

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: ...../...../.....

**ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ [ΒΕΒΑΙΩΣΗ] ΕΡΓΟΔΟΤΗ**

Ο/Η υπογεγραμμέν....., νόμιμ..... Εκπρόσωπος τ.....  
 ..... (Επιχείρηση – Οργανισμός – Δημόσιο) δηλώνω ότι  
 αποδέχομαι τ..... καταρτιζόμεν.....  
 της Σ.Α.Ε.Κ ΑΡΙΔΑΙΑΣ της ειδικότητας .....  
 προκειμένου να κάνει ..... ώρες Πρακτική Άσκηση στο πλαίσιο του συγχρηματοδοτούμενου από το  
 ΕΣΠΑ προγράμματος με κωδικό MIS....., και για το διάστημα  
 από ...../...../..... έως ...../...../..... και για ..... ώρες την ημέρα στ.....

Στο παραπάνω διάστημα ο/η πρακτικά ασκούμενος/η θα ασχοληθεί με τα παρακάτω αντικείμενα  
 εργασίας σχετικά με την ειδικότητά του/της (Αναλυτική Περιγραφή)

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

Δηλώνω ότι αποδέχομαι την εποπτεία της Γ.Γ.Δ.Β.Μ.Ν.Γ. σχετικά με το έργο της Πρακτικής Άσκησης,  
 σύμφωνα με όσα ορίζονται στο άρθρο 13 της υπ’ αριθμ. Κ15/160259/15-12-2021 Υ.Α. (ΦΕΚ 5837 Β΄)  
 «Κανονισμός Λειτουργίας Σχολές Ανώτερης Επαγγελματικής Κατάρτισης Αριδαίας που υπάγονται στη  
 Γενική Γραμματεία Διά Βίου Μάθησης (Γ.Γ.Δ.Β.Μ.)».

Δηλώνω ότι το ποσοστό των θέσεων πρακτικής άσκησης δεν υπερβαίνει το **μέγιστο επιτρεπτό ποσοστό**  
 του συνόλου των εργαζομένων, όπως ορίζεται από την κείμενη νομοθεσία (ΦΕΚ Β3938, Άρθρο 4).

Δηλώνω επίσης ότι θα συμπληρώσω το ειδικό έντυπο Ε3.5 (αναγγελία Πρακτικής Άσκησης) καθώς και  
 όλες τις μεταβολές στοιχείων του πρακτικά ασκούμενου στο Πληροφοριακό Σύστημα Εργάνη (Άρθρο 3  
 και 4 και ΦΕΚ 3520/Β/19-09-2019), βάσει του άρθρου 10 του Ν.4554/2018 (ΦΕΚ 130 Α΄), καθώς και ότι **θα  
 μεριμνήσω για την ασφάλισή του στον e-ΕΦΚΑ (π. ΙΚΑ - ΕΤΑΜ), βάση της Κ.Υ.Α. Κ5.97484.21 (ΦΕΚ 3938  
 Β.26-8-2021) και της ΕΓΚΥΚΛΙΟΥ 51/2021 e- ΕΦΚΑ.**

Δηλώνω ότι Ορίζεται ο/η.....,  
 ειδικότητας.....ως επόπτης στο Χώρο Εργασίας.  
 Η θέση του επόπτη στον φορέα είναι.....

**Ο/Η ΒΕΒΑΙΩΝ/ΒΕΒΑΙΟΥΣΑ**

**ΣΦΡΑΓΙΔΑ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΕΡΓΟΔΟΤΗ -->** .....

**Στοιχεία Επιχείρησης:**

Τηλ. Επικοινωνίας Υπευθύνου (Κινητό) \_\_\_\_\_  
 e-mail επιχείρησης : \_\_\_\_\_  
 ΑΦΜ επιχείρησης \_\_\_\_\_  
 e-mail Λογιστή επιχείρησης \_\_\_\_\_



Με τη συγχρηματοδότηση  
 της Ευρωπαϊκής Ένωσης

