**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2**

**Α Ι Τ Η Σ Η - Υ Π Ε Υ Θ Υ Ν Η Δ Η Λ Ω Σ Η (παρ. 4 άρθρο 8 ν.1599/1986)**

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται µε αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί µε βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών

(άρθρο 8 παρ. 4 ν. 1599/1986)

**Περιγραφή αιτήματος: «Ονομαστική ζήτηση για πρακτική άσκηση θέρους 2022 καταρτιζόμενων ΙΕΚ και σπουδαστών ΑΣΤΕ Γ’ έτους του Υπουργείου Τουρισμού»**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΠΡΟΣ:** | Ι.Ε.Κ……………………….. ή  Α.Σ.Τ.Ε……………………. | **ΑΡ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ** | **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ** |
| ***Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία*** | |

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:** ( φυσικό πρόσωπο ή νόμιμος εκπρόσωπος σε περίπτωση νομικού προσώπου)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Όνοµα: | | |  | | | | | | | | Επώνυµο: | |  | | | | | | | |
| Όνοµα Πατέρα: | | | |  | | | | | | | Επώνυµο Πατέρα: | | | |  | | | | | |
| Όνοµα Μητέρας: | | | |  | | | | | | | Επώνυµο Μητέρας: | | | |  | | | | | |
| Αριθ. Δελτίου Ταυτότητας:\* | | | | |  | | | | | Α.Φ.Μ.: | |  | | | | Αριθ. Άδειας  Οδήγησης:\* | | |  | |
| Αριθ. Διαβατηρίου:\* | | | | |  | | | Αριθ. Βιβλιαρίου Υγείας:\* | | | |  | | | | | Ιθαγένεια: | |  | |
| Ημερομηνία γέννησης[[1]](#footnote-1): | | | | |  | | |  | | | | Τόπος Γέννησης: | | | | |  | | | |
| Τόπος Κατοικίας | | Χώρα: | | | | Πόλη: | | | Οδός: | |  | | | | | Αριθ: |  | Τ.Κ.: | |  |
| Τηλ: |  | | | | | | Fax: |  | | | | | | E – mail: | | |  | | | |

\*συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας.

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΟΜΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Επωνυμία: | | | | | | | | | | |
| Αρ. Καταστατικού: | | | | | | | Έτος Ίδρυσης: | | | |
| Αρ. και έτος ΦΕΚ / ΤΑΠΕΤ (για ΑΕ και ΕΠΕ) ή αριθμός και ημερομηνία καταχώρισης στα βιβλία εταιρειών του Πρωτοδικείου της έδρας (για ΟΕ και ΕΕ) ή αριθμός ΓΕ.ΜΗ. ή ο αντίστοιχος αριθμός οικείου Μητρώου για τις λοιπές μορφές επιχειρήσεων: | | | |  | | | | | | |
| Α.Φ.Μ.: | | | | Δ.Ο.Υ.: | | | | | | |
| Έδρα | Οδός: | | |  | Αριθ: |  | | | ΤΚ: |  |
| Δήμος / Κοινότητα: | | | | | Νομός: |  | | | | |
| Τηλ: | |  | Fax: |  | | E – mail: | |  | | |

**Ι.** **Δηλώνω στην υπηρεσία σας την πρόθεσή μου να απασχολήσω**, σύμφωνα με τα οριζόμενα στις υπ΄ αρ. 4010/6.6.2006 (Β΄ 919), 16802/667/27.8.2010 (Β΄ 1345) και 9319/1.6.2021 (Β΄ 2431) κ.υ.α. κοινές υπουργικές αποφάσεις, για πρακτική άσκηση καταρτιζόμενους ΙΕΚ ή/και σπουδαστές Γ’ έτους ΑΣΤΕ του Υπουργείου Τουρισμού για την παρακάτω περίοδο στην επιχείρηση με τα ακόλουθα στοιχεία:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ :** | Από: | **\_\_\_.\_\_\_.2022** | Εως: | **\_\_\_.\_\_\_.2022** |

**Α1) ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ (Κύρια Ξενοδοχειακά Καταλύματα)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Επωνυμία επιχείρησης: | | | | | | | | | | | | | |
| Διακριτικός τίτλος: | | | | | | | | | | | | | |
| Αριθμός ΜΗ.Τ.Ε.: | | | | | | | | | | | | | |
| Κατηγορία αστέρων: 3\* 4\* 5\* | | | | | | | | | | | | | |
| Αριθμός κλινών: | | | | | | | | | | | | | |
| Αριθμός τακτικού προσωπικού στα τμήματα της επιχείρησης: | | | | | | | | | | | | | |
| Υποδοχή: | Εστιατόριο: | Κουζίνα: | | | Μπαρ: | Όροφοι: | | Άλλο: | | Άλλο: | | Άλλο: | |
| Διεύθυνση επιχείρησης: | | | Δήμος/ Κοινότητα: | | | | Οδός: | | | | Αριθ.: | | ΤΚ: |
| Α.Φ.Μ. : | | |  | | | | Δ.Ο.Υ.: | | | | | | |
| Τηλ: | | | | Fax: | | | | | E – mail: | | | | |

**Α2) ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ (Τουριστικό Γραφείο ή Ναυλομεσιτικό Γραφείο ή Γραφείο Ενοικιάσεως Αυτοκινήτων ή Εταιρείες Γενικών Αντιπροσώπων Πωλήσεων ή Αρτοποιείο - Εργαστήριο Ζαχαροπλαστικής ή Εγκατάσταση Ειδικής Τουριστικής Υποδομής με οργανωμένο επισιτιστικό τμήμα):**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Είδος επιχείρησης: *Τουριστικό Γραφείο Ναυλομεσιτικό Γραφείο*  *Γραφείο Ενοικιάσεως Αυτοκινήτων Εταιρείες Γενικών Αντιπροσώπων Πωλήσεων*  *Αρτοποιείο - Εργαστήριο Ζαχαροπλαστικής Εγκατάσταση ειδικής τουριστικής υποδομής* | | | | | | |
| Επωνυμία επιχείρησης: | | | | | | |
| Διακριτικός τίτλος[[2]](#footnote-2): | | | | | | |
| Αριθμός ΜΗ.Τ.Ε.[[3]](#footnote-3): | | | | | | |
| Αριθμός απασχολούμενου προσωπικού[[4]](#footnote-4): | | | | | | |
| Διεύθυνση επιχείρησης: | Δήμος/ Κοινότητα: | | Οδός: | | Αριθ.: | ΤΚ: |
| Α.Φ.Μ. : |  | | Δ.Ο.Υ.: | | | |
| Τηλ: | | Fax: | | E – mail: | | |

**Παροχή στέγης στους ασκούμενους[[5]](#footnote-5): ΝΑΙ**  **ΟΧΙ**

**Β) Ονομαστική ζήτηση ασκούμενων:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ανώτερες Σχολές Τουριστικής Εκπαίδευσης (Γ ΄ Έτος)** | |
| **Ονοματεπώνυμο** | **Ονοματεπώνυμο** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ι.Ε.Κ. Ειδικότητα: Τεχνικός Τουριστικών Μονάδων και Επιχειρήσεων Φιλοξενίας** (Υπηρεσία υποδοχής -Υπηρεσία ορόφων -Εμπορευματογνωσία) | | | **Ι.Ε.Κ. Ειδικότητα: Τεχνικός Μαγειρικής Τέχνης – Αρχιμάγειρας (chef)** | |
| **Ονοματεπώνυμο** | **Έτος** | **Ονοματεπώνυμο** | | **Έτος** |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
| **Ι.Ε.Κ. Ειδικότητα: Τεχνικός Αρτοποιός- Ζαχαροπλαστικής** | | | **Ι.Ε.Κ. Ειδικότητα: Στέλεχος Διοίκησης και Οικονομίας στον τομέα του Τουρισμού** | |
| **Ονοματεπώνυμο** | **Έτος** | **Ονοματεπώνυμο** | | **Έτος** |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |

**ΙΙ. Με ατομική µου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις[[6]](#footnote-6), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του ν. 1599/1986, δηλώνω ότι η επιχείρηση λειτουργεί σύμφωνα με τις νόμιμες προϋποθέσεις.**

**ΙΙΙ. Συνημμένα υποβάλλονται:**

- Ειδικό Σήμα Λειτουργίας ή Γνωστοποίηση Λειτουργίας Τουριστικού Καταλύματος[[7]](#footnote-7)

- Άδεια Ίδρυσης και Λειτουργίας Καταστήματος Υγειονομικού Ενδιαφέροντος (Κ.Υ.Ε.) ή Βεβαίωση Συνδρομής Νομίμων Προϋποθέσεων Κ.Υ.Ε. ή Γνωστοποίηση Λειτουργίας Κ.Υ.Ε. [[8]](#footnote-8)

- Βεβαίωση Συνδρομής Νομίμων Προϋποθέσεων .[[9]](#footnote-9)

- Κατάσταση ενεργού προσωπικού που τηρείται στο Π.Σ. ΕΡΓΑΝΗ του Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων, επικυρωμένη από την Επιθεώρηση Εργασίας.[[10]](#footnote-10)

- Περιγραφή Εργασιών που θα ανατεθούν στον πρακτικά ασκούμενο (υποβάλλεται από τις επιχειρήσεις των περιπτώσεων στ, ζ, η, θ, ι, κ, λ, μ της παραγράφου 3 της Πρόσκλησης)

|  |  |
| --- | --- |
| …………………..  (Ημερομηνία) | Ο/Η αιτών/ουσα  (Σφραγίδα-υπογραφή) |

1. Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός : π.χ. 7 Φεβρουαρίου 1969 και 070269. [↑](#footnote-ref-1)
2. Συμπληρώνεται από τις τουριστικές επιχειρήσεις με εγκεκριμένο διακριτικό τίτλο, [↑](#footnote-ref-2)
3. Συμπληρώνεται από τις τουριστικές επιχειρήσεις. [↑](#footnote-ref-3)
4. Τα τουριστικά γραφεία, τα ναυλομεσιτικά γραφεία, τα εστιατόρια, τα γραφεία ενοικιάσεως αυτοκινήτων, οι εταιρείες γενικών αντιπροσώπων πωλήσεων και τα εργαστήρια ζαχαροπλαστικής συμπληρώνουν τον αριθμό απασχολούμενων, όπως προκύπτει από την τρέχουσα ισχύουσα κατάσταση ενεργού προσωπικού που τηρείται στο Π.Σ. ΕΡΓΑΝΗ του Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων, η οποία υποβάλλεται, συνημμένα, επικυρωμένη από την Επιθεώρηση Εργασίας. [↑](#footnote-ref-4)
5. Συμπληρώνεται από κύρια ξενοδοχειακά καταλύματα [↑](#footnote-ref-5)
6. «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά µε έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 του ν.1599/1986, όπως ισχύει, 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». [↑](#footnote-ref-6)
7. Υποβάλλεται από ξενοδοχειακές επιχειρήσεις και εγκαταστάσεις ειδικής τουριστικής υποδομής. [↑](#footnote-ref-7)
8. Υποβάλλεται από ξενοδοχειακές επιχειρήσεις, εγκαταστάσεις ειδικής τουριστικής υποδομής και εργαστήρια ζαχαροπλαστικής [↑](#footnote-ref-8)
9. Υποβάλλεται από τουριστικά γραφεία, τα ναυλομεσιτικά γραφεία, τα γραφεία ενοικιάσεως αυτοκινήτων και οι εταιρείες γενικών αντιπροσώπων πωλήσεων. [↑](#footnote-ref-9)
10. Υποβάλλεται από τουριστικά γραφεία, τα ναυλομεσιτικά γραφεία, τα γραφεία ενοικιάσεως αυτοκινήτων, εστιατόρια και αρτοποιεία -εργαστήρια ζαχαροπλαστικής. [↑](#footnote-ref-10)