

ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΕΝΤΥΠΟΥ

«ΑΙΤΗΣΗ / ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΤΑΞΗΣ ΣΤΟΝ ΜΗΧΑΝΙΣΜΟ “ΣΥΝ-ΕΡΓΑΣΙΑ”»

Οι εργοδότες προβαίνουν στην υποβολή της Αίτησης/Δήλωσης ένταξης στον Μηχανισμό «ΣΥΝ-ΕΡΓΑΣΙΑ» λαμβάνοντας υπ' όψη:

1. Το άρθρο 31 του Ν.4690/2020 (ΦΕΚ 104 Α') «Μηχανισμός ενίσχυσης της απασχόλησης “ΣΥΝ-ΕΡΓΑΣΙΑ”»,
2. Την αριθμ. 23103/478/2020 Κ.Υ.Α. «Καθορισμός του πλαισίου εφαρμογής του Μηχανισμού ενίσχυσης της απασχόλησης “ΣΥΝ-ΕΡΓΑΣΙΑ”» (ΦΕΚ 2274 Β')
3. Την αριθμ. 22804/Δ1.7772/2020 Υ.Α. «Τροποποίηση της υπ' αρ. 40331/Δ1.13521/13-9-2019 (Β'3520) απόφασης του Υπουργού Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων «Επανακαθορισμός όρων ηλεκτρονικής υποβολής εντύπων αρμοδιότητας Σωματος Επιθεώρησης Εργασίας (ΣΕΠΕ) και Οργανισμού Απασχόλησης Εργατικού Δυναμικού (ΟΑΕΔ), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει» (ΦΕΚ 2273 Β')

Α' ΦΑΣΗ

Έκδοση 15.06.2020

Το έντυπο «ΑΙΤΗΣΗ / ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΤΑΞΗΣ ΣΤΟΝ ΜΗΧΑΝΙΣΜΟ “ΣΥΝ-ΕΡΓΑΣΙΑ”», που υποβάλλεται κατά την α' φάση σύμφωνα με το άρ. 7, παρ. Α.ΙΙ. της ανωτέρω (2) Κ.Υ.Α. αναφέρεται στο εξής για λόγους συντόμευσης ως έντυπο «**ΣΥΝ-ΕΡΓΑΣΙΑ Α-ΦΑΣΗ**». Το εν λόγω έντυπο υποβάλλεται με τη διαδικασία της πλήρους συμπλήρωσης στοιχείων με επιλογή από την αρχική σελίδα του ΠΣ ΕΡΓΑΝΗ του μενού [ΕΙΔΙΚΑ ΕΝΤΥΠΑ] - [Αιτήσεις – Δηλώσεις ΣΥΝ-ΕΡΓΑΣΙΑ] - [Εισαγωγή] ή [Για να καταχωρήσετε νέα Αίτηση-Δήλωση, πατήστε εδώ:].



ΕΙΔΙΚΑ ΕΝΤΥΠΑ	
Δηλώσεις Αναστολής Συμβάσεων Εργασίας	
Για να δείτε τις Δηλώσεις, πατήστε εδώ:	>>
Για να καταχωρήσετε νέα Δήλωση, πατήστε εδώ:	>>
Αιτήσεις - Δηλώσεις ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ	
Για να δείτε τις Αιτήσεις - Δηλώσεις, πατήστε εδώ:	>>
Για να καταχωρήσετε νέα Αίτηση - Δήλωση, πατήστε εδώ:	>>

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ

Το έντυπο υποβάλλεται μόνο από το παράρτημα [0 - ΕΔΡΑ] της επιχείρησης-εργοδότη.

Όταν στη λίστα που ανοίγει δεν εμφανίζεται κανένα παράρτημα, τότε επιλέξτε το μενού [Μητρώα] -[Στοιχεία Εργοδότη] και ελέγξτε ότι δεν είναι κενό κανένα από τα πεδία: α) (Δ.Ο.Υ. ή β)μόνο σε περίπτωση φυσικού προσώπου: Επώνυμο, Όνομα, Όνομα Πατέρα. Εφόσον κάποιο/α από τα πεδία είναι κενό/α, θα πρέπει να ακολουθήσετε την διαδικασία Μεταβολής Στοιχείων Εργοδότη στο αρμόδιο παράρτημα ΕΦΚΑ για να καταχωρηθούν τιμές στα προαναφερθέντα κενά πεδία. Αμέσως μετά την ενημέρωση των πεδίων από τον ΕΦΚΑ, θα εμφανίζεται και η λίστα των παραρτημάτων.

Κατάσταση Υποβολής

Μετά από την επιλογή του παραρτήματος και του είδους του εντύπου και αφού κάνετε κλικ στο [Εισαγωγή], δημιουργείται από το σύστημα έντυπο «ΣΥΝ-ΕΡΓΑΣΙΑ Α-ΦΑΣΗ» σε «προσωρινή» κατάσταση και εμφανίζεται η κύρια οθόνη εισαγωγής. Όταν το έντυπο υποβληθεί επιτυχώς, η κατάστασή του αλλάζει σε «υποβληθείσα». Για να συνεχίσετε, μετά από διακοπή, μια προσωρινή υποβολή επιλέξτε [ΕΙΔΙΚΑ ΕΝΤΥΠΑ] – [Αιτήσεις / Δηλώσεις ΣΥΝ-ΕΡΓΑΣΙΑ] – [Αναζήτηση], στο κριτήριο αναζήτησης [Κατάσταση Υποβολής] επιλέξτε την τιμή «Προσωρινή» κάντε κλικ στο [Αναζήτηση] και στη λίστα με τα προσωρινά έντυπα που εμφανίζεται κάντε κλικ στο κουμπί [Διαχείριση] του υπό υποβολή εντύπου.

Εφόσον ένα έντυπο παραμείνει σε προσωρινή κατάσταση για χρονικό διάστημα πέραν των δύο μηνών, τότε αυτό διαγράφεται αυτόματα από το σύστημα.

ΚΥΡΙΑ ΘΘΟΝΗ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ ΕΝΤΥΠΟΥ «ΣΥΝ-ΕΡΓΑΣΙΑ Α-ΦΑΣΗ»

Αίτηση - Δήλωση ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ

Επιστροφή στην Άναζήτηση

Η ΑΙΤΗΣΗ - ΔΗΛΩΣΗ ΔΕΝ ΕΧΕΙ ΥΠΟΒΛΗΘΕΙ.

Αποθήκευση Υποβολή Εκτύπωση ΑΦΜ Εργαζομένου:

ΕΙΔΟΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ		ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ Α-ΦΑΣΗ	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ		ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ	
ΑΦΜ	ΕΠΩΝΥΜΙΑ	ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ	0 - Έδρα -
ΕΚΠΡΟΘΕΣΜΗ (ΝΑΙ/ΟΧΙ)			

ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ-ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ-ΝΟΜΙΜΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΟΙ

Α. ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ			
ΕΠΩΝΥΜΙΑ	<input type="text"/>		
Α.Μ.Ε.	Α.Φ.Μ.	<input type="text"/>	
Δ.Ο.Υ.	<input type="text"/>		
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ			
Α/Α ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ΚΑΤΑ ΙΚΑ*	0		
ΥΠΗΡΕΣΙΑ Σ.ΕΠ.Ε.	<input type="text"/>		
ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΟΑΕΔ	<input type="text"/>		
ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑ ΙΚΑ	ΣΠΑΡΤΗΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΥΠΚ/ΤΟΣ ΙΚΑ	108
Γ. ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΑΙΤΗΣΗΣ / ΔΗΛΩΣΗΣ			
Αιτούμαι τη συμμετοχή στον Μηχανισμό «ΣΥΝ-ΕΡΓΑΣΙΑ»:			
ΓΙΑ ΤΟΝ ΜΗΝΑ:	<input type="text" value="Ιούνιος"/>	ΥΠΑΓΟΜΑΙ ΣΕ ΜΙΑ ΑΠΟ ΤΙΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ (του άρθρου 31 του ν. 4690/2020 (Α' 104))	<input type="text"/>
ΑΝΗΚΩ ΣΤΙΣ ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ ΤΟΥ ΑΡΘΡΟΥ 31 ΠΑΡ. 5 Α, Β, Γ του ν. 4690/2020 (Α' 104)	<input type="text"/>		
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ	<input type="text"/>		
<p>Το Υπουργείο Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων επεξεργάζεται ως υπεύθυνος επεξεργασίας δεδομένων κατά την έννοια του άρθρου 4 του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 (Γενικός Κανονισμός για την Προστασία Δεδομένων, «Γ.Κ.Π.Δ.») τα στοιχεία εργαζομένων (προσωπικά στοιχεία, ακαθάρτητα έσοδα, κύκλω εργασιών αναστολής, τυχόν πράξεις επιβολής προστίμων, ασφαλιστικός εισαφοράς) και εργαζομένων (προσωπικά στοιχεία, εργασίας, μισθολογικά, ασφαλιστικά, τραπεζικού λογαριασμού) που εντάσσονται στον Μηχανισμό «ΣΥΝ-ΕΡΓΑΣΙΑ». Μετά από την ενίσχυση της ασφάλισης μέσω καταβολής οικονομικής ενίσχυσης βραχυπρόθεσμης εργασίας υπό καταστάσεις έκτακτης ανάγκης, όπως είναι η πανδημία του COVID-19. Η νόμιμη βάση επεξεργασίας των εν λόγω δεδομένων είναι το άρθρο 6 παρ. 1 στοιχ. ε του Γ.Κ.Π.Δ. συνδυαστικά με το άρθρο 6 παρ. 1 στοιχ. γ του Γ.Κ.Π.Δ.. Τα προσωπικά δεδομένα των επιχειρήσεων-εργοδοτών και των εργαζομένων που εντάσσονται στον Μηχανισμό «ΣΥΝ-ΕΡΓΑΣΙΑ» δίδονται να κοινοποιούνται σε ή να αντλούνται από τις αρμόδιες υπηρεσίες της Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Εσόδων (ΑΑΔΕ), του ΣΠΕΠ, του Εθνικού Φορέα Κοινωνικής Ασφάλισης (ΕΦΚΑ) και του ΕΤΕΑΕΠ, για την αποτελεσματική παρακολούθηση και τον έλεγχο του Μηχανισμού «ΣΥΝ-ΕΡΓΑΣΙΑ». Έχετε δικαίωμα πρόσβασης στα δεδομένα σας, διάρθρωσης ανακριβών ή συμπλήρωσης ελλιπών δεδομένων σας, διαγραφής των δεδομένων αν δεν είναι πλέον απαραίτητα σε σχέση με τους σκοπούς για τους οποίους συλλέχθηκαν ή υποβλήθηκαν κατ' άλλο τρόπο σε επεξεργασία ή αν αντιθέτως στην επεξεργασία εφόσον δεν υπάρχουν επτακτικοί και νόμιμοι λόγοι για την επεξεργασία, και περιορισμού της επεξεργασίας. Για κάθε ζήτημα σχετικά με την επεξεργασία των δεδομένων σας μπορείτε να απευθύνεστε στον Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων του Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων, επικοινωνώντας στη διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου dro@ypa.gov.gr. Αν παρ' όλα αυτά θεωρήσετε ότι το ζήτημα που σας αφορά δεν έχει επιλυθεί, διατηρείτε το δικαίωμα να υποβάλετε καταγγελία στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (www.dpa.gr). Για θέματα τεχνικής ή άλλης φύσεως επικοινωνήστε με τη διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου argenti@ypa.gov.gr</p>			
<p>1. Όπου στην παρούσα αναφέρεται ο όρος Επιχείρηση-Εργοδότης νοούνται όλοι όσοι απασχολούν προσωπικό με εξαρτημένη σχέση εργασίας. Στην κατηγορία υπάγονται και οι ατομικές επιχειρήσεις και οι ελεύθεροι επαγγελματίες που απασχολούν προσωπικό με εξαρτημένη σχέση εργασίας. 2. Η ένταξη των δηλώνομένων με την παρούσα εργαζομένων μου που βασίζονται σε αναστολή σύμβασης εργασίας στο μηχανισμό «ΣΥΝ-ΕΡΓΑΣΙΑ» λογίζεται ότι υπόγει θέση οριστικής ανάκλησης της προαναφερθείσας αναστολής σύμβασης. 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 προσοφεί στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών». 4. Σε περίπτωση όπου, μετά από τη διασφάλιση των προβλεπόμενων προϋποθέσεων από την ΑΑΔΕ, προκύψει ότι δεν πληρούνται αυτές, τότε η παρούσα αίτηση θεωρείται ως μη γενόμενη και είναι υπεύθυνος στην καταβολή στους εργαζομένους σας της πλήρους αποδοχής ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠΟΒΟΛΗ</p>			

ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ - ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ

ΠΕΔΙΑ «ΕΦΚΑ»

Τα πεδία «ΕΠΩΝΥΜΙΑ», «Α.Μ.Ε.», «Α.Φ.Μ.», «Δ.Ο.Υ.», «Α/Α ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ΚΑΤΑ ΙΚΑ», «ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑ ΙΚΑ» και «ΚΩΔΙΚΟΣ ΥΠΚ/ΤΟΣ ΙΚΑ» συμπληρώνονται αυτόματα μέσω της διαλειτουργικότητας με το ΟΠΣ-ΕΦΚΑ.

Σε περίπτωση μεταβολής των στοιχείων των παραπάνω πεδίων, ακολουθείται η από τον ΕΦΚΑ καθορισμένη διαδικασία μεταβολής στοιχείων εργοδότη.

ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΣΕΠΕ, ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΟΑΕΔ

Επιλέγεται από λίστα η Υπηρεσία του ΣΕΠΕ και ΟΑΕΔ στην κατά τόπον αρμοδιότητα της οποίας υπάγεται το παράρτημα [0 – ΕΔΡΑ] της επιχείρησης-εργοδότη.

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΑΙΤΗΣΗΣ / ΔΗΛΩΣΗΣ

Αιτούμαι τη συμμετοχή στον Μηχανισμό «ΣΥΝ-ΕΡΓΑΣΙΑ»:

ΓΙΑ ΤΟΝ ΜΗΝΑ

Το έντυπο «ΣΥΝ-ΕΡΓΑΣΙΑ Α-ΦΑΣΗ» υποβάλλεται σε μηνιαία βάση. Επιλέξτε εδώ από λίστα τιμών το μήνα ένταξης στον Μηχανισμό.

ΥΠΑΓΟΜΑΙ ΣΕ ΜΙΑ ΑΠΟ ΤΙΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ (του άρθρου 31 του ν. 4690/2020 (Α' 104))

Επιλέξτε από λίστα τιμών μια από τις ακόλουθες περιπτώσεις:

«4.α.ι. Υποχρέωση υποβολής περιοδικής δήλωσης ΦΠΑ διπλογραφικά βιβλία»,

«4.α.ii. Υποχρέωση υποβολής περιοδικής δήλωσης ΦΠΑ απλογραφικά βιβλία»,

«4.β. Χωρίς Υποχρέωση υποβολής περιοδικής δήλωσης ΦΠΑ ή απαλλαγή ΦΠΑ».

ΑΝΗΚΩ ΣΤΙΣ ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ ΤΟΥ ΑΡΘΡΟΥ 31 ΠΑΡ. 5 Α, Β, Γ του ν.4690/2020 (Α' 104)

Εφόσον ανήκετε στις ανωτέρω εξαιρέσεις επιλέξτε μια από τις τρεις κατηγορίες Α, Β ή Γ σύμφωνα με τα παρακάτω:

Α Κατηγορία: επιχειρήσεις – εργοδότες που εντάσσονται στον Μηχανισμό «ΣΥΝ-ΕΡΓΑΣΙΑ» και έχουν Κύριο Κωδικό Δραστηριότητας (ΚΑΔ), κατά την 30η Μαΐου 2020, έναν από τους κάτωθι:

51.10 «Αεροπορικές μεταφορές επιβατών»,

51.21 «Αεροπορικές μεταφορές εμπορευμάτων»,

52.23 «Δραστηριότητες συναφείς με τις αεροπορικές μεταφορές» και

33.16 «Επισκευή και συντήρηση αεροσκαφών και διαστημόπλοιων»,

Β Κατηγορία: επιχειρήσεις-εργοδότες που ασκούν δραστηριότητες παροχής επιχειρηματικών συμβουλών και άλλων συμβουλών διαχείρισης (ΚΑΔ 70.22) αποκλειστικά προς εταιρίες που δραστηριοποιούνται στον χώρο των αεροπορικών μεταφορών, όπως προκύπτει από τον κύριο ΚΑΔ τους (51.10, 51.21 και 51.23), καθώς και

Γ Κατηγορία: επιχειρήσεις – εργοδότες που λειτουργούν εντός των αερολιμένων της επικράτειας και μόνο για τους εκεί εργαζόμενούς τους, έχουν δικαίωμα ένταξης στον Μηχανισμό για έναν ή περισσότερους μήνες εντός του χρονικού διαστήματος, 15/06/2020 έως και 31/12/2020.

Δικαίωμα ένταξης από 16/10/2020 έως και 31/12/2020 έχουν οι ανωτέρω επιχειρήσεις, εφόσον είχαν δικαίωμα ένταξης στον Μηχανισμό «ΣΥΝ-ΕΡΓΑΣΙΑ» οποιαδήποτε στιγμή κατά το προηγούμενο χρονικό διάστημα, κατά τα οριζόμενα στην παρ.1 του άρθρου 6 της ΚΥΑ.

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ - ΝΟΜΙΜΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ

ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ-ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ-ΝΟΜΙΜΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΟΙ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΟΔΟΤΗ - ΝΟΜΙΜΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ		
Δώστε Α.Φ.Μ. για έλεγχο στοιχείων και αποθήκευση:	<input type="text"/>	Έλεγχος
ΕΠΩΝΥΜΟ	<input type="text"/>	ΟΝΟΜΑ
ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠΟΒΟΛΗ		

Εισάγετε τον Α.Φ.Μ. του νομίμου εκπροσώπου στο αντίστοιχο πεδίο και κάντε κλικ στο [Έλεγχος]. Εφόσον ο νόμιμος εκπρόσωπος είναι απογεγραμμένος στο ΙΚΑ και δεν έχει λήξει η θητεία του, τα πεδία συμπληρώνονται αυτόματα μέσα από τη διασύνδεση με το ΟΠΣ του ΕΦΚΑ. Σε περίπτωση μεταβολής των στοιχείων των παραπάνω πεδίων, ακολουθείται η από τον ΕΦΚΑ καθορισμένη διαδικασία «Μεταβολής Στοιχείων Εργοδότη».

ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΟΙ

ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ-ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ	ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ-ΝΟΜΙΜΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ	ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΟΙ
Προσθήκη	Προσθήκη από Τρέχουσα Κατάσταση	
Εισαγωγή Απασχολούμενων με πλήρη απασχόληση από τρέχουσα κατάσταση Για συγκεκριμένο ΑΑ Παραρτήματος, (<input type="text"/>)		
<small>*Η εισαγωγή από την τρέχουσα κατάσταση θα διαγράψει τους υπάρχοντες εργαζόμενους στον πίνακα, αν υπάρχουν.</small>		

Έχετε την δυνατότητα να καταχωρίσετε τους εργαζόμενους πλήρους απασχόλησης με τους παρακάτω τρεις τρόπους:

A. Με κλικ στο κουμπί «**Προσθήκη**» και συμπλήρωση των στοιχείων του εργαζόμενου στην καρτέλα που εμφανίζεται,

B. Με κλικ στο κουμπί «**Προσθήκη από Τρέχουσα Κατάσταση**», αφήνοντας κενό το πεδίο «Εισαγωγή Απασχολούμενων με πλήρη απασχόληση από τρέχουσα κατάσταση Για συγκεκριμένο ΑΑ Παραρτήματος». Στην περίπτωση αυτή το σύστημα συμπληρώνει αυτόματα τα βασικά στοιχεία του συνόλου των εργαζομένων, οι οποίοι στις 30/05/2020 βρίσκονταν σε καθεστώς πλήρους απασχόλησης,

Γ. Με κλικ στο κουμπί «**Προσθήκη από Τρέχουσα Κατάσταση**» καταχωρώντας τον αριθμό ενός εκ των παραρτημάτων στο πεδίο «Εισαγωγή Απασχολούμενων με πλήρη απασχόληση από τρέχουσα κατάσταση Για συγκεκριμένο ΑΑ Παραρτήματος». Τότε το σύστημα συμπληρώνει αυτόματα τα βασικά στοιχεία των εργαζομένων του συγκεκριμένου παραρτήματος, οι οποίοι στις 30/05/2020 βρίσκονταν σε καθεστώς πλήρους απασχόλησης.

Αποθήκευση Επιστροφή στον Πίνακα

A/A			
*ΑΡΙΘΜΟΣ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΟΥ ΜΗΤΡΩΟΥ (Α.Φ.Μ.)	<input type="text"/>	*ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ (Α.Μ.Κ.Α.)	<input type="text"/>
*ΕΠΩΝΥΜΟ	<input type="text"/>	*ΟΝΟΜΑ	<input type="text"/>
*ΣΥΜΒΑΤΙΚΟ ΩΡΑΡΙΟ ΠΛΗΡΟΥΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ (ΣΥΜΒΑΤΙΚΕΣ ΩΡΕΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ / ΕΒΔΟΜΑΔΑ)	<input type="text"/>	ΩΡΑΡΙΟ ΜΕΙΩΜΕΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ / ΕΒΔΟΜΑΔΑ	<input type="text"/>
*ΗΜ/ΝΙΑ ΑΠΟ	<input type="text"/>	*ΗΜ/ΝΙΑ ΈΩΣ	<input type="text"/>
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ	<input type="text"/>		

*Υποχρεωτικό για την καταχώρηση

Εισαγωγή Απασχολούμενων με πλήρη απασχόληση από τρέχουσα κατάσταση Για συγκεκριμένο ΑΑ Παραρτήματος, ()

*Η εισαγωγή από την τρέχουσα κατάσταση θα διαγράψει τους υπάρχοντες εργαζόμενους στον πίνακα, αν υπάρχουν.

Α.Φ.Μ. - Α.Μ.Κ.Α.

Ο «Α.Φ.Μ.» και ο «Α.Μ.Κ.Α.» είναι υποχρεωτικά πεδία και ως εκ τούτου είναι αδύνατη η καταχώρηση εργαζομένου στο έντυπο «**ΣΥΝ-ΕΡΓΑΣΙΑ Α-ΦΑΣΗ**» όταν αυτός δεν διαθέτει και τους δύο αυτούς μοναδιαίους αριθμούς. Αμέσως μετά τη συμπλήρωση του πεδίου «Α.Φ.Μ.» καταχωρούνται αυτόματα από την εφαρμογή τα λοιπά προσωπικά στοιχεία του εργαζομένου υπό την προϋπόθεση ότι ο εργοδότης έχει υποβάλλει ηλεκτρονικά για το συγκεκριμένο εργαζόμενο ένα οποιοδήποτε άλλο έντυπο για οποιοδήποτε παράρτημα.

ΣΥΜΒΑΤΙΚΟ ΩΡΑΡΙΟ ΠΛΗΡΟΥΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ (ΣΥΜΒΑΤΙΚΕΣ ΩΡΕΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ / ΕΒΔΟΜΑΔΑ)

Καταχωρείστε εδώ τον αριθμό των συμβατικών εβδομαδιαίων ωρών εργασίας (π.χ. 40).

ΩΡΑΡΙΟ ΜΕΙΩΜΕΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ / ΕΒΔΟΜΑΔΑ

Συμπληρώστε εδώ τον αριθμό των μειωμένων εβδομαδιαίων ωρών εργασίας (π.χ. 20), μετά την ένταξη στον Μηχανισμό «ΣΥΝ-ΕΡΓΑΣΙΑ».

Από τις τιμές των ανωτέρω δύο πεδίων υπολογίζεται το ποσοστό της μείωσης του εβδομαδιαίου χρόνου εργασίας και όταν αυτό υπερβαίνει το 50% δεν επιτρέπεται η υποβολή του εντύπου.

ΗΜ/ΝΙΑ ΑΠΟ – ΗΜ/ΝΙΑ ΕΩΣ

Συμπληρώστε το χρονικό διάστημα ένταξης του εργαζόμενου στον Μηχανισμό «ΣΥΝ-ΕΡΓΑΣΙΑ» εντός του μήνα αναφοράς, τον οποίο δηλώσατε στο πεδίο «ΓΙΑ ΤΟ ΜΗΝΑ» της ενότητας «Γ. ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΑΙΤΗΣΗΣ / ΔΗΛΩΣΗΣ» του εντύπου. Για τον μήνα Ιούνιο οι επιτρεπτές τιμές είναι από 15 έως 30/06/2020.