο Εταιρειών και Επίσημο Παραλήπτη, το αντίγραφο της πιο πρόσφατης μηνιαίας Κατάστασης Αποδοχών και Εισφορών Κοινωνικών Ασφαλίσεων και της απόδειξης πληρωμής των εισφορών.</i>	

**Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ**

Επωνυμία επιχείρησης:			
Αρ. Μητρώου Εργοδότη: (Κοιν. Ασφαλίσεων)		Αρ. Εγγραφής Εταιρίας: (στον Έφορο Εταιριών)	
Διεύθυνση: Οδός και αριθμός:		Τηλέφωνο:	
Δήμος/ κοινότητα:		Ταχ. κωδ.:	Τηλεμοιότυπο:
Ταχυδρομική Διεύθυνση: (αν διαφέρει)	Τ.Θ.:	Ταχ. κωδ.:	Ηλεκτρ. Διεύθυνση:
Δήμος/ κοινότητα:		Επαρχία:	Ιστοσελίδα:
Ιδιοκτήτης/διευθυντής: Κος/Κα	Επώνυμο:	Όνομα:	Τίτλος της θέσης:
Επίπεδο μόρφωσης ιδιοκτήτη/διευθυντή:	Πρωτοβάθμια <input type="checkbox"/>	Δευτεροβάθμια <input type="checkbox"/>	Μεταλυκειακή <input type="checkbox"/>
Κύρια δραστηριότητα επιχείρησης:			Ποσοστό τζίρου (%):
Δευτερεύουσα δραστηριότητα επιχείρησης (αν υπάρχει):			Ποσοστό τζίρου (%):

**Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΩΝ ΣΤΗΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ**

α/α	Αριθμός ταυτότητας	Επώνυμο	Όνομα	Θέση στην επιχείρηση	Ημερομηνία πρόσληψης
1.					
2.					
3.					
4.					

## Γ. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ

*Σημειώστε ✓ στο κατάλληλο τετραγωνάκι*

Η επιχείρησή σας έχει εγγραφεί στο Μητρώο Εργοδοτών Κοινωνικών Ασφαλίσεων ως νομικό πρόσωπο και έχει διευθετημένες τις εισφορές στο Ταμείο Κοινωνικών Ασφαλίσεων και στο Ταμείο Ανάπτυξης Ανθρώπινου Δυναμικού, μέχρι το τρίμηνο που προηγείται της υποβολής της αίτησής της για συμμετοχή στο Υποέργο;	Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/>
Ο ιδιοκτήτης/διευθυντής που αναφέρεται στην αίτηση εργοδοτείται μόνιμα από την επιχείρησή σας και ασκεί τακτική δραστηριότητα σ' αυτή;	Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/>
Η επιχείρησή σας έχει κηρύξει πτώχευση ή έχει αναστείλει ή τερματίσει τις εργασίες της για οποιονδήποτε λόγο;	Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/>
Έχουν επιβληθεί σε σας ή/και στην επιχείρησή σας, με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου της ΑνΑΔ, διοικητικές κυρώσεις αποκλεισμού από οποιαδήποτε συνεργασία με την ΑνΑΔ;	Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/>
Η επιχείρησή σας έχει λάβει κατά την τελευταία τριετία ενισχύσεις ήσσονος σημασίας (de minimis); Αν Ναι, αναφέρατε το ακριβές ποσό: (Σημ: Δεν επιτρέπεται η καταβολή ενίσχυσης ήσσονος σημασίας σε περίπτωση που η ενδιαφερόμενη επιχείρηση έχει λάβει, κατά την τελευταία τριετία, ενισχύσεις ήσσονος σημασίας που υπερβαίνουν το όριο των £57.000, συνυπολογιζόμενου και του ποσού που δυνατό να χορηγήσει η ΑνΑΔ για συμμετοχή στο παρόν Υποέργο)	Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/>  Ποσό ενίσχυσης: £.....
Τα γραφεία ή άλλα υποστατικά απ' όπου ασκεί τις επιχειρηματικές της δραστηριότητές βρίσκονται εκτός οικίας και έχετε δηλώσει την ακριβή διεύθυνσή τους στην αίτηση για συμμετοχή στο Υποέργο;	Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/>
Η επιχείρησή σας ασκεί τις επιχειρηματικές της δραστηριότητες ολόχρονα ή εποχιακά; Αν λειτουργεί εποχιακά αναφέρατε τον ακριβή αριθμό μηνών που λειτουργήσε κατά τον προηγούμενο χρόνο;	Ολόχρονα <input type="checkbox"/> Εποχιακά <input type="checkbox"/>  Αρ. μηνών: .....
Η επιχείρησή σας λειτουργεί ή/και ασκεί τις επιχειρηματικές της δραστηριότητες της αποκλειστικά τις νυχτερινές ώρες (10 μ.μ. – 6 π.μ.);	Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/>

## Δ. ΔΗΛΩΣΗ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ/ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

1)	Αποδέχομαι τους ακόλουθους όρους συμμετοχής στο Υποέργο και δεσμεύομαι εκ μέρους της επιχείρησής μου για την τήρησή τους:	
(α)	Να συνεργάζομαι με τον Ανάδοχο ή τους εκπρόσωπους του για την ομαλή υλοποίηση της προβλεπόμενης από το Υποέργο δέσμης ενεργειών και εκπλήρωση των υποχρεώσεων του έναντι της ΑνΑΔ.	
(β)	Να επιτρέπω στους Συμβούλους, στους Εκπαιδευτές και άλλους εκπροσώπους του Αναδόχου να επισκέπτονται την επιχείρησή μου και να τους παρέχω τις αναγκαίες για τους σκοπούς του Υποέργου πληροφορίες και <u>διευκολύνσεις</u> .	
(γ)	Να επιτρέπω σε Λειτουργούς της ΑνΑΔ ή άλλα άτομα που ενεργούν για λογαριασμό της, καθώς επίσης σε στελέχη εθνικών ή κοινοτικών φορέων που είναι αρμόδιοι για τη διαχείριση, παρακολούθηση ή έλεγχο της υλοποίησης δράσεων του ΕΚΤ, να επισκέπτονται την επιχείρησή μου για παρακολούθηση και έλεγχο της υλοποίησης του Υποέργου.	
(δ)	Να επιδεικνύω ενδιαφέρον για τις υπηρεσίες που μου παρέχονται και να διαθέτω τον απαραίτητο χρόνο για το σκοπό αυτό.	
(ε)	Να ενημερώνω έγκαιρα και εγγράφως τον Ανάδοχο του Υποέργου για οποιαδήποτε μεταβολή των στοιχείων που έχω αναφέρει στην αίτησή μου (αλλαγή διεύθυνσης της επιχείρησης, μεταβολή αντικειμένου κ.ά.).	
2)	Έχοντας πλήρη επίγνωση των προνοιών του Νόμου περί Ανάπτυξης Ανθρώπινου Δυναμικού [Αρ.125(Ι)99, άρθρα 30 και 31], δηλώνω υπεύθυνα ότι όλες οι πληροφορίες που έχουν καταχωρηθεί ή επισυναφθεί είναι ακριβείς και αληθείς.	
<b>Από πού αντλήσατε πληροφορίες για αυτό το έργο; .....</b>		
.....	.....	.....
Ημερομηνία	Όνοματεπώνυμο Ιδιοκτήτη/διευθυντή	Υπογραφή και Σφραγίδα Επιχείρησης