



Θεσσαλονίκη 17.11.15

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕΠΙΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΕΡΓΟΔΟΤΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΔΗΜΙΟΥΡΓΙΑ ΝΕΩΝ ΘΕΣΕΩΝ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΚΡΙΣΗΣ

✓ Αντικείμενο προγράμματος - Στόχος του προγράμματος

Σκοπός του προγράμματος είναι η επιχορήγηση των νέων θέσεων εξαρτημένης εργασίας **πλήρους ή/και μερικής απασχόλησης αορίστου χρόνου, που δημιουργήθηκαν από 1-1-2015 έως και 31-8-2015**, σε ιδιωτικές επιχειρήσεις και γενικά εργοδότες του ιδιωτικού τομέα που ασκούν οικονομική δραστηριότητα.

Οι ενισχύσεις που προβλέπονται **χορηγούνται βάσει του Κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 1407/2013 της Επιτροπής για τις ενισχύσεις ήσσονος σημασίας (de minimis)**.

✓ Δικαιούχοι, ωφελούμενοι και προϋποθέσεις συμμετοχής Δικαιούχοι - Επιχειρήσεις

Δυνητικοί δικαιούχοι είναι όλες οι ιδιωτικές επιχειρήσεις και γενικά οι εργοδότες του ιδιωτικού τομέα που ασκούν οικονομική δραστηριότητα, εφόσον πληρούν τις παρακάτω προϋποθέσεις:

i. έχουν προβεί στην δημιουργία νέων θέσεων εργασίας, σε σχέση με τον ανώτατο αριθμό των θέσεων εργασίας κατά το μήνα Δεκέμβριο του 2014, **με την πρόσληψη πρώην ανέργων κατά το χρονικό διάστημα από 1-1-2015 έως και 31-8-2015, με συμβάσεις εξαρτημένης εργασίας αορίστου χρόνου πλήρους ή/και μερικής απασχόλησης, τις οποίες και διατηρούν κατά την ημερομηνία υποβολής της αίτησης και για όλη τη συνολική διάρκεια του προγράμματος**

ii. Δεν έχουν προβεί σε μείωση του προϋπάρχοντος προσωπικού που είχαν κατά τον Δεκέμβριο του 2014.

Στο πρόγραμμα εντάσσονται εργοδότες για την επιχορήγηση, κατ' ανώτατο όριο, είκοσι (20) θέσεων **πλήρους απασχόλησης ή σαράντα (40) θέσεων μερικής απασχόλησης.**

Επιχειρήσεις οι οποίες είχαν αυξομειώσεις του προσωπικού τους κατά το χρονικό διάστημα από 1-1-2015 έως και 31-8-2015, σε σχέση με τον ανώτατο αριθμό των θέσεων εργασίας που είχαν τον Δεκέμβριο του 2014, θα επιχορηγηθούν για τον επιπλέον αριθμό των θέσεων εργασίας που έχουν δημιουργήσει οποιαδήποτε χρονική στιγμή κατά το ανωτέρω χρονικό διάστημα και διατηρούν μέχρι την υποβολή της αίτησης για υπαγωγή στο πρόγραμμα και για όλη την διάρκεια του προγράμματος όπως ορίζεται παρακάτω.

Ως εργαζόμενος μερικής απασχόλησης νοείται κάθε εργαζόμενος με σύμβαση ή σχέση εξαρτημένης εργασίας, του οποίου οι ώρες εργασίας, υπολογιζόμενες σε ημερήσια, εβδομαδιαία, δεκαπενθήμερη ή μηνιαία βάση είναι λιγότερες από το κανονικό ωράριο εργασίας του συγκρίσιμου εργαζόμενου με πλήρη απασχόληση **και τουλάχιστον τέσσερις (4) ημερησίως.**

✓ Ωφελούμενοι

Τα ωφελούμενα άτομα είναι πρώην άνεργοι που πληρούν σωρευτικά τις ακόλουθες προϋποθέσεις:

- ήταν εγγεγραμμένοι άνεργοι στο Μητρώο ανέργων του ΟΑΕΔ κατά το προηγούμενο εξάμηνο που προηγείται της πρόσληψής τους από την δικαιούχο επιχείρηση και διέθεταν κάρτα ανεργίας σε ισχύ ανεξαρτήτως χρονικής διάρκειας,
- δεν είχαν άλλη απασχόληση κατά την προηγούμενη ημέρα που προηγείται της ημερομηνίας πρόσληψής τους.

✓ Διαδικασία υπαγωγής δικαιούχων

Μετά την δημοσίευση της πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος οι επιχειρήσεις που επιθυμούν να ενταχθούν στο πρόγραμμα, εφόσον υπάρχουν κενές θέσεις, **υποβάλλουν ηλεκτρονικά αίτηση υπαγωγής - καταβολής της επιχορήγησης - υπεύθυνη δήλωση**, η οποία είναι αναρτημένη στην ιστοσελίδα του Οργανισμού (www.oaed.gr) και την αποστέλλουν μέσω του συστήματος ηλεκτρονικών αιτήσεων (<http://ait.oaed.gr/>) στο ΚΠΑ2, στην αρμοδιότητα του οποίου υπάγεται η έδρα της επιχείρησης επιλέγοντας από τη σχετική στήλη. Επιπλέον οι δικαιούχοι οφείλουν να υποβάλουν υπεύθυνη δήλωση βάσει του προτύπου που είναι αναρτημένο στην ως άνω ιστοσελίδα.

✓ Ποσό και διάρκεια επιχορήγησης

1. Ποσό επιχορήγησης.

Η επιχείρηση επιχορηγείται για κάθε νέα θέση εργασίας και έως είκοσι (20) θέσεις πλήρους απασχόλησης ή σαράντα (40) μερικής απασχόλησης, που δημιούργησε από την ημερομηνία πρόσληψης του ατόμου και για όσες νέες θέσεις δημιουργήθηκαν από 1-1-2015 έως 31-8-2015 επιπλέον του ανώτατου αριθμού των θέσεων εργασίας που είχε κατά το μήνα Δεκέμβριο του 2014.

i. Η επιχορήγηση για κάθε ημέρα πλήρους απασχόλησης για τους ωφελούμενους ανέργους (μισθωτοί και ημερομίσθιοι) ανέρχεται στο ποσό των 18€ την ημέρα και όχι πέραν των 25 ημερών το μήνα (ημέρες ασφάλισης).

ii. Η επιχορήγηση για κάθε ημέρα μερικής απασχόλησης για τους ωφελούμενους ανέργους (μισθωτοί και ημερομίσθιοι) ανέρχεται στο ποσό των 9€ την ημέρα και όχι πέραν των 23 ημερών το μήνα (ημέρες ασφάλισης).

Το ποσό επιχορήγησης καλύπτει τμήμα του μισθολογικού και μη μισθολογικού κόστους.

2. Διάρκεια επιχορήγησης.

Η ανώτατη διάρκεια επιχορήγησης για τις νέες θέσεις εργασίας που δημιούργησε η δικαιούχος επιχείρηση είναι έντεκα (11) μήνες και συγκεκριμένα για το χρονικό διάστημα από 1-1-2015 έως και 30-11-2015. Σε περίπτωση που η νέα θέση ή θέσεις εργασίας που δημιούργησε η επιχείρηση είναι μετά την 01-01-2015, τότε θα λαμβάνει το ανάλογο ποσό που αντιστοιχεί από την ημερομηνία πρόσληψης των ωφελουμένων

✓ Χρόνος υποχρεωτικής απασχόλησης - Όροι - Δεσμεύσεις

Οι επιχειρήσεις υποχρεούνται να διατηρήσουν τον αριθμό των δεσμευόμενων θέσεων εργασίας σταθερό για επιπλέον χρονικό διάστημα το οποίο είναι ίσο με το μέγιστο εγκριθέν χρονικό διάστημα της επιχορήγησης. Το χρονικό διάστημα της δέσμευσης ξεκινά από την επόμενη ημέρα της λήξης (30.11.2015) της επιχορήγησης, δηλαδή από την 1-12-2015 και μετά.

Σε περίπτωση που η επιχείρηση μειώσει το προσωπικό της από την ημερομηνία υποβολής της αίτησης υπαγωγής στο πρόγραμμα και εξής, και εφόσον δεν το αντικαταστήσει μέσα σε τριάντα (30) ημέρες, το πρόγραμμα θα διακόπτεται κατά τόσες θέσεις εργασίας όσες μειώθηκε το προσωπικό. Στην περίπτωση που η επιχείρηση έχει επιχορηγηθεί, τότε θα επιστρέφει στον Οργανισμό το αναλογούν ποσό επιχορήγησης σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 29 του Ν. 1262/1982 (ΦΕΚ 70/ Α'/16.6.1982), όπως ισχύει για την απόδοση στον ΟΑΕΔ, για τις δαπάνες που αφορούν στις μη συγχρηματοδοτούμενες δαπάνες του προγράμματος.

Στην περίπτωση που αποχωρήσει δεσμευόμενο (επιχορηγούμενο ή μη) άτομο εντός του μήνα που προηγείται της ημερομηνίας ολοκλήρωσης του προγράμματος, η επιχείρηση υποχρεούται μέχρι τη λήξη του να προβεί σε αντικατάσταση.

Σε περίπτωση μη αντικατάστασης λόγω έλλειψης ειδικότητας (που θα διαπιστώνεται από την Υπηρεσία) σε

επιχορηγούμενη ή μη θέση θα διακόπτεται η επιχορήγηση μόνο για τη θέση αυτή, χωρίς άλλες επιπτώσεις για τον εργοδότη.

Ως μείωση προσωπικού όσον αφορά στο επιχορηγούμενο και μη προσωπικό θεωρείται η καταγγελία σύμβασης εργασίας, όπως επίσης και η εθελουσία έξοδος που γίνεται με πρωτοβουλία του εργοδότη, μέσω προγραμμάτων παροχής οικονομικών κυρίως κινήτρων εθελούσιας εξόδου.

Δε θεωρείται μείωση -του προσωπικού - η θέση ή οι θέσεις εργασίας που έχουν μείνει κενές λόγω οικειοθελούς (εθελοντικής) αποχώρησης, λήξη σύμβασης ορισμένου χρόνου, λόγω αναπηρίας, συνταξιοδότησης λόγω ηλικίας, εθελοντικής μείωσης του χρόνου εργασίας, νόμιμης απόλυσης για πειθαρχικούς λόγους, εφόσον προσκομίζονται τα απαραίτητα δικαιολογητικά και όχι λόγω κατάργησης της θέσης εργασίας.

ΣΗΜΕΙΩΣΗ !!!

Παρακαλούμε όπως εκδηλώσετε ενδιαφέρον συμμετοχής για το συγκεκριμένο πρόγραμμα, αποστέλλοντας e-mail στις ηλεκτρονικές διευθύνσεις του γραφείου μας έως τις **23.11.2015**

Για τους ενδιαφερόμενους που δεν διαθέτουν ήδη ηλεκτρονικούς κωδικούς πρόσβασης στις υπηρεσίες του ΟΑΕΔ, συνημμένα αποστέλλουμε εξουσιοδότηση για την έκδοση κλειδαρίθμου και κωδικών, καθώς και εξουσιοδότηση που αφορά όλους τους ενδιαφερομένους για την κατάθεση πρόσθετων δικαιολογητικών σε περίπτωση εγκριτικής απόφασης υπαγωγής.

Αφού συμπληρωθούν τα κενά πεδία του εγγράφου της εξουσιοδότησης, να προβείτε στην επικύρωση του και να παραδοθεί στο γραφείο μας έως τις **24.11.2015** ώστε να διενεργήσουμε εκ μέρους σας.

Με εκτίμηση ,

Κανελλοπούλου Τρισεύγενη

ΕΞΟΥΣΙΟΛΟΤΗΣΗ

Ο παρακάτω υπογεγραμμένος
..... κάτοικος **ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ**
με Α.Δ.Τ ως νόμιμος εκπρόσωπος της
εταιρείας με έδρα την
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ εξουσιοδοτώ την **ΔΙΑΜΑΝΤΟΠΟΥΛΟΥ**
ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ του **ΒΑΣΙΛΕΙΟΥ** με Α.Δ.Τ. **P180443** ή την
ΚΑΝΕΛΛΟΠΟΥΛΟΥ ΤΡΙΣΕΥΓΕΝΗ του **ΓΕΩΡΓΙΟΣ** με
Α.Δ.Τ. **AK939452** ή τον **ΣΕΡΕΦΙΔΗ ΔΗΜΗΤΡΙΟ** του
ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ κάτοικο Θεσσαλονίκης με ΑΔΤ.
AB367079 ή την **ΑΘΑΝΑΣΙΑΔΟΥ ΣΩΤΗΡΙΑ** του
ΘΕΟΔΩΡΟΥ κάτοικο **ΘΕΣ/ΝΙΚΗΣ** με Α.Δ.Τ **AI716282** ή
την **ΘΕΟΠΟΥΛΑ ΜΑΓΓΛΑΡΗ** του **ΓΕΩΡΓΙΟΥ** κάτοικο
ΘΕΣ/ΝΙΚΗΣ με Α.Δ.Τ **AA262849** ή τον **ΣΑΡΗΓΙΑΝΝΙΔΗ**
ΚΩΝ/ΝΟ του **ΗΛΙΑ** κάτοικο Θεσ/νίκης με ΑΔΤ **X266316** ή
την **ΜΑΡΚΟΥ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΙΑ** του **ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ**
κάτοικο **ΘΕΣ/ΝΙΚΗΣ** με Α.Δ.Τ **X879457** ή την
ΖΥΜΠΕΡΔΙΚΑ ΑΝΑΣΤΑΣΙΑ του **ΦΩΤΙΟΥ** κάτοικο
ΘΕΣ/ΝΙΚΗΣ με ΑΔΤ **AH 666604** ή την **ΕΥΑΓΓΕΛΙΑ**
ΑΘΗΝΑΚΗ του **ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΗ** κάτοικο **ΘΕΣ/ΝΙΚΗΣ** με
ΑΔΤ **X229106** όπως με εκπροσωπήσει στον αρμόδιο **ΟΑΕΔ**
προκειμένου να αιτηθεί και να παραλάβει κλειδάριθμο για
τις ηλεκτρονικές υπηρεσίες του **ΟΑΕΔ** και να πράξει όλες
τις απαραίτητες ενέργειες για το σκοπό αυτό.

Ο εξουσιοδοτών

ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ

Ο παρακάτω υπογεγραμμένος
..... κάτοικος **ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ**
με Α.Δ.Τ ως νόμιμος εκπρόσωπος της
εταιρείας με έδρα την
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ εξουσιοδοτώ την **ΔΙΑΜΑΝΤΟΠΟΥΛΟΥ**
ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ του **ΒΑΣΙΛΕΙΟΥ** με Α.Δ.Τ. **P180443** ή την
ΚΑΝΕΛΛΟΠΟΥΛΟΥ ΤΡΙΣΕΥΓΕΝΗ του **ΓΕΩΡΓΙΟΣ** με
Α.Δ.Τ. **AK939452** ή τον **ΣΕΡΕΦΙΔΗ ΔΗΜΗΤΡΙΟ** του
ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ κάτοικο Θεσσαλονίκης με ΑΔΤ.
AB367079 ή την **ΑΘΑΝΑΣΙΑΔΟΥ ΣΩΤΗΡΙΑ** του
ΘΕΟΔΩΡΟΥ κάτοικο **ΘΕΣ/ΝΙΚΗΣ** με Α.Δ.Τ **AI716282** ή
την **ΘΕΟΠΟΥΛΑ ΜΑΓΓΛΑΡΗ** του **ΓΕΩΡΓΙΟΥ** κάτοικο
ΘΕΣ/ΝΙΚΗΣ με Α.Δ.Τ **AA262849** ή τον **ΣΑΡΗΓΙΑΝΝΙΔΗ**
ΚΩΝ/ΝΟ του **ΗΛΙΑ** κάτοικο Θεσ/νίκης με ΑΔΤ **X266316** ή
την **ΜΑΡΚΟΥ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΙΑ** του **ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ**
κάτοικο **ΘΕΣ/ΝΙΚΗΣ** με Α.Δ.Τ **X879457** ή την
ΖΥΜΠΕΡΔΙΚΑ ΑΝΑΣΤΑΣΙΑ του **ΦΩΤΙΟΥ** κάτοικο
ΘΕΣ/ΝΙΚΗΣ με ΑΔΤ **AH 666604** ή την **ΕΥΑΓΓΕΛΙΑ**
ΑΘΗΝΑΚΗ του **ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΗ** κάτοικο **ΘΕΣ/ΝΙΚΗΣ** με
ΑΔΤ **X229106** όπως με εκπροσωπήσει στον αρμόδιο **ΟΑΕΔ**
προκειμένου να καταθέσει τα απαιτούμενα δικαιολογητικά
για την υπαγωγή στο πρόγραμμα καθώς και να παραλάβει
οποιοδήποτε έγγραφο από την υπηρεσία.

Ο εξουσιοδοτών