

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ

Υπεύθυνη Δήλωση Εργαζόμενων με εξαρτημένη εργασία σε Επιχειρήσεις – Εργοδότες<sup>1</sup> των οποίων, είτε η επιχειρηματική δραστηριότητά τους έχει ανασταλεί με εντολή δημόσιας αρχής, οπότε οι εργαζόμενοι είναι δικαιούχοι μείωσης μισθώματος κύριας κατοικίας, είτε πλήττονται σημαντικά, βάσει των οριζόμενων από το Υπουργείο Οικονομικών ΚΑΔ, λόγω των μέτρων αντιμετώπισης της μετάδοσης του κορωνοϊού COVID-19, για τη χορήγηση έκτακτης οικονομικής ενίσχυσης, ως αποζημίωση ειδικού σκοπού

ΑΡ. ΠΡΩΤ.:		ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	
<b>A. ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΟΔΟΤΗ</b>			
ΦΥΣΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ	ΝΑΙ	ΟΧΙ	A.M.E.
ΕΠΩΝΥΜΙΑ ή ΕΠΩΝΥΜΟ			
ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ		
ΔΙΑΚΡΙΤΙΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ			
<b>ΑΡΜΟΔΙΑ ΔΟΥ</b>			
ΚΩΔΙΚΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΑΦΜ	
<b>ΝΟΜΙΚΗ ΜΟΡΦΗ</b>			
ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ		
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ			
ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤ. ΚΑΤΑΧΩΡΗΣΗΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗ ΣΤΟ ΠΣ ΕΡΓΑΝΗ			
<b>B. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ</b>			
ΑΦΜ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ	ΑΜΚΑ		
ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ		
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ		
<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ</b>			
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΚΙΝΗΤΟ	EMAIL		
ΤΙΤΛΟΣ, ΚΩΔΙΚΟΣ ΤΡΑΠΕΖΑΣ ΚΑΙ ΑΡΙΘΜΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ IBAN			
ΤΡΑΠΕΖΑ	ΚΩΔ		
IBAN	GR		
Με την υποβολή της παρούσας παρέχω σύμφωνα με τις διατάξεις των άρθρων 7 & 9 του Γενικού Κανονισμού Προσωπικών Δεδομένων ΕΕ/679/2016 και την ισχύουσα νομοθεσία τη ρητή συγκατάθεσή μου στο Υπουργείο Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων και αποδέχομαι τη συλλογή, επεξεργασία και αποθήκευση των προσωπικών μου δεδομένων για λόγους δημοσίου συμφέροντος.			
<b>Γ. ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΔΗΛΩΣΗΣ</b>			
Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986 <sup>2</sup> , με την παρούσα δηλώνω ότι:			
α) η σύμβαση εργασίας μου με την ανωτέρω επιχείρηση έχει ανασταλεί από <input type="text"/>			
β) η σύμβαση εργασίας μου με την ανωτέρω επιχείρηση έχει λυθεί από 1/3/2020 έως και 20/3/2020 με:			
καταγγελία σύμβασης εργασίας	<input type="checkbox"/>	την	<input type="text"/>
ή			
οικειοθελή αποχώρηση	<input type="checkbox"/>	την	<input type="text"/>
γ) Μισθώνω κύρια κατοικία <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/>	Δεν μισθώνω	<input type="checkbox"/>
Στοιχεία Εκμισθωτή: Ονοματεπώνυμο	<input type="text"/>		ΑΦΜ: <input type="text"/>
Δ/ση μίσθιου ακινήτου:	<input type="text"/>		
Επίσης αιτούμαι την υπαγωγή μου στα μέτρα στήριξης των διατάξεων των από 14.03.2020 ΠΝΠ (Α'64) και 20.03.2020 ΠΝΠ (Α'68).			

<sup>1</sup> Όπου αναφέρεται ο όρος επιχείρηση-εργοδότης νοούνται όλοι όσοι απασχολούν προσωπικό με εξαρτημένη εργασία. Στην κατηγορία αυτή υπάγονται και οι ατομικές επιχειρήσεις και οι ελεύθεροι επαγγελματίες που απασχολούν προσωπικό με εξαρτημένη εργασία.

<sup>2</sup> «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»

<sup>3</sup> Το πεδίο συμπληρώνεται μόνο αν ο ΚΑΔ του εργοδότη ανήκει σε εκείνους που ανεστάλη η επιχειρηματική τους δραστηριότητα με εντολή δημόσιας αρχής.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 23 Μαρτίου 2020

Ο Υπουργός

**ΙΩΑΝΝΗΣ ΒΡΟΥΤΣΗΣ**