

|                                   |  |   |       |       |      |  |  |  |  |
|-----------------------------------|--|---|-------|-------|------|--|--|--|--|
| <b>ΠΡΟΣ</b><br>(Υπηρεσία Σ.ΕΠ.Ε.) |  | <b>ΑΡΙΘΜΟΣ – ΗΜ/ΝΙΑ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ</b><br>(Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία) |       |       |      |  |  |  |  |
|                                   |  |   | Ημέρα | Μήνας | Έτος |  |  |  |  |

|   |
|---|
| <b>ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΑΠΟΔΟΧΗΣ Π.Ε.Π.</b>  |
| για παραίτηση από την άσκηση των προβλεπόμενων ενδίκων βοηθημάτων και επιλογή διάρκειας της σύμβασης εξαρτημένης εργασίας αδήλωτου εργαζομένου<br>(παρ. 1 - 6 του άρθρου 6 του ν. 4554/2018, όπως αντικαταστάθηκε με το άρθρο 66 του ν. 4635/2019 και υπ' αριθμ. 10694/364/2020 υ.α.).<br>Η παρούσα επέχει θέση υπεύθυνης δήλωσης του ν. 1599/1986. |

|   |       |       |      |  |
|---|-------|-------|------|--|
| <b>Αριθμός – Ημερομηνία πρωτοκόλλου Πράξης Επιβολής Προστίμου (Π.Ε.Π.)</b>  | Ημέρα | Μήνας | Έτος |  |
|   |       |       |      |  |
| <b>Ημερομηνία διενέργειας του ελέγχου</b>   | Ημέρα | Μήνας | Έτος |  |
|   |       |       |      |  |
| <b>Ημερομηνία παραλαβής/κοινοποίησης της Π.Ε.Π.</b><br>(ελέγχεται από την Υπηρεσία και σε περίπτωση ψευδούς δήλωσης βεβαιώνεται ολόκληρο το ποσό του προστίμου) | Ημέρα | Μήνας | Έτος |  |
|   |       |       |      |  |

|   |     |  |     |  |              |  |  |                 |                          |     |                          |
|---|-----|--|-----|--|--------------|--|--|-----------------|--------------------------|-----|--------------------------|
| <b>ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΟΔΟΤΗ</b>   |     |  |     |  |              |  |  |                 |                          |     |                          |
| A.Φ.Μ.  |     |  |     |  |              |  |  | ΑΡΜΟΔΙΑ Δ.Ο.Υ.  |                          |     |                          |
| ΦΥΣΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ  | ΝΑΙ |  | ΟΧΙ |  |              |  |  | A.Μ.Ε./A.Μ.Ο.Ε. |                          |     |                          |
| ΕΠΩΝΥΜΙΑ Ή ΕΠΩΝΥΜΟ  |     |  |     |  |              |  |  |                 |                          |     |                          |
| ΟΝΟΜΑ   |     |  |     |  | ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ |  |  |                 |                          |     |                          |
| ΔΙΑΚΡΙΤΙΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ  |     |  |     |  |              |  |  |                 |                          |     |                          |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ (ΕΔΡΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΓΙΑ ΝΟΜΙΚΑ ΠΡΟΣΩΠΑ)   |     |  |     |  |              |  |  |                 |                          |     |                          |
| T.K.  |     |  |     |  | ΔΗΜΟΣ        |  |  |                 |                          |     |                          |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ  |     |  |     |  | E-MAIL       |  |  |                 |                          |     |                          |
| ΕΠΟΧΙΚΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ <sup>1</sup><br>(σύμφωνα με το τρίτο εδάφιο της παρ. 2β του άρθρου του 4 του ν. 1545/1985) |     |  |     |  |              |  |  | ΝΑΙ             | <input type="checkbox"/> | ΟΧΙ | <input type="checkbox"/> |

|                                    |   |   |  |                         |  |  |  |                           |  |  |  |  |
|------------------------------------|---|---|--|-------------------------|--|--|--|---------------------------|--|--|--|--|
| <b>ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΟΔΟΤΗ</b> |   |   |  | <b>ΦΥΣΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ</b> |  |  |  | <b>ΝΟΜΙΜΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ</b> |  |  |  |  |
| A.Φ.Μ.                             |   |   |  |                         |  |  |  | ΑΡΜΟΔΙΑ Δ.Ο.Υ.            |  |  |  |  |
| ΕΠΩΝΥΜΟ                            |   |   |  |                         |  |  |  | ΟΝΟΜΑ                     |  |  |  |  |
| ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΡΟΣ                     |   |   |  |                         |  |  |  | ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ              |  |  |  |  |
| ΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΡΟΣ                     |   |   |  |                         |  |  |  | ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ              |  |  |  |  |
| ΕΠΩΝΥΜΟ ΣΥΖΥΓΟΥ                    |   |   |  |                         |  |  |  | ΟΝΟΜΑ ΣΥΖΥΓΟΥ             |  |  |  |  |
| ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ                    | / | / |  | ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ          |  |  |  |                           |  |  |  |  |
| ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ                         |   |   |  |                         |  |  |  |                           |  |  |  |  |
| <b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ</b>          |   |   |  |                         |  |  |  |                           |  |  |  |  |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ                          |   |   |  |                         |  |  |  |                           |  |  |  |  |
| T.K.                               |   |   |  | ΔΗΜΟΣ                   |  |  |  |                           |  |  |  |  |
| <b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ</b>       |   |   |  |                         |  |  |  |                           |  |  |  |  |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ                           |   |   |  | E-MAIL                  |  |  |  |                           |  |  |  |  |

<sup>1</sup> Ως εποχική θεωρείται η εργασία που παρέχεται σε επιχειρήσεις, εκμεταλλεύσεις, υποκαταστήματα ή παραρτήματα επιχειρήσεων, οι οποίες από τη φύση τους, τις καιρικές ή ιδιαίτερες συνθήκες ή λόγω των χρησιμοποιούμενων πρώτων υλών, λειτουργούν κατά το ημερολογιακό έτος για χρονικό διάστημα μεγαλύτερο από δύο και μικρότερο από εννέα μήνες, κατά το υπόλοιπο δε χρονικό διάστημα του ημερολογιακού έτους δεν απασχολούν προσωπικό που υπερβαίνει το 25% του μέσου όρου του προσωπικού, το οποίο απασχολούν κατά την περίοδο αιχμής της δραστηριότητάς τους.

| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ  |                                    |                         |                                   |
|--|------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------|
| ΤΥΠΟΣ  | ΔΕΛΤΙΟ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ      | ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟ              | ΑΔΕΙΑ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΑΛΛΟΔΑΠΟΥ          |
|  | ΕΙΔΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΟΜΟΓΕΝΟΥΣ |                         | ΤΑΥΤΟΤΗΤΑ ΧΩΡΩΝ ΕΥΡΩΠΑΙΚΗΣ ΕΝΩΣΗΣ |
| ΑΡΙΘΜΟΣ  | ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ                       |                         |                                   |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ   | / /                                | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΗΣ ΙΣΧΥΟΣ | / /                               |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ / ΑΡ. ΠΡΩΤ. ΑΙΤΗΣΗΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΑΛΛΟΔΑΠΟΥ |                                    |                         |                                   |
| ΕΙΔΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ  |                                    |                         |                                   |

| ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΣΤΟΝ ΕΡΓΟΔΟΤΗ ΤΗΝ ΩΡΑ ΤΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ (εκτός αδήλων εργαζομένων) |                         |        |  |
|--|-------------------------|--------|--|
| ΠΛΗΡΗΣ   | ΜΕΡΙΚΗΣ / ΕΚ ΠΕΡΙΤΡΟΠΗΣ | ΣΥΝΟΛΟ |  |

### ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΔΗΛΩΣΗΣ ΑΠΟΔΟΧΗΣ

Με την παρούσα δηλώνω ότι:

- Αποδέχομαι την υπ' αριθ. πρωτ. .... / .....-.....-20..... Π.Ε.Π.
- Δεν είμαι υπότροπος σύμφωνα με την παρ. 3 του άρθρου 5 του ν. 4554/2018, όπως αντικαταστάθηκε με το άρθρο 65 του ν. 4635/2019 μετά την 12/03/2020 (ημερομηνία δημοσίευσης της υπ' αριθμ. 10694/364 απόφασης του Υπουργού Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων).
- Παραιτούμαι ρητά και ανεπιφύλακτα από την άσκηση των προβλεπόμενων ενδίκων βοηθημάτων,
- Έχω προβεί στην πρόσληψη του εργαζόμενου ..... του ..... που διαπιστώθηκε ως αδήλωτος, με σύμβαση εξαρτημένης εργασίας τουλάχιστον:
  - τριών (3) μηνών.
  - ενός (1) έτους.
 Η επιχείρηση είναι εποχικής λειτουργίας και βάσει της παρ. 2 του άρθρου 6 του ν. 4554/2018, όπως αντικαταστάθηκε με το άρθρο 66 του ν. 4635/2019, θα προβώ στην κατάτμηση της σύμβασης εργασίας ορισμένου χρόνου του μισθωτού και κατά την επόμενη περίοδο<sup>2</sup>.
- Κατέβαλα στην Α.Α.Δ.Ε. – Δ.Ο.Υ. .... το ποσό των ..... ευρώ (..... €).
- Είναι εν γνώσει μου οι περιπτώσεις α', δ' και ε' του άρθρου 6 παρ. 4 του ν. 4554/2018 όπως αντικαταστάθηκε με το άρθρο 66 του ν. 4635/2019 και ότι σε περίπτωση που μειωθεί το προσωπικό της επιχείρησης ή εκμετάλλευσής μου οφείλω εντός δεκαπέντε (15) εργάσιμων ημερών από την ημερομηνία που θα επέλθει η μείωση, να προβώ σε νέα πρόσληψη με τους ίδιους όρους εργασίας, ώστε να διατηρηθεί σταθερός ο αριθμός των εργαζομένων.
- Είναι εν γνώσει μου ότι σε περίπτωση που μετά τη χρήση της έκπτωσης διαπιστωθεί η μη συνδρομή των προϋποθέσεων της κατά το άρθρο 6 του ν. 4554/2018, όπως αντικαταστάθηκε με το άρθρο 66 του ν. 4635/2019 και την παρ. 7 του άρθρου 1 της υ.α. 10694/364/12-3-2020 ή συντρέξει μείωση του προσωπικού της επιχείρησης ή εκμετάλλευσής μου σύμφωνα με την παρ. 4 του άρθρου 6 του ν. 4554/2018, όπως αντικαταστάθηκε με το άρθρο 66 του ν. 4635/2019, θα βεβαιωθεί σε βάρος μου χωρίς προηγούμενη πρόσκληση για παροχή εξηγήσεων, το υπολειπόμενο του αρχικού προστίμου ποσό (άρθρο 1 παρ. 8 της υ.α. 10694/364/12-3-2020).

Προσκομίζω συνημμένα στην Υπηρεσία σας:

- Το υπ' αριθμ. πρωτοκόλλου ..... / .....-.....-20.... διπλότυπο είσπραξης (πρωτότυπο από την Α.Α.Δ.Ε. (Δ.Ο.Υ.) ..... του αντίστοιχου ποσού προστίμου.
- Το έντυπο Ε3 (Ενιαίο Έντυπο Αναγγελίας Πρόσληψης) υπ' αριθμ. πρωτοκόλλου ..... / .....-.....-20.... που αφορά το συγκεκριμένο εργαζόμενο, κατά τα οριζόμενα στην παρ. 1 του άρθρου 6 του ν. 4554/2018, όπως αντικαταστάθηκε με το άρθρο 66 του ν. 4635/2019.

.....  
 (Τόπος)  
 .... / .... / 20....  
 Βεβαιώνεται<sup>3</sup> το γνήσιο της υπογραφής του ..... του ..... με Α.Δ.Τ. ....  
 ....., .... / .... / 20....  
 (Τόπος)  
 ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΕΡΓΟΔΟΤΗ / ΝΟΜΙΜΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ<sup>4</sup>  
 (σφραγίδα επιχείρησης)

<sup>2</sup> Μόνο για περιπτώσεις που η επιχείρηση είναι εποχικής λειτουργίας, υπό τις προϋποθέσεις που ορίζει η κείμενη νομοθεσία, και έχει δηλωθεί στο αντίστοιχο πεδίο ανωτέρω, και εφόσον πραγματοποιηθεί κατάτμηση της σύμβασης εργασίας ορισμένου χρόνου του μισθωτού και κατά την επόμενη περίοδο, σύμφωνα με τρίτο εδάφιο περίπτωσης β' παρ. 2 άρθρου 4 ν. 1545/1985.  
<sup>3</sup> Όταν την υπεύθυνη δήλωση προσκομίζει τρίτος, πρέπει να έχει βεβαιωθεί το γνήσιο της υπογραφής του νομίμου εκπροσώπου.  
<sup>4</sup> Όταν την υπεύθυνη δήλωση προσκομίζει ο νόμιμος εκπρόσωπος αυτοπροσώπως, υπογράφει ενώπιον του υπαλλήλου, ο οποίος και βεβαιώνει το γνήσιο της υπογραφής.