ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ

ΣΥΜΦΩΝΗΤΙΚΟ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑΣ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ
Δ.ΥΠ.Α.

ΣΥΜΦΩΝΗΤΙΚΟ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑΣ ΣΤΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΤΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΑΠΟΚΤΗΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΚΗΣ ΕΜΠΕΙΡΙΑΣ ΓΙΑ 3.900 ΑΝΕΡΓΟΥΣ ΝΕΟΥΣ ΗΛΙΚΙΑΣ ΕΩΣ 29 ΕΤΩΝ

Στ__ _____ με κωδικό Υπηρεσίας _____

σήμερα _____ ημέρα _____ οι παρακάτω συμβαλλόμενοι:

Α) Η Δημόσια Υπηρεσία Απασχόλησης (Δ.ΥΠ.Α.)**,** Ν.Π.Δ.Δ., εφεξής αποκαλούμενος **«Υπεύθυνος Φορέας/Φορέας Υλοποίησης»** που εδρεύει στην Αθήνα, οδός Εθνικής Αντίστασης 8 - Άλιμος, με Α.Φ.Μ.: 090010376 και εκπροσωπείται νόμιμα από τον Διοικητή του, Σπυρίδωνα Πρωτοψάλτη, και για την υπογραφή του παρόντος από τον Προϊστάμενο της ως άνω Υπηρεσίας (ΚΠΑ2), σύμφωνα με την εξουσιοδότηση της με αριθμ. ……. ΚΥΑ (ΦΕΚ ……).

Β) _____ εφεξής αποκαλούμενος **«Πάροχος»** που εδρεύει στην _____ οδός _____ και έχει Α.Φ.Μ. _____,που εκπροσωπείται νόμιμα για την υπογραφή του παρόντος από τον _____.

Γ) Ο/Η _____ του _____, εφεξής αποκαλούμεν…. **«Ωφελούμενος/η»/ «Ασκούμενος/η»** με Α.Δ.Τ. _____ και Α.Φ.Μ._____ συνομολογούν, συμφωνούν και αποδέχονται τα παρακάτω:

Αντικείμενο του παρόντος Συμφωνητικού αποτελεί η υλοποίηση Προγράμματος Απόκτησης Εργασιακής Εμπειρίας μέσω του οποίου ο/η Ωφελούμενος/η / Ασκούμενος/η θα αποκτήσει εμπειρία και δεξιότητες σε τομείς ψηφιακής οικονομίας , για διάστημα έξι (6) μηνών, υπό τους παρακάτω όρους και συμφωνίες:

Άρθρο 1

Στο πλαίσιο του ανωτέρω προγράμματος ο Ο.Α.Ε.Δ. αναλαμβάνει την υποχρέωση να τοποθετήσει **τον/την Ωφελούμενο/η/Ασκούμενο/η** σε θέση απόκτησης εργασιακής εμπειρίας, για το χρονικό διάστημα έξι (6) μηνών, προκειμένου αυτός/η να αποκτήσει εργασιακή εμπειρία.

Υπεύθυνος/επόπτης της εργασιακής εμπειρίας ορίζεται ο εργοδότης ή άλλος εργαζόμενος, ο οποίος απασχολείται με σχέση πλήρους και εξαρτημένης εργασίας, ο οποίος απασχολείται μερικώς ή αποκλειστικά στο αντικείμενο που θα ασκηθεί ο/η ωφελούμενος/η, ασκούμενος/η .

Επόπτης/επιβλέπων της απόκτησης εργασιακής εμπειρίας ορίζεται από την επιχείρηση ο/η……..με ΑΔΤ……και ΑΦΜ……..

Άρθρο 2

1. Ο πάροχος υποχρεούται να τηρεί όλους τους εφαρμοστέους νόμους και κανονισμούς σχετικά με την ασφάλεια και την υγεία των απασχολουμένων στην επιχείρησή του και να λαμβάνει όλα τα απαιτούμενα μέτρα πρόληψης και προστασίας, η δε τηρούμενη έναντι του ωφελούμενου/ης, ασκούμενου/ης συμπεριφορά του να είναι σύμφωνη με τα χρηστά και συναλλακτικά ήθη.
2. Επίσης, ο πάροχος υποχρεούται να εξασφαλίζει ότι προασπίζεται η ισότητα μεταξύ ανδρών και γυναικών και αποτρέπεται κάθε διάκριση λόγω φύλου, φυλής, εθνοτικής καταγωγής, θρησκείας, πεποιθήσεων, αναπηρίας,

ηλικίας, γενετήσιου προσανατολισμού καθώς και η πρόσβαση στους χώρους εργασίας για τα άτομα με αναπηρίες.

3. Ο πάροχος υποχρεούται σε περίπτωση διενέργειας ελέγχων:

α) να παρέχει κάθε δυνατή βοήθεια, κατά τον έλεγχο, στους ελεγκτές υπαλλήλους της Δ.ΥΠ.Α. σύμφωνα με το άρθρο 29 του ν.4144/2013,

β) να συνεργαστεί με τα αρμόδια ελεγκτικά όργανα της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης και για την παροχή σε αυτά όλων των δικαιολογητικών, στοιχείων που ζητούνται.

Επίσης υποχρεούται να τηρεί τα αποδεικτικά στοιχεία και έγγραφα που αναφέρονται στην με αριθμ. ……. ΚΥΑ (ΦΕΚ ……..) και στην οικεία Δημόσια Πρόσκληση για τουλάχιστον τρία (3) έτη, μετά τη λήξη του προγράμματος.

Άρθρο 3

1. Ο/Η Ωφελούμενος/η, Ασκούμενος/η αποδέχεται την τοποθέτηση σε θέση προς απόκτηση εργασιακής εμπειρίας, σύμφωνα με τον σκοπό του παρόντος Συμφωνητικού και αναλαμβάνει την υποχρέωση να εξασκηθεί με συνέπεια και να επιδείξει επιμέλεια κατά την τοποθέτησή του/ης σε συγκεκριμένη θέση σχετική με το αντικείμενο απόκτησης εργασιακής εμπειρίας έξι (6) μηνών.
2. Ο/Η Ωφελούμενος/η, Ασκούμενος/η ενημερώνεται κατάλληλα για την επεξεργασία, των προσωπικών δεδομένων του/ης, από τους αρμοδίους φορείς που τηρούνται για τις ανάγκες υλοποίησης του προγράμματος και σε κάθε περίπτωση πριν τη συλλογή. Ο ωφελούμενος/η, ασκούμενος/η μπορεί να ασκήσει τα δικαιώματα που απορρέουν για τα υποκείμενα των δεδομένων από τις διατάξεις του ΓΚΠΔ και του ν.4624/2019, υπό τις ειδικότερες προϋποθέσεις που ισχύουν για αυτά κάθε φορά.
3. Ο/Η Ωφελούμενος/η, Ασκούμενος/η υποχρεούται, σε περίπτωση διενέργειας επιτόπιων επαληθεύσεων (ελέγχων), να συνεργαστεί με τα αρμόδια ελεγκτικά όργανα της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης και να παράσχει τις απαραίτητες πληροφορίες και τα στοιχεία που τυχόν του/ης ζητηθούν, σε σχέση με τη συμμετοχή του/ης στη δράση.
4. Ο/Η Ωφελούμενος/η, Ασκούμενος/η υποχρεούται να συμπληρώσει απογραφικά δελτία εισόδου-εξόδου.

Άρθρο 4

Το παρόν είναι Συμφωνητικό απόκτησης εργασιακής εμπειρίας συνολικής διάρκειας έξι (6) μηνών. Η ισχύς του παρόντος αρχίζει την _____ και λήγει την _____ αυτοδικαίως και χωρίς την υποχρέωση καταβολής οποιασδήποτε αποζημίωσης εκ μέρους της Δ.ΥΠ.Α.

Άρθρο 5

1.Η Δ.ΥΠ.Α. βάσει της με αριθμό …….. Κ.Υ.Α. των Υπουργών Ανάπτυξης και Επενδύσεων και Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων αναλαμβάνει τη χρηματοδότηση του προγράμματος με συγχρηματοδότηση από την ΠΑΝ (Πρωτοβουλίας για την Απασχόληση των Νέων) στο πλαίσιο του Ε.Π. «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού, Εκπαίδευση και Δια Βίου Μάθηση» 2014-2020.

Η Δράση εμπίπτει στα εξής: α) Άξονα Προτεραιότητας 3 «Διευκόλυνση της πρόσβασης στην απασχόληση των νέων έως 29 ετών», β) Θεματικό Στόχο 8 «Προώθηση της βιώσιμης και ποιοτικής απασχόλησης και υποστήριξη της κινητικότητας των εργαζομένων», γ) Επενδυτική Προτεραιότητα 8iiY «Βιώσιμη ένταξη στην αγορά εργασίας των νέων (ΠΑΝ), ιδιαίτερα εκείνων που βρίσκονται εκτός απασχόλησης, εκπαίδευσης ή κατάρτισης, συμπεριλαμβανομένων των νέων που αντιμετωπίζουν τον κίνδυνο κοινωνικού αποκλεισμού και των νέων από περιθωριοποιημένες κοινότητες, μεταξύ άλλων μέσω της υλοποίησης της «Εγγύησης για τη Νεολαία», δ) Ειδικό στόχο Ι «Αύξηση της Απασχόλησης, συμπεριλαμβανομένης της αυτοαπασχόλησης και βελτίωση των δεξιοτήτων των νέων εκτός εργασίας, εκπαίδευσης ή κατάρτισης ηλικίας έως 29 ετών» του Καν. 1304/2013 της Προγραμματικής Περιόδου 2014-2020.

2. Η Δ.ΥΠ.Α. καταβάλλει στους ωφελούμενους/ασκούμενους κάθε ημέρα και συνολικά όχι πλέον των 22 εργάσιμων ημερών ανά μήνα, 27 ευρώ καθαρή ημερήσια αποζημίωση. Για την απόκτηση εργασιακής εμπειρίας οι ωφελούμενοι/ασκούμενοι υπάγονται στην ασφάλιση του συνεισπραττόμενου κλάδου ασθενείας σε είδος (ΕΟΠΥΥ) και ασφαλίζονται για επαγγελματικό κίνδυνο στον e-ΕΦΚΑ (πρώην ΙΚΑ-ΕΤΑΜ) από την Δ.ΥΠ.Α. σύμφωνα με το άρθρο 18 του Ν. 2458/97 (ΦΕΚ 15Α),όπως ισχύει, με βάση την ανωτέρω αποζημίωση. Με βάση τις παρουσίες υπολογίζονται οι ασφαλιστικές εισφορές 6,45% για ιατροφαρμακευτική και 1% για επαγγελματικό κίνδυνο. Οι συνολικές ημέρες εργασιακής εμπειρίας είναι 132 ημέρες.

3. Η εργασιακή εμπειρία των ωφελουμένων/ασκουμένων ορίζεται σε 6 ώρες ημερησίως, πέντε (5) ημέρες την εβδομάδα - Δευτέρα έως και Σάββατο - και δεν θα πραγματοποιείται σε βραδινές ώρες πέραν της 22ης ώρας έως και την 6η πρωινή.

4. Το Ωράριο Απόκτησης Εργασιακής Εμπειρίας είναι από ώρα:……..μέχρι……..και ημέρες ……

5. Οι ωφελούμενοι / ασκούμενοι μπορούν να απουσιάσουν μέχρι 15 εργάσιμες ημέρες καθ’ όλη τη διάρκεια του προγράμματος, με την υποχρέωση αντίστοιχης επιμήκυνσης του προγράμματος.

Άρθρο 6

Η Δ.ΥΠ.Α. είναι ο Υπεύθυνος Φορέας για την υλοποίηση, διαχείριση, έλεγχο και γενική επίβλεψη της εκτέλεσης του προγράμματος, τόσο σε σχέση με τον/την Ωφελούμενο/η, Ασκούμενο/η και την πορεία του καθ΄ όλο το χρόνο της άσκησής του όσο και σε σχέση με τον Πάροχο. Μετά τη λήξη κάθε μήνα απόκτησης εργασιακής εμπειρίας κι εντός του πρώτου δεκαήμερου του επόμενου μήνα, ο Πάροχος υποχρεούται να υποβάλει στο αρμόδιο ΚΠΑ2, τα παρακάτω δικαιολογητικά:

α) Βεβαίωση υπογεγραμμένη από τον νόμιμο εκπρόσωπο του παρόχου, στην οποία:

i. δηλώνεται ότι το πρόγραμμα υλοποιείται σύμφωνα με τους όρους της Κ.Υ.Α. και

ii. πιστοποιείται, στην Δ.ΥΠ.Α., η απόκτηση εργασιακής εμπειρίας των ωφελουμένων, προκειμένου να τους καταβληθεί η αποζημίωση.

β) Μηνιαία συγκεντρωτική κατάσταση, υπογεγραμμένη από τον νόμιμο εκπρόσωπο του παρόχου, στην οποία αναφέρονται τα ακόλουθα στοιχεία για κάθε ωφελούμενο:

i. Ονοματεπώνυμο και πατρώνυμο

ii. Ημερομηνία υπογραφής συμφωνητικού συνεργασίας

iii. Επωνυμία παρόχου

iv. Αριθμός Φορολογικού Μητρώου (ΑΦΜ)

v. Αριθμός Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης (ΑΜΚΑ)

vi. Αριθμός Μητρώου (ΑΜ) e-ΕΦΚΑ

vii. Αριθμός καταθετικού λογαριασμού σε μορφή IBAN (με πρώτο δικαιούχο τον ωφελούμενο), μόνο για τον πρώτο μήνα

viii. Ημέρες απόκτησης εργασιακής εμπειρίας

iv. Συνολικό ποσό αποζημίωσης

γ) Αντίγραφο παρουσιολογίου που τηρείται στον πάροχο.

Ο ωφελούμενος/η/ ασκούμενος/η υποχρεούται στη συμπλήρωση των απαιτούμενων στοιχείων και δεδομένων, στις σχετικές φόρμες (απογραφικά δελτία) κατά την είσοδο και την λήξη ή την αποχώρησή από το πρόγραμμα (έως 4 εβδομάδες από την ημερομηνία λήξεως).

Τα δελτία εισόδου και εξόδου συμπληρώνονται μέσω των ηλεκτρονικών υπηρεσιών της Δ.ΥΠ.Α. (e-services). Το δελτίο εισόδου πρέπει να έχει συμπληρωθεί κατά την έναρξη της δράσης και πριν την καταβολή της πρώτης μηνιαίας αποζημίωσης. Αντίστοιχα το δελτίο εξόδου υποβάλλεται εντός τεσσάρων (4) εβδομάδων από την ημερομηνία λήξης της δράσης και πριν την καταβολή της τελευταίας μηνιαίας αποζημίωσης στον/ην ωφελούμενο/η/ ασκούμενο/η.

Σε διαφορετική περίπτωση δεν θα καταβάλλεται στον/ην ωφελούμενο/η, ασκούμενο/η το ποσό της αποζημίωσης που αντιστοιχεί στο πρώτο ή στο τελευταίο διάστημα της δράσης, αντίστοιχα.

Στην περίπτωση αποχώρησης του/ης ωφελούμενου/ης/ ασκούμενου/ης για οποιοδήποτε λόγο, νωρίτερα από την λήξη της δράσης, το δελτίο εξόδου θα συμπληρώνεται σε χρονικό διάστημα έως 4 εβδομάδες μετά την αποχώρηση του, προκειμένου να καταβληθεί η αποζημίωση που θα αντιστοιχεί στο τελευταίο διάστημα που βρισκόταν στον πάροχο.

Άρθρο 7

1. Σε περίπτωση αποχώρησης του ασκούμενου (ωφελουμένου) για λόγους που δεν προέρχονται από τον ίδιο, είναι δυνατή η τοποθέτησή του σε άλλο πάροχο για το υπολειπόμενο χρονικό διάστημα των έξι (6) μηνών. Ο ωφελούμενος/ασκούμενος που αποχωρεί από μία θέση, αποζημιώνεται για τις ημέρες που ασκήθηκε στον πάροχο.

2. Στην περίπτωση που ο ωφελούμενος/ασκούμενος αποχωρήσει για λόγους που δεν αφορούν στον πάροχο, η Δ.ΥΠ.Α. προχωράει στην τοποθέτηση άλλου ωφελούμενου/ασκουμένου, τηρώντας τη σειρά του πίνακα, για το υπολειπόμενο χρονικό διάστημα.

3. Όταν για τους λόγους αποχώρησης του ωφελούμενου/ασκούμενου ευθύνεται ο ίδιος ο ωφελούμενος/ασκούμενος τότε δεν επανατοποθετείται σε άλλον πάροχο και όταν ευθύνεται ο πάροχος δεν του υποδεικνύεται άλλος ωφελούμενος/ασκούμενος.

4. Σε περίπτωση που ο πάροχος κατά την 6μηνη διάρκεια του προγράμματος προβεί σε μείωση προσωπικού λόγω καταγγελίας σύμβασης εργασίας ατόμου από το προϋπάρχον προσωπικό, χωρίς να το αντικαταστήσει εντός τριάντα (30) εργάσιμων ημερών σύμφωνα με τα οριζόμενα στην παρ. 5.1.5 του άρθρου 5 και στην παρ. 1 του άρθρου 8 της……..ΚΥΑ, το πρόγραμμα θα διακόπτεται με απόφαση του Προϊσταμένου της αρμόδιας Υπηρεσίας (ΚΠΑ2). Δίνεται ωστόσο η δυνατότητα στον ωφελούμενο/ασκούμενο να ολοκληρώσει την άσκηση σε άλλον πάροχο για το υπολειπόμενο χρονικό διάστημα.

Άρθρο 8

Ο Υπεύθυνος Φορέας (Δ.ΥΠ.Α.) έχει την αποκλειστική ευθύνη για τη διαδικασία παρακολούθησης και ελέγχου εκτέλεσης του προγράμματος μέσω των υπαλλήλων ελεγκτών σύμφωνα με την αριθμ. 2/82850/0022/2013 (487 ΥΟΔΔ)Κ.Υ.Α., όπως ισχύει.

Άρθρο 9

Για οποιαδήποτε διαφορά προκύψει μεταξύ της Δ.ΥΠ.Α. και των παρόχων ή των ωφελούμενων/ασκούμενων κατά την υλοποίηση της δράσης, επιλύεται με απόφαση της Επιτροπής Εκδίκασης Ενδικοφανών Προσφυγών σύμφωνα με την αριθμ. 635/8-3-2016 Απόφαση Δ.Σ. της Δ.ΥΠ.Α. (Β΄1708), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

Οι ενστάσεις υποβάλλονται στο ΚΠΑ2, στην αρμοδιότητας του οποίου ανήκει ο άνεργος ή ο πάροχος/επιχείρηση εντός δεκαπέντε (15) ημερών από την κοινοποίηση της σχετικής απόφασης.

Λόγω της μικρής διάρκειας του προγράμματος οι ενστάσεις εξετάζονται από τις ΕΠΕΚΕΠ κατά προτεραιότητα και εντός 15 εργάσιμων ημερών από την διαβίβαση τους από τα ΚΠΑ2.

Ο Πάροχος και ο Ωφελούμενος/ασκούμενος δηλώνουν ρητά ότι αποδέχονται όλους τους όρους του παρόντος συμφωνητικού καθώς και ότι έλαβαν γνώση και αποδέχονται ανεπιφύλακτα όλους τους όρους της ……..ΚΥΑ.

Το Συμφωνητικό αυτό συντάχθηκε σε τρία (3) αντίγραφα μεταξύ της Δ.ΥΠ.Α.., του Παρόχου και του/ης Ωφελούμενου/ης, Ασκούμενου/ης. Από τα αντίγραφα: ένα (1) παραμένει στην Υπηρεσία (ΚΠΑ2), ένα (1) δίνεται στον πάροχο και ένα (1) στο Ωφελούμενο/η, Ασκούμενο/η.

Ο ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΦΟΡΕΑΣ (Δ.ΥΠ.Α)	Ο ΠΑΡΟΧΟΣ	Ο/Η ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΣ/Η/ΑΣΚΟΥΜΕΝΟΣ/Η

ΕΠΙΜΗΚΥΝΣΗ ΣΥΜΦΩΝΗΤΙΚΟΥ

Στο ΚΠΑ2 _____ με κωδικό Υπηρεσίας _____

σήμερα _____ ημέρα _____ οι παρακάτω συμβαλλόμενοι:

Α) Η Δημόσια Υπηρεσία Απασχόλησης (Δ.ΥΠ.Α), Ν.Π.Δ.Δ., εφεξής αποκαλούμενος **«Υπεύθυνος Φορέας/Φορέας Υλοποίησης»** που εδρεύει στην Αθήνα, οδός Εθνικής Αντίστασης 8 - Άλιμος, με Α.Φ.Μ.: 090010376 και εκπροσωπείται νόμιμα από τον Διοικητή του, Σπυρίδωνα Πρωτοψάλτη, και για την υπογραφή του παρόντος από τον Προϊστάμενο της ως άνω Υπηρεσίας (ΚΠΑ2), σύμφωνα με την εξουσιοδότηση της με αριθμ. …….. ΚΥΑ (ΦΕΚ ……..).

Β) _____ που εδρεύει στην _____ οδός _____ και έχει Α.Φ.Μ. _____,που εκπροσωπείται νόμιμα για την υπογραφή του παρόντος από τον _____.

Γ) Ο/Η _____ του _____, με Α.Δ.Τ. _____ και Α.Φ.Μ._____

συνομολογούν, συμφωνούν και αποδέχονται τα παρακάτω:

Η ισχύς του παρόντος επιμηκύνεται για ……. ημέρες και λήγει την _____ αυτοδικαίως και χωρίς την υποχρέωση καταβολής οποιασδήποτε αποζημίωσης εκ μέρους του φορέα (Δ.ΥΠ.Α.).

Ο ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΦΟΡΕΑΣ (Δ.ΥΠ.Α.)	Ο ΠΑΡΟΧΟΣ	Ο/Η ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΣ/Η/ΑΣΚΟΥΜΕΝΟΣ/Η

Η Ισχύς της παρούσας αρχίζει από τη δημοσίευσή της στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.
Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 5 Δεκεμβρίου 2022

Οι Υπουργοί

Υφυπουργός Ανάπτυξης και Επενδύσεων
ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΣΑΚΙΡΗΣ

Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων
ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΧΑΤΖΗΔΑΚΗΣ