



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ
ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ**

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 1



Ενιαίος
Φορέας
Κοινωνικής
Ασφάλισης

Ημερομηνία έκδοσης:

Αριθ. πρωτ.

.....
.....
Ταχ. Δ/νση :

Τηλέφωνο :

Fax :

ΒΕΒΑΙΩΣΗ
ΚΑΤΑΒΟΛΗΣ ΕΙΣΦΟΡΩΝ ΕΙΔΙΚΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ ΑΝΕΡΓΙΑΣ
(άρθρου 44 του ν.3986/2011)

Βεβαιώνεται ότι ο/η ασφαλισμένος/η

Επώνυμο :

Όνομα :

Πατρώνυμο:

ΑΜΚΑ :

ΑΦΜ :

με ιδιότητα / επιχ. δραστηριότητα

Δ/νση

Έχει καταβάλει στον Ειδικό Λογαριασμό Ανεργίας του άρθρου 44 του ν. 3986/2011 την εισφορά ύψους δέκα (10) ευρώ για ένα (1) τουλάχιστον έτος.

Η παρούσα βεβαίωση χορηγείται μετά από την αριθ. πρωτ.....αίτηση του/της ανωτέρω προκειμένου να υποβάλλει αίτηση υπαγωγής στο Πρόγραμμα δεύτερης επιχειρηματικής δραστηριότητας του ΟΑΕΔ (ν. 4578/2018).

Ο/Η Προϊστάμενος/η του Τμήματος