

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ

|               |                                                                                                                                                 |
|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι   | ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΤΟΥ Ν.1599/1986 ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗ ΣΩΡΕΥΣΗ ΤΩΝ ΕΝΙΣΧΥΣΕΩΝ ΗΣΣΟΝΟΣ ΣΗΜΑΣΙΑΣ (De-Minimis)                                              |
| ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ  | ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΤΟΥ Ν.1599/1986 ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗ ΣΩΡΕΥΣΗ ΤΩΝ ΕΝΙΣΧΥΣΕΩΝ ΤΟΥ ΑΡΘΡΟΥ 32 ή 33 ΤΟΥ ΚΑΝ.651/2014                                        |
| ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙΙ | Ορισμός Προβληματικής επιχείρησης σύμφωνα με το σημείο 18 του άρθρου 2 του ΓΚΑΚ 651/2014                                                        |
| ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙV  | Υπολογισμός Ετήσιων Μονάδων Εργασίας (Ε.Μ.Ε.) για τους δυνητικά δικαιούχους που επιλέξουν το καθεστώς ενίσχυσης του άρθρου 32 του ΓΚΑΚ 651/2014 |

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι**  
**Υπεύθυνη Δήλωση ν. 1599/1986**

**Η ΑΚΡΙΒΕΙΑ ΤΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΠΟΥ ΥΠΟΒΑΛΛΟΝΤΑΙ ΜΕ ΑΥΤΗ ΤΗ ΔΗΛΩΣΗ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΕΛΕΓΧΘΕΙ ΜΕ  
 ΒΑΣΗ ΤΟ ΑΡΧΕΙΟ ΑΛΛΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ (ΑΡΘΡΟ 8 ΠΑΡ. 4 Ν. 1599/1986)**

**ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗ ΣΩΡΕΥΣΗ ΤΩΝ ΕΝΙΣΧΥΣΕΩΝ ΗΣΣΟΝΟΣ ΣΗΜΑΣΙΑΣ  
 (DeMinimis)**

|                                      |         |       |  |                                          |  |     |  |
|--------------------------------------|---------|-------|--|------------------------------------------|--|-----|--|
| ΠΡΟΣ <sup>(1)</sup> :                | Δ.ΥΠ.Α. |       |  |                                          |  |     |  |
| Ο – Η Όνομα:                         |         |       |  | Επώνυμο:                                 |  |     |  |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:            |         |       |  |                                          |  |     |  |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:           |         |       |  |                                          |  |     |  |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> : |         |       |  |                                          |  |     |  |
| Τόπος Γέννησης:                      |         |       |  |                                          |  |     |  |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:          |         |       |  | Τηλ:                                     |  |     |  |
| Τόπος Κατοικίας:                     |         | Οδός: |  | Αριθ:                                    |  | ΤΚ: |  |
| Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):            |         |       |  | Δ/ση Ηλεκτρ.<br>Ταχυδρομείου<br>(Email): |  |     |  |

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(3)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι: Τα στοιχεία που συνοδεύουν την αίτηση είναι αληθή.

**A.** Η επιχείρηση ..... με  
 ΑΦΜ ....., την οποία νομίμως εκπροσωπώ:

i. Συνιστά «ενιαία επιχείρηση» <sup>(5)</sup> με τις κάτωθι επιχειρήσεις:

| Α/Α | ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ | ΑΦΜ |
|-----|----------------------|-----|
| 1.  |                      |     |
| 2.  |                      |     |
| 3.  |                      |     |

ii. Δεν συνιστά «ενιαία επιχείρηση» με καμία άλλη επιχείρηση

☐

**B.** Η ενίσχυση ήσσονος σημασίας που πρόκειται να χορηγηθεί στην ως άνω επιχείρηση, βάσει της ΚΥΑ  
 ....., αφορά δραστηριότητες της επιχείρησης που εμπίπτουν:

- i) στον τομέα των οδικών εμπορευματικών μεταφορών για λογαριασμό τρίτων  
 ii) σε οποιονδήποτε άλλο τομέα

|  |
|--|
|  |
|  |

**Γ.** Η ενίσχυση ή σσωνος σημασίας που πρόκειται να χορηγηθεί στην επιχείρηση βάσει της εν λόγω ΚΥΑ, αθροιζόμενη με οποιαδήποτε άλλη ενίσχυση ή σσωνος σημασίας που της έχει χορηγηθεί σε επίπεδο «ενιαίας επιχείρησης», βάσει οποιουδήποτε Κανονισμού της Ευρωπαϊκής Επιτροπής για ενισχύσεις ή σσωνος σημασίας, κατά το τρέχον οικονομικό έτος και τα δύο προηγούμενα οικονομικά έτη, δεν υπερβαίνει το ανώτατο όριο που καθορίζεται στο άρθρο 5 του Κανονισμού 1407/2013.

Στην επιχείρηση, συμπεριλαμβανομένων και των επιχειρήσεων που συνιστούν με αυτήν «ενιαία επιχείρηση», έχουν χορηγηθεί, κατά το τρέχον οικονομικό έτος και τα δύο προηγούμενα οικονομικά έτη, οι κάτωθι ενισχύσεις ή σσωνος σημασίας:

| <b>ΕΝΙΣΧΥΣΕΙΣ ΗΣΣΟΝΟΣ ΣΗΜΑΣΙΑΣ (DeMinimis) ΠΟΥ ΕΧΟΥΝ ΧΟΡΗΓΗΘΕΙ ΣΤΗΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ</b><br>(Αφορά στην επιχείρηση που υποβάλλει την αίτηση καθώς και σε αυτές που συνιστούν με την αιτούσα ενιαία επιχείρηση) |                       |                                |                                                    |                         |                           |                    |                                   |                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------------|----------------------------------------------------|-------------------------|---------------------------|--------------------|-----------------------------------|----------------|
| A/A                                                                                                                                                                                                      | ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ | ΦΟΡΕΑΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΤΗΣ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ | ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ & ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΕΓΚΡΙΤΙΚΗΣ ΑΠΟΦΑΣΗΣ | ΕΓΚΡΙΘΕΝ ΠΟΣΟ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ | ΚΑΤΑΒΛΗΘΕΝ ΠΟΣΟ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ | ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΚΑΤΑΒΟΛΗΣ | ΤΡΕΧΟΥΣΑ ΦΑΣΗ ΕΞΕΛΙΞΗΣ ΤΟΥ ΕΡΓΟΥ* | ΑΦΜ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ |
|                                                                                                                                                                                                          |                       |                                |                                                    |                         |                           |                    |                                   |                |
|                                                                                                                                                                                                          |                       |                                |                                                    |                         |                           |                    |                                   |                |
|                                                                                                                                                                                                          |                       |                                |                                                    |                         |                           |                    |                                   |                |

\* (πριν την υπογραφή της σύμβασης, σε εξέλιξη ή ολοκληρωμένο)

**Δ.** Το επιχορηγούμενο προσωπικό δεν θα απασχοληθεί στο εξαιρούμενο αντικείμενο εργασιών του Καν. 1407/2013.

**Ε.** Δεν εκκρεμεί εις βάρος της επιχείρησης διαδικασία ανάκτησης προηγούμενης παράνομης και ασυμβίβαστης κρατικής ενίσχυσης.

Στη δήλωση θα αναφέρονται επίσης τα στοιχεία για τις ενισχύσεις που έχουν χορηγηθεί βάσει οποιουδήποτε άλλου καθεστώτος που δεν εμπίπτει στις διατάξεις περί ενισχύσεων ή σσωνος σημασίας (πρόγραμμα, φορέας επιδότησης, χρονολογία ένταξης και ποσό) για τις ίδιες επιλέξιμες δαπάνες.

| <b>ΕΝΙΣΧΥΣΕΙΣ (πλην DeMinimis) ΓΙΑ ΤΙΣ ΟΠΟΙΕΣ Η ΑΙΤΟΥΣΑ ΕΧΕΙ ΑΠΟΚΤΗΣΕΙ ΕΝΝΟΜΟ ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ, ΒΑΣΕΙ ΟΠΟΙΟΥΔΗΠΟΤΕ ΑΛΛΟΥ ΚΑΘΕΣΤΩΤΟΣ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ ΓΙΑ ΤΙΣ ΙΔΙΕΣ ΕΠΙΛΕΞΙΜΕΣ ΔΑΠΑΝΕΣ</b><br>(Αφορά στην επιχείρηση που υποβάλλει την αίτηση καθώς και σε αυτές που συνιστούν με την αιτούσα ενιαία επιχείρηση) |                       |                                |                                                    |                         |                           |                    |                                   |                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------------|----------------------------------------------------|-------------------------|---------------------------|--------------------|-----------------------------------|----------------|
| A/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ | ΦΟΡΕΑΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΤΗΣ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ | ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ & ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΕΓΚΡΙΤΙΚΗΣ ΑΠΟΦΑΣΗΣ | ΕΓΚΡΙΘΕΝ ΠΟΣΟ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ | ΚΑΤΑΒΛΗΘΕΝ ΠΟΣΟ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ | ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΚΑΤΑΒΟΛΗΣ | ΤΡΕΧΟΥΣΑ ΦΑΣΗ ΕΞΕΛΙΞΗΣ ΤΟΥ ΕΡΓΟΥ* | ΑΦΜ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                       |                                |                                                    |                         |                           |                    |                                   |                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                       |                                |                                                    |                         |                           |                    |                                   |                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                       |                                |                                                    |                         |                           |                    |                                   |                |

\* (πριν την υπογραφή της σύμβασης, σε εξέλιξη ή ολοκληρωμένο)

Στην περίπτωση που η επιχείρηση δεν έχει λάβει καμία ενίσχυση, το αναγράφει στην υπεύθυνη δήλωση.

- (1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.
- (2) Αναγράφεται ολογράφως.
- (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 προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.»
- (4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.
- (5) Στην «ενιαία επιχείρηση» περιλαμβάνονται όλες οι επιχειρήσεις που έχουν τουλάχιστον μία από τις ακόλουθες σχέσεις μεταξύ τους:
- α) μια επιχείρηση κατέχει την πλειοψηφία των δικαιωμάτων ψήφου των μετόχων ή των εταίρων άλλης επιχείρησης
- β) μια επιχείρηση έχει το δικαίωμα να διορίζει ή να παύει την πλειοψηφία των μελών του διοικητικού, διαχειριστικού ή εποπτικού οργάνου άλλης επιχείρησης
- γ) μια επιχείρηση έχει το δικαίωμα να ασκεί δεσπόζουσα επιρροή σε άλλη επιχείρηση βάσει σύμβασης που έχει συνάψει με αυτήν ή δυνάμει ρήτρας του καταστατικού αυτής της τελευταίας
- δ) μια επιχείρηση που είναι μέτοχος ή εταίρος άλλης επιχείρησης ελέγχει μόνη της, βάσει συμφωνίας που έχει συνάψει με άλλους μετόχους ή εταίρους της εν λόγω επιχείρησης, την πλειοψηφία των δικαιωμάτων ψήφου των μετόχων ή εταίρων αυτής της επιχείρησης.
- Οι επιχειρήσεις που έχουν οποιαδήποτε από τις σχέσεις που αναφέρονται στα στοιχεία α) έως δ) με μία ή περισσότερες άλλες επιχειρήσεις θεωρούνται, επίσης ενιαία επιχείρηση.
- (6) Η ενίσχυση ήσσονος σημασίας θεωρείται ότι χορηγείται κατά τον χρόνο παραχώρησης στην οικεία επιχείρηση του έννομου δικαιώματος λήψης της ενίσχυσης σύμφωνα με το εφαρμοστέο εθνικό νομικό καθεστώς (πχ ημερομηνία έκδοσης εγκριτικής απόφασης/ΚΥΑ/σύμβασης), ανεξάρτητα από την ημερομηνία καταβολής της ενίσχυσης ήσσονος σημασίας στην επιχείρηση.
- (7) Σε περίπτωση συγχωνεύσεων ή εξαγορών, όλες οι προηγούμενες ενισχύσεις ήσσονος σημασίας που έχουν ήδη χορηγηθεί σε οποιαδήποτε από τις συγχωνευόμενες επιχειρήσεις λαμβάνονται υπόψη για να προσδιοριστεί κατά πόσο η νέα ενίσχυση ήσσονος σημασίας στη νέα ή στην εξαγοράζουσα επιχείρηση υπερβαίνει το σχετικό ανώτατο όριο.
- (8) Αν μια επιχείρηση διασπαστεί σε δύο ή περισσότερες χωριστές επιχειρήσεις, η ενίσχυση ήσσονος σημασίας που χορηγήθηκε πριν από τη διάσπαση καταλογίζεται στην επιχείρηση που έλαβε αυτή την ενίσχυση, η οποία είναι κατά κανόνα η επιχείρηση που ανέλαβε τις δραστηριότητες για τις οποίες χρησιμοποιήθηκε η ενίσχυση ήσσονος σημασίας. Εάν ο εν λόγω καταλογισμός δεν είναι δυνατός, οι ενισχύσεις ήσσονος σημασίας πρέπει να κατανέμονται αναλογικά με βάση τη λογιστική αξία των ιδίων κεφαλαίων των νέων επιχειρήσεων κατά την πραγματική ημερομηνία της διάσπασης.

Ημερομηνία: .....

Ο/Η Δηλ.

(Υπογραφή)

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ II**

Υπεύθυνη Δήλωση ν. 1599/1986

**ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗ ΣΩΡΕΥΣΗ ΤΩΝ ΕΝΙΣΧΥΣΕΩΝ ΜΕ ΒΑΣΗ ΤΟΝ ΓΕΝΙΚΟ ΑΠΑΛΛΑΚΤΙΚΟ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟ (ΓΚΑΚ)  
(ΚΑΝ.651/2014)**

**Η ΑΚΡΙΒΕΙΑ ΤΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΠΟΥ ΥΠΟΒΑΛΛΟΝΤΑΙ ΜΕ ΑΥΤΗ ΤΗ ΔΗΛΩΣΗ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΕΛΕΓΧΘΕΙ ΜΕ  
ΒΑΣΗ ΤΟ ΑΡΧΕΙΟ ΑΛΛΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ (ΑΡΘΡΟ 8 ΠΑΡ. 4 Ν. 1599/1986)**

|                                      |         |  |       |                                          |       |  |     |
|--------------------------------------|---------|--|-------|------------------------------------------|-------|--|-----|
| ΠΡΟΣ <sup>(1)</sup> :                | Δ.ΥΠ.Α. |  |       |                                          |       |  |     |
| Ο – Η Όνομα:                         |         |  |       | Επώνυμο:                                 |       |  |     |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:            |         |  |       |                                          |       |  |     |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:           |         |  |       |                                          |       |  |     |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> : |         |  |       |                                          |       |  |     |
| Τόπος Γέννησης:                      |         |  |       |                                          |       |  |     |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:          |         |  |       | Τηλ:                                     |       |  |     |
| Τόπος Κατοικίας:                     |         |  | Οδός: |                                          | Αριθ: |  | ΤΚ: |
| Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):            |         |  |       | Δ/ση Ηλεκτρ.<br>Ταχυδρομείου<br>(Email): |       |  |     |

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(3)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι: Τα στοιχεία που συνοδεύουν την αίτηση είναι αληθή.

**Α.** Η επιχείρηση .....την οποία νομίμως εκπροσωπώ, η οποία υποβάλλει αίτηση συμπεριλαμβανομένων και τυχόν επιχειρήσεων με τις οποίες αποτελεί συνδεδεμένη επιχείρηση με την έννοια του Παραρτήματος Ι του ΕΚ 651/2014, έχει λάβει τις κάτωθι ενισχύσεις:

| <b>ΕΝΙΣΧΥΣΕΙΣ ΠΟΥ ΕΧΕΙ ΛΑΒΕΙ Ή ΠΡΟΚΕΙΤΑΙ ΝΑ ΛΑΒΕΙ Η ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ ΜΕ ΤΟΝ ΚΑΝ.651/2014</b><br>Αφορά στην επιχείρηση που υποβάλλει την αίτηση καθώς και τυχόν επιχειρήσεις με τις οποίες αποτελεί συνδεδεμένη επιχείρηση |                          |                                         |                                                                |                               |                                 |                       |                                               |                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|-----------------------|-----------------------------------------------|-------------------|
| Α/Α                                                                                                                                                                                                                 | ΟΝΟΜΑΣΙΑ<br>ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ | ΦΟΡΕΑΣ<br>ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ<br>ΤΗΣ<br>ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ | ΑΡΙΘΜΟΣ<br>ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ<br>& ΗΜΕΡ/ΝΙΑ<br>ΕΓΚΡΙΤΙΚΗΣ<br>ΑΠΟΦΑΣΗΣ | ΕΓΚΡΙΘΕΝ<br>ΠΟΣΟ<br>ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ | ΚΑΤΑΒΛΗΘΕΝ<br>ΠΟΣΟ<br>ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ | ΗΜΕΡ/ΝΙΑ<br>ΚΑΤΑΒΟΛΗΣ | ΤΡΕΧΟΥΣΑ<br>ΦΑΣΗ<br>ΕΞΕΛΙΞΗΣ<br>ΤΟΥ<br>ΕΡΓΟΥ* | ΑΦΜ<br>ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ |
|                                                                                                                                                                                                                     |                          |                                         |                                                                |                               |                                 |                       |                                               |                   |
|                                                                                                                                                                                                                     |                          |                                         |                                                                |                               |                                 |                       |                                               |                   |
|                                                                                                                                                                                                                     |                          |                                         |                                                                |                               |                                 |                       |                                               |                   |

\* (πριν την υπογραφή της σύμβασης, σε εξέλιξη ή ολοκληρωμένο)

**Β.** Η ενίσχυση που πρόκειται να λάβει η επιχείρηση από το **Πρόγραμμα επιχορήγησης επιχειρήσεων για την πρόσληψη 1.000 ανέργων ηλικίας 30-66 ετών στην Περιφέρεια Ανατολικής Μακεδονίας και Θράκης**, αθροιζόμενη με άλλες ενισχύσεις που έχει λάβει η επιχείρηση (καθώς και οι επιχειρήσεις που συνιστούν με την αιτούσα συνδεδεμένη επιχείρηση) με καθεστώς ενίσχυσης το άρθρο 32 του Καν. ΕΕ 651/2014, δεν υπερβαίνει το ποσό των 5.000.000 ευρώ. Ως ημερομηνία χορήγησης της ενίσχυσης νοείται η ημερομηνία της εγκριτικής απόφασης.

**Γ.** Δεν εκκρεμεί εις βάρος της επιχείρησης διαδικασία ανάκτησης προηγούμενης παράνομης και ασυμβίβαστης κρατικής ενίσχυσης.

Στη δήλωση αναφέρονται επίσης τα στοιχεία για τις ενισχύσεις που έχουν χορηγηθεί βάσει οιοδήποτε άλλου καθεστώτος που δεν εμπίπτει στις διατάξεις του άρθρου 32 του Καν.651/2014 (πρόγραμμα, φορέας επιδότησης, χρονολογία ένταξης και ποσό) για τις ίδιες επιλέξιμες δαπάνες.

| <b>ΕΝΙΣΧΥΣΕΙΣ (πλην του Καν.651/2014) ΓΙΑ ΤΙΣ ΟΠΟΙΕΣ Η ΑΙΤΟΥΣΑ ΕΧΕΙ ΑΠΟΚΤΗΣΕΙ ΕΝΝΟΜΟ ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ, ΒΑΣΕΙ ΟΠΟΙΟΥΔΗΠΟΤΕ ΑΛΛΟΥ ΚΑΘΕΣΤΩΤΟΣ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ ΓΙΑ ΤΙΣ ΙΔΙΕΣ ΕΠΙΛΕΞΙΜΕΣ ΔΑΠΑΝΕΣ</b><br>(Αφορά στην επιχείρηση που υποβάλλει την αίτηση καθώς και σε αυτές που συνιστούν με την αιτούσα συνδεδεμένη επιχείρηση) |                       |                                |                                                    |                         |                           |                    |                                   |                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------------|----------------------------------------------------|-------------------------|---------------------------|--------------------|-----------------------------------|----------------|
| Α/Α                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ | ΦΟΡΕΑΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΤΗΣ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ | ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ & ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΕΓΚΡΙΤΙΚΗΣ ΑΠΟΦΑΣΗΣ | ΕΓΚΡΙΘΕΝ ΠΟΣΟ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ | ΚΑΤΑΒΛΗΘΕΝ ΠΟΣΟ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ | ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΚΑΤΑΒΟΛΗΣ | ΤΡΕΧΟΥΣΑ ΦΑΣΗ ΕΞΕΛΙΞΗΣ ΤΟΥ ΕΡΓΟΥ* | ΑΦΜ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                       |                                |                                                    |                         |                           |                    |                                   |                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                       |                                |                                                    |                         |                           |                    |                                   |                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                       |                                |                                                    |                         |                           |                    |                                   |                |

\* (πριν την υπογραφή της σύμβασης, σε εξέλιξη ή ολοκληρωμένο)

Στην περίπτωση που η επιχείρηση δεν έχει λάβει καμία ενίσχυση, το αναγράφει στην υπεύθυνη δήλωση.

**Δ.** Η επιχείρηση δεν έχει αναλάβει τη δραστηριότητα άλλης επιχείρησης.

**Ε.** Η επιχείρηση δεν έχει ακόμη προβεί σε διανομή κερδών.

**ΣΤ.** Η επιχείρηση δεν έχει συσταθεί μέσω συγχώνευσης.

- (1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.
- (2) Αναγράφεται ολογράφως.
- (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 προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.».

Ημερομηνία:.....

Ο/Η Δηλ.

(Υπογραφή)

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙΙ**

Ορισμός Προβληματικής επιχείρησης σύμφωνα με το σημείο 18 του άρθρου 2 του ΓΚΑΚ 651/2014

Προβληματική επιχείρηση: Επιχείρηση για την οποία συντρέχει τουλάχιστον μία από τις ακόλουθες προϋποθέσεις:

α) εάν πρόκειται για εταιρεία περιορισμένης ευθύνης (πλην ΜΜΕ που δεν έχει συμπληρώσει τριετία από τη σύστασή της ή, όσον αφορά την επιλεξιμότητα για ενίσχυση χρηματοδότησης επιχειρηματικού κινδύνου, ΜΜΕ που δεν έχει συμπληρώσει επταετία από την πρώτη εμπορική της πώληση, η οποία πληροί τα κριτήρια για επενδύσεις χρηματοδότησης επιχειρηματικού κινδύνου κατόπιν ελέγχου με τη δέουσα επιμέλεια από τον επιλεγμένο ενδιάμεσο χρηματοπιστωτικό οργανισμό), όταν έχει απολεσθεί πάνω από το ήμισυ του εγγεγραμμένου της κεφαλαίου λόγω συσσωρευμένων ζημιών. Αυτό ισχύει όταν από την αφαίρεση των συσσωρευμένων ζημιών από τα αποθεματικά (και όλα τα άλλα στοιχεία που θεωρούνται εν γένει ως μέρος των ιδίων κεφαλαίων της εταιρείας) προκύπτει αρνητικό σωρευτικό ποσό που υπερβαίνει το ήμισυ του εγγεγραμμένου κεφαλαίου. Για την εφαρμογή της παρούσας διάταξης, ο όρος «εταιρεία περιορισμένης ευθύνης» παραπέμπει ειδικότερα στα είδη εταιρειών που αναφέρονται στο παράρτημα Ι της οδηγίας 2013/34/ΕΕ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου και ο όρος «κεφάλαιο» περιλαμβάνει, ενδεχομένως, και κάθε διαφορά από έκδοση υπέρ το άρτιο·

β) εάν πρόκειται για εταιρεία στην οποία τουλάχιστον ορισμένα μέλη έχουν απεριόριστη ευθύνη για τα χρέη της εταιρείας (πλην ΜΜΕ που δεν έχει συμπληρώσει τριετία από τη σύστασή της ή, όσον αφορά την επιλεξιμότητα για ενίσχυση χρηματοδότησης επιχειρηματικού κινδύνου, ΜΜΕ που δεν έχει συμπληρώσει επταετία από την πρώτη εμπορική της πώληση, η οποία πληροί τα κριτήρια για επενδύσεις χρηματοδότησης επιχειρηματικού κινδύνου κατόπιν ελέγχου με τη δέουσα επιμέλεια από τον επιλεγμένο ενδιάμεσο χρηματοπιστωτικό οργανισμό), εφόσον έχει απολεσθεί πάνω από το ήμισυ του κεφαλαίου της, όπως εμφανίζεται στους λογαριασμούς της εταιρείας, λόγω συσσωρευμένων ζημιών. Για την εφαρμογή της παρούσας διάταξης, ο όρος «εταιρεία στην οποία τουλάχιστον ορισμένα μέλη έχουν απεριόριστη ευθύνη για τα χρέη της εταιρείας» παραπέμπει ειδικότερα στα είδη εταιρειών που αναφέρονται στο παράρτημα ΙΙ της οδηγίας 2013/34/ΕΕ·

γ) εάν πρόκειται για εταιρεία που υπάγεται σε συλλογική πτωχευτική διαδικασία ή πληροί τις προϋποθέσεις του εθνικού δικαίου που τη διέπει όσον αφορά την υπαγωγή της σε συλλογική πτωχευτική διαδικασία μετά από αίτημα των πιστωτών της·

δ) εάν πρόκειται για επιχείρηση που έχει λάβει ενίσχυση διάσωσης και δεν έχει ακόμη αποπληρώσει το δάνειο ή λύσει τη σύμβαση εγγύησης ή που έχει λάβει ενίσχυση αναδιάρθρωσης και υπόκειται ακόμη σε σχέδιο αναδιάρθρωσης·

ε) εάν πρόκειται για άλλη επιχείρηση εκτός ΜΜΕ, εφόσον τα τελευταία δύο έτη: 1) ο δείκτης χρέους προς ίδια κεφάλαια της επιχείρησης είναι υψηλότερος του 7,5 και 2) ο δείκτης κάλυψης χρηματοοικονομικών υποχρεώσεων της επιχείρησης (EBITDA interest coverage ratio) είναι κάτω του 1,0.

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ IV**

**ΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΕΤΗΣΙΩΝ ΜΟΝΑΔΩΝ ΕΡΓΑΣΙΑΣ (Ε.Μ.Ε.) & ΤΡΟΠΟΙ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΤΟΥΣ  
ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠΑΓΩΓΗ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ (αφορά σε εργοδότες που επιθυμούν να ενταχθούν με βάση το  
άρθρο 32 του ΓΚΑΚ 651/2014)**

**Για τον υπολογισμό των Ετήσιων Μονάδων Εργασίας (Ε.Μ.Ε.), ως δωδεκάμηνο αναφοράς εκλαμβάνεται το χρονικό διάστημα των 12 μηνών που προηγούνται του μήνα ανάρτησης της εντολής κενής θέσης -δήλωσης προτίμησης -ελέγχου προϋποθέσεων.**

Π.χ. Ημερομηνία ανάρτησης της εντολής κενής θέσης – δήλωσης προτίμησης – ελέγχου προϋποθέσεων στο πρόγραμμα η 28-6-2022. Το δωδεκάμηνο βάσει του οποίου θα υπολογιστούν οι Ε.Μ.Ε. είναι από 01-6-2021 έως 31-5-2022.

Σε περίπτωση που επιχείρηση λειτουργεί λιγότερους από 12 μήνες τότε οι Ε.Μ.Ε. υπολογίζονται διαιρώντας το σύνολο του απασχολούμενου προσωπικού με τους αντίστοιχους μήνες λειτουργίας της επιχείρησης. Ως έναρξη λειτουργίας λαμβάνεται υπόψη η ημερομηνία έναρξης επιτηδεύματος που δηλώθηκε στην αρμόδια Δ.Ο.Υ.

Οι επιχειρήσεις, οι αρμόδιοι υπάλληλοι και οι ελεγκτές του Οργανισμού για τον -αυτόματο- υπολογισμό των Ε.Μ.Ε. 12μήνου (στήλη Q με τίτλο «ΕΜΕ 12μήνου» του Πίνακα Υπολογισμού Ε.Μ.Ε. που είναι αναρτημένος στον ιστότοπο του Οργανισμού) συμπληρώνουν μόνο τις στήλες C,D,E,F,G,H,I,J,K,L,M και N.

Για τον υπολογισμό των Μονάδων Εργασίας κατά τον μήνα ανάρτησης της εντολής κενής θέσης – δήλωσης προτίμησης – ελέγχου προϋποθέσεων στο πρόγραμμα για το απασχολούμενο προσωπικό, ως μήνας αναφοράς εκλαμβάνεται το χρονικό διάστημα των 30 ημερών που προηγούνται της ημέρας της υποβολής της εντολής κενής θέσης – δήλωσης προτίμησης – ελέγχου προϋποθέσεων.

Π.χ. Ημερομηνία υποβολής της εντολής κενής θέσης – δήλωσης προτίμησης – ελέγχου προϋποθέσεων 28-6-2022. Ο μήνας βάσει του οποίου θα υπολογιστούν οι Ε.Μ.Ε. είναι από 29-5-2022 έως 28-6-2022.

Οι επιχειρήσεις, οι αρμόδιοι υπάλληλοι και οι ελεγκτές του Οργανισμού για τον -αυτόματο- υπολογισμό των Μονάδων Εργασίας του μήνα της υποβολής της εντολής κενής θέσης – δήλωσης προτίμησης – ελέγχου προϋποθέσεων στο πρόγραμμα (στήλη S με τίτλο «ΕΜΕ ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ» του Πίνακα Υπολογισμού Ε.Μ.Ε. που είναι αναρτημένος στον ιστότοπο του Οργανισμού) συμπληρώνουν μόνο τη στήλη R (με τίτλο «ΜΗΝΑΣ ΑΙΤΗΣΗΣ»).

Για τον υπολογισμό τόσο των Ετήσιων Μονάδων Εργασίας (Ε.Μ.Ε.) όσο και των Μονάδων Εργασίας κατά τον μήνα υποβολής της εντολής κενής θέσης – δήλωσης προτίμησης – ελέγχου προϋποθέσεων στο πρόγραμμα μιας επιχείρησης υπολογίζεται η πλήρης απασχόληση (γραμμές του Πίνακα Υπολογισμού των Ε.Μ.Ε. με Α/Α: 1 και 9), η μερική απασχόληση (από 1 ώρα έως 7 ώρες, συμπληρώνοντας τις γραμμές του Πίνακα Υπολογισμού των Ε.Μ.Ε. με Α/Α: από 2 έως 8 και από 10 έως 16), η εποχική απασχόληση (συμβάσεις ορισμένου χρόνου πλήρους ή μερικής απασχόλησης και όχι έργου, συμπληρώνοντας τις αντίστοιχες γραμμές), η εκ περιτροπής απασχόληση (γραμμή του Πίνακα Υπολογισμού των Ε.Μ.Ε. με Α/Α :18 ) και οι ωρομίσθιοι (γραμμή του Πίνακα Υπολογισμού των Ε.Μ.Ε. με Α/Α : 17).

**Δεν προσμετρώνται στον υπολογισμό του αριθμού των Ε.Μ.Ε. του 12μήνου και των Μονάδων Εργασίας του Μήνα της ανάρτησης της εντολής κενής θέσης – δήλωσης προτίμησης – ελέγχου προϋποθέσεων στο πρόγραμμα, οι θέσεις που έχουν μειωθεί για τους παρακάτω λόγους:** η καταγγελία σύμβασης εργασίας αορίστου ή ορισμένου χρόνου μετά από μήνυση για αξιόποινη πράξη (πειθαρχικοί λόγοι), η οικειοθελής αποχώρηση, η συνταξιοδότηση (είτε με καταγγελία σύμβασης είτε όχι) γήρατος ή αναπηρίας και ο θάνατος.

Προς τούτο στην κατάσταση που υποβάλλει η επιχείρηση (σε περίπτωση επιτόπιου ή και διοικητικού ελέγχου) πρέπει να αναφέρεται ο λόγος απουσίας του μισθωτού και να προσκομίζονται τα ανάλογα δικαιολογητικά.

Κατόπιν των ανωτέρω, στον Πίνακα Υπολογισμού των Ετήσιων Μονάδων Εργασίας (Ε.Μ.Ε.) και των Μονάδων Εργασίας κατά τον μήνα ανάρτησης της εντολής κενής θέσης – δήλωσης προτίμησης – ελέγχου προϋποθέσεων στο πρόγραμμα δεν θα συμπεριλαμβάνονται άτομα τα οποία αποχώρησαν οικειοθελώς κλπ σύμφωνα με την ανωτέρω παράγραφο.

Για να λογίζεται ότι υπάρχει καθαρή αύξηση του αριθμού των εργαζομένων μίας επιχείρησης θα πρέπει να υπάρχει υπέρβαση του αριθμού των Ε.Μ.Ε. της, γεγονός που διαπιστώνεται μετά από τη σύγκριση του αριθμού των Ε.Μ.Ε. του προηγούμενου δωδεκαμήνου με τις Μονάδες Εργασίας κατά τον μήνα υποβολής της εντολής κενής θέσης – δήλωσης προτίμησης – ελέγχου προϋποθέσεων στο πρόγραμμα.

Η σύγκριση των Ε.Μ.Ε. με τις Μονάδες Εργασίας κατά τον μήνα υποβολής της εντολής κενής θέσης – δήλωσης προτίμησης – ελέγχου προϋποθέσεων στο πρόγραμμα είναι απαραίτητη προκειμένου να ελεγχθεί εάν η επιχείρηση δύναται να ενταχθεί στο πρόγραμμα ή όχι.

Σε περίπτωση που ο αριθμός των Ε.Μ.Ε. για το προηγούμενο 12μηνο είναι μικρότερος ή ίσος των Μονάδων Εργασίας της επιχείρησης κατά τον μήνα ανάρτησης της εντολής κενής θέσης – δήλωσης προτίμησης – ελέγχου προϋποθέσεων στο πρόγραμμα, τότε η επιχείρηση μπορεί να ενταχθεί στο πρόγραμμα και να επιχορηγηθεί για όσους άνεργους προσλάβει πέραν του αριθμού αυτού.

Στην περίπτωση που ο αριθμός των Ε.Μ.Ε. είναι μεγαλύτερος του αριθμού των Μονάδων Εργασίας κατά τον μήνα ανάρτησης της εντολής κενής θέσης – δήλωσης προτίμησης – ελέγχου προϋποθέσεων στο πρόγραμμα, τότε η επιχείρηση πρέπει, έως την ημερομηνία υποβολής της αίτησης υπαγωγής στη δράση, να προσλάβει προσωπικό μέχρι να συμπληρωθεί ο αριθμός των Ε.Μ.Ε. (για τον οποίον και θα δεσμευτεί). Στη συνέχεια δύναται να υποβάλει εντολής κενής θέσης – δήλωσης προτίμησης – ελέγχου προϋποθέσεων στο πρόγραμμα για τους άνεργους που θα προσλάβει πέραν του αριθμού αυτού.

#### **Παράδειγμα επιχείρησης που πληροί τις προϋποθέσεις υπαγωγής στο πρόγραμμα:**

Μονάδες Εργασίας / Απασχολούμενο προσωπικό (αφού έχει μετατραπεί σε πλήρη απασχόληση) κατά την ημερομηνία υποβολής της αίτησης 3,88 (3 άτομα με πλήρη απασχόληση, 1 με μερική απασχόληση -4ώρη ημερησίως σε πενθήμερη βάση - δηλαδή 0,5) και 1 με μερική απασχόληση -3ώρη ημερησίως σε πενθήμερη βάση - δηλαδή 0,38.

Ο υπολογισμός των Ετήσιων Μονάδων Εργασίας (Ε.Μ.Ε. 12μήνου) έχει ως εξής:

*Έστω ότι η ίδια επιχείρηση απασχόλησε κατά το δωδεκάμηνο αναφοράς:*

*3 εργαζομένους πλήρους απασχόλησης, δηλ.  $3 \times 12 = 36 : 12 = 3$  Ε.Μ.Ε.,*

*1 εργαζόμενο μερικής απασχόλησης (3ώρη ημερησίως σε πενθήμερη βάση), δηλ.  $1 \times 12 \times 3/8 = 0,38$  Ε.Μ.Ε.*

Η επιχείρηση μπορεί να ενταχθεί στο πρόγραμμα διότι το απασχολούμενο προσωπικό κατά τον μήνα υποβολής της εντολής κενής θέσης – δήλωσης προτίμησης – ελέγχου προϋποθέσεων στο πρόγραμμα είναι 3,88 το οποίο είναι μεγαλύτερο από τις Ε.Μ.Ε. του δωδεκαμήνου αναφοράς 3,38. Σε αυτήν την περίπτωση η επιχείρηση θα δεσμευτεί για τις ΜΕ του μήνα υποβολής της εντολής κενής θέσης – δήλωσης προτίμησης – ελέγχου προϋποθέσεων στο πρόγραμμα, δηλαδή για 3,88.

Στην περίπτωση της μερικής απασχόλησης, αυτή υπολογίζεται με βάση τις ώρες. Συνεπώς, για τον υπολογισμό 4ωρης απασχόλησης, πολλαπλασιάζουμε με το 4/8, για 5ωρη απασχόληση με το 5/8 κ.ο.κ.

#### **Παράδειγμα επιχείρησης που παρουσιάζει μείωση των Ε.Μ.Ε.**

Μονάδες Εργασίας / Απασχολούμενο προσωπικό (αφού έχει μετατραπεί σε πλήρη απασχόληση) επιχείρησης κατά τον μήνα υποβολής της εντολής κενής θέσης – δήλωσης προτίμησης – ελέγχου προϋποθέσεων στο πρόγραμμα, η οποία έχει 2 άτομα με πλήρη απασχόληση, 2 άτομα με μερική απασχόληση (4ώρη σε πενθήμερη βάση) και 1 άτομο με μερική απασχόληση (6ωρη σε πενθήμερη βάση) που αντιστοιχεί σε 0,75 (θέση πλήρους απασχόλησης), δηλαδή συνολικά 3,75 (θέσεις πλήρους απασχόλησης).

Ο υπολογισμός των ετήσιων μονάδων εργασίας (Ε.Μ.Ε.) έχει ως εξής:

Έστω ότι η ίδια επιχείρηση απασχόλησε κατά το δωδεκάμηνο αναφοράς:

2 εργαζομένους πλήρους απασχόλησης αορίστου χρόνου, δηλ.  $2 \times 12 = 24 : 12 = 2 \text{ Ε.Μ.Ε.},$

3 εργαζομένους μερικής απασχόλησης αορίστου χρόνου (4ώρη ημερησίως σε πενθήμερη βάση), δηλ.  $3 \times 12 \times 4/8 = 18 : 12 = 1,5 \text{ Ε.Μ.Ε.},$

1 εργαζόμενο μερικής απασχόλησης αορίστου χρόνου (6ώρη ημερησίως σε πενθήμερη βάση)=0,75, δηλ.  $1 \times 12 \times 6/8 = 9 : 12 = 0,75 \text{ Ε.Μ.Ε.}$

5 εργαζομένους επί 2 μήνες (εποχική απασχόληση, με σύμβαση ορισμένου χρόνου μερικής απασχόλησης - 3ωρη απασχόληση σε πενθήμερη βάση) δηλ.  $5 \times 2 = 10 : 12 \times 3/8 = 0,31 \text{ Ε.Μ.Ε.}$

1 εργαζόμενο εκ περιτροπής απασχόλησης (ο οποίος έχει απασχοληθεί 120 ημέρες το προηγούμενο 12μηνο) = 0,40, δηλ.  $120 : 300 = 0,40 \text{ Ε.Μ.Ε.},$

1 ωρομίσθιο εργαζόμενο (ο οποίος έχει απασχοληθεί 320 ώρες το προηγούμενο 12μηνο) = 0,15, δηλ.  $320 : 2080 = 0,15 \text{ Ε.Μ.Ε.}$

Επομένως, το σύνολο των Ετήσιων Μονάδων Εργασίας (Ε.Μ.Ε.) της επιχείρησης, κατά το δωδεκάμηνο αναφοράς είναι:  $2 + 1,5 + 0,75 + 0,31 + 0,40 + 0,15 = 5,11 \text{ Ε.Μ.Ε.}$

Η επιχείρηση πρέπει να προσλάβει προσωπικό προκειμένου να συμπληρωθεί ο αριθμός των απαραίτητων Μονάδων Εργασίας το 1,36 ( $3,75 < 5,11$ ) και στη συνέχεια δύναται να υποβάλει την εντολή κενής θέσης – δήλωσης προτίμησης – ελέγχου προϋποθέσεων στο πρόγραμμα, για τα άτομα που θα προσλάβει πέραν του αριθμού αυτού (καθαρή αύξηση).

**Σε περίπτωση που η επιχείρηση απασχολεί ωρομίσθιο, εκ περιτροπής απασχολούμενο προσωπικό, οι Ε.Μ.Ε. υπολογίζονται ως εξής:**

Στην περίπτωση που το 12μηνο πριν τον μήνα υποβολής της εντολής κενής θέσης – δήλωσης προτίμησης – ελέγχου προϋποθέσεων στο πρόγραμμα, η επιχείρηση απασχολούσε ωρομίσθιο προσωπικό, οι Ε.Μ.Ε. για το προσωπικό αυτό υπολογίζονται ως εξής:

- Προσθέτουμε το σύνολο των ωρών απασχόλησης του κάθε ωρομίσθιου εργαζομένου ανά μήνα και βγάζουμε το σύνολο των ωρών που απασχολήθηκε το τελευταίο δωδεκάμηνο πριν τον μήνα υποβολής της εντολής κενής θέσης – δήλωσης προτίμησης – ελέγχου προϋποθέσεων στο πρόγραμμα.

- Ύστερα διαιρούμε το σύνολο αυτό δια του 2080, που είναι ο αριθμός των ωρών που απασχολείται ένας εργαζόμενος πλήρους απασχόλησης κατά τη διάρκεια των δώδεκα μηνών.

- Ο αριθμός που θα προκύψει είναι οι Ε.Μ.Ε. που αντιστοιχούν στον συγκεκριμένο ωρομίσθιο εργαζόμενο.

**Για παράδειγμα:**

Ένας ωρομίσθιος εργαζόμενος απασχολείται: Τον 1ο μήνα του δωδεκαμήνου 12 ώρες, τον 2ο: 16 ώρες, τον 3ο: 12 ώρες, 4ο: 12 ώρες, 5ο: 16 ώρες, 6ο: 12 ώρες, τον 7ο: 0 ώρες, τον 8ο : 0 ώρες, τον 9ο: 12 ώρες, 10ο: 12 ώρες, 11ο : 12 ώρες, 12ο: 0 ώρες. Σύνολο ωρών= 116, Ε.Μ.Ε. 12μήνου =  $116/2080 = 0,04$ .

Μονάδες Εργασίας ωρομισθίου εργαζομένου ο οποίος κατά τον μήνα υποβολής της εντολής κενής θέσης – δήλωσης προτίμησης – ελέγχου προϋποθέσεων στο πρόγραμμα απασχολήθηκε 13 ώρες είναι 0,075.

Στην περίπτωση που το 12μηνο πριν τον μήνα υποβολής της εντολής κενής θέσης – δήλωσης προτίμησης – ελέγχου προϋποθέσεων στο πρόγραμμα, η επιχείρηση απασχολούσε προσωπικό με πολύ λίγα ημερομίσθια (εκ περιτροπής απασχόληση), οι Ε.Μ.Ε. για το προσωπικό αυτό υπολογίζονται ως εξής:

- Προσθέτουμε το σύνολο των ημερών απασχόλησης του κάθε εργαζομένου ανά μήνα και βγάζουμε το σύνολο των ημερών που απασχολήθηκε το τελευταίο δωδεκάμηνο πριν την υποβολή της εντολής κενής θέσης – δήλωσης προτίμησης – ελέγχου προϋποθέσεων.

- Ύστερα διαιρούμε το σύνολο αυτό δια του 300, που είναι ο αριθμός των ημερών που απασχολείται ένας εργαζόμενος πλήρους απασχόλησης κατά τη διάρκεια των δώδεκα μηνών.

- Ο αριθμός που θα προκύψει είναι οι Ε.Μ.Ε. του 12μήνου που αντιστοιχούν στον συγκεκριμένο εργαζόμενο.

**Ενδεικτικό παράδειγμα:**

Έστω ένας εργαζόμενος απασχολείται σε επιχείρηση ως εξής: Τον 1ο μήνα του δωδεκαμήνου: 12 ημέρες, τον 2ο: 10 ημέρες, τον 3ο: 12 ημέρες, 4ο: 12 ημέρες, 5ο: 6 ημέρες, 6ο: 2 ημέρες, τον 7ο: 0 ημέρες, τον 8ο: 0 ημέρες, τον 9ο: 12 ημέρες, 10ο: 12 ημέρες, 11ο: 12 ημέρες, 12ο: 0 ημέρες. Σύνολο ημερών = 90, Ε.Μ.Ε. 12μήνου =  $90/300 = 0,3$ .

Μονάδες Εργασίας εκ περιτροπής εργαζομένου ο οποίος κατά τον μήνα υποβολής της εντολής κενής θέσης – δήλωσης προτίμησης – ελέγχου προϋποθέσεων στο πρόγραμμα, ο οποίος απασχολήθηκε 5 ημέρες είναι = 0,2

Όσον αφορά τον αριθμό των θέσεων για τις οποίες θα δεσμευτεί η επιχείρησή σας γνωρίζουμε τα εξής :

Σε κάθε περίπτωση η επιχείρηση θα δεσμευτεί για τις ΜΕ του μήνα υποβολής της εντολής κενής θέσης – δήλωσης προτίμησης – ελέγχου προϋποθέσεων στο πρόγραμμα, οι οποίες είναι είτε ίσες είτε μεγαλύτερες από τις Ε.Μ.Ε. 12μήνου.

Οι επιχειρήσεις υποχρεούνται να διατηρήσουν τις Μονάδες Εργασίας για τις οποίες έχουν δεσμευτεί καθ' όλη τη διάρκεια του προγράμματος.

Δεδομένου ότι δεν θεωρείται μείωση προσωπικού η κενή θέση που οφείλεται σε καταγγελία σύμβασης ορισμένου ή αορίστου χρόνου για πειθαρχικούς λόγους (μετά από μήνυση), οικειοθελή αποχώρηση, θάνατο φυλάκιση και συνταξιοδότηση λόγω γήρατος ή αναπηρίας μισθωτού επιχείρησής σας αναφέρουμε τα κάτωθι:

Στην περίπτωση αποχώρησης προσωπικού για καθένα από τους ανωτέρω λόγους έστω και αν η αποχώρηση αυτή επιφέρει μείωση των Μονάδων Εργασίας για τις οποίες έχει δεσμευτεί, το πρόγραμμα συνεχίζεται κανονικά και η επιχείρηση δεσμεύεται για τις Μονάδες Εργασίας όπως έχουν διαμορφωθεί μετά τη μείωση του προσωπικού.

Ως μείωση προσωπικού όσον αφορά στο δεσμευόμενο προσωπικό (με μήνα υποβολής της εντολής κενής θέσης – δήλωσης προτίμησης – ελέγχου προϋποθέσεων στο πρόγραμμα) θεωρείται η καταγγελία σύμβασης εργασίας, η αλλαγή του καθεστώτος απασχόλησης από πλήρη σε μερική, η λήξη της σύμβασης εργασίας ορισμένου χρόνου και η εθελουσία έξοδος που γίνεται με πρωτοβουλία του εργοδότη, μέσω προγραμμάτων παροχής οικονομικών κυρίως κινήτρων εθελούσιας εξόδου.

Στην περίπτωση που οι Μονάδες Εργασίας μειωθούν για τους λόγους που αναφέρονται ανωτέρω, η επιχείρηση υποχρεούται να τις καλύψει.

Η επιχείρηση έχει τη δυνατότητα να προβεί στη συμπλήρωση των ΜΕ είτε με την πρόσληψη νέου υπαλλήλου είτε αλλάζοντας το καθεστώς απασχόλησης του ήδη υπάρχοντος προσωπικού, εντός του χρονικού διαστήματος που ορίζεται στη Δημόσια Πρόκληση.

Σε περίπτωση που η επιχείρηση έχει προσλάβει άτομο μετά την υποβολή της εντολής κενής θέσης – δήλωσης προτίμησης – ελέγχου προϋποθέσεων στο πρόγραμμα και την υπαγωγή της στο πρόγραμμα, αυτό μπορεί να εκληφθεί ως αντικατάσταση προσωπικού που μειώθηκε κατά τη διάρκεια του προγράμματος εφόσον ο αριθμός των Μονάδων Εργασίας για τις οποίες έχει δεσμευτεί παραμένει σταθερός.

Επιπλέον:

i. Σε περίπτωση που κατά το κρίσιμο 12μηνο αναφοράς ή/και κατά τον μήνα της ανάρτησης της εντολής κενής θέσης – δήλωσης προτίμησης – ελέγχου προϋποθέσεων στο πρόγραμμα, μισθωτός επιχείρησής δεν προσφέρει τις υπηρεσίες του λόγω στράτευσης, δικαιολογημένης ασθένειας, αναίτιου κωλύματος (όπως τοκετός-λοχεία), ειδικής άδειας μητρότητας (εάν δεν διακοπεί η σχέση εργασίας), η θέση λαμβάνεται υπόψη για τον υπολογισμό τόσο των Ε.Μ.Ε. του 12μήνου όσο και του μήνα υποβολής της εντολής κενής θέσης – δήλωσης προτίμησης – ελέγχου προϋποθέσεων στο πρόγραμμα. Προς τούτο στην κατάσταση που υποβάλλει η επιχείρηση πρέπει να αναφέρεται ο λόγος απουσίας του μισθωτού και να προσκομίζονται τα ανάλογα δικαιολογητικά.

ii. Οι μαθητευόμενοι ή οι σπουδαστές που βρίσκονται σε επαγγελματική εκπαίδευση στο πλαίσιο σύμβασης μαθητείας, πρακτικής άσκησης ή επαγγελματικής κατάρτισης δεν συνυπολογίζονται στον αριθμό των Ε.Μ.Ε. και των Μονάδων Εργασίας του μήνα υποβολής της εντολής κενής θέσης – δήλωσης προτίμησης – ελέγχου προϋποθέσεων στο πρόγραμμα.

iii. Σε περίπτωση που κάποια επιχείρηση κατά το 12μηνο που προηγείται του μήνα υποβολής της εντολής κενής θέσης – δήλωσης προτίμησης – ελέγχου προϋποθέσεων στο πρόγραμμα ή/και κατά τον μήνα υποβολής της εντολής κενής θέσης – δήλωσης προτίμησης – ελέγχου προϋποθέσεων στο πρόγραμμα, αντικατέστησε (μία ή περισσότερες φορές) στον ίδιο μήνα μισθωτό που απολύθηκε για τον υπολογισμό των Ε.Μ.Ε., θεωρείται 1 θέση εφόσον η αντικατάσταση έγινε μετά την απόλυση του πρώτου μισθωτού και εφόσον, για την ίδια θέση, οι απασχολούμενοι έχουν ασφαλισθεί αθροιστικά για 25 το πολύ ημερομίσθια.