

ΕΝΤΥΠΟ 7. ΒΕΒΑΙΩΣΗ - ΔΗΛΩΣΗ ΕΡΓΟΔΟΤΗ ΓΙΑ ΣΥΜΒΑΣΕΙΣ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ Ή ΕΡΓΟΥ

ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΟΑΕΔ ** ΚΠΑ2 ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ ΚΩΔ. ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΟΑΕΔ * 605201

ΑΡ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ * ΑΛ526377 ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ * 03/10/2016 11:58

A. ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΟΔΟΤΗ					
ΦΥΣΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ	ΝΑΙ	ΟΧΙ	x	A.M.E.	9202601168
ΕΠΩΝΥΜΙΑ ή ΕΠΩΝΥΜΟ	ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΕΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΙΣ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ Α.Ε.				
ΟΝΟΜΑ ¹			ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ		
ΔΙΑΚΡΙΤΙΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ	Τ.Ε.ΜΕΣ. Α.Ε.				
ΑΡΜΟΔΙΑ ΔΟΥ					
ΚΩΔΙΚΟΣ	1206	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΦΑΕ ΠΕΙΡΑΙΑ	ΑΦΜ	094509431
ΝΟΜΙΚΗ ΜΟΡΦΗ					
ΚΩΔΙΚΟΣ	008	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ (ΑΕ)		
ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ					
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ	13/10/1997		ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΩΝ	1	
ΕΡΓΟΔΟΤΙΚΗ ΟΡΓΑΝΩΣΗ					

B. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΩΝ ΕΡΓΟΔΟΤΗ	
Α.Δ.	ΚΥΡΙΑ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ (ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ)
5510	Ξενοδοχεία και παρόμοια καταλύματα
	ΔΕΥΤΕΡΕΥΟΥΣΑ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ (ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ)

Γ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗ			
ΕΔΡΑ	A/A ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗ ΚΑΤΑ ΙΚΑ	K.A.Δ.	ΑΡ. ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ
ΝΑΙ	ΟΧΙ	x	3
ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑ ΙΚΑ	ΚΥΠΑΡΙΣΣΙΑΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΥΠΟΚ/ΤΟΣ	119
ΠΑΡΟΥΣΑ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	Έναρξη απασχόλησης		
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗ			
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	NAVARINO DUNES-COSTA NAVARINO 0		
T.K.	24001	ΔΗΜΟΣ	ΤΡΙΦΥΛΙΑΣ
ΔΗΜΟΤΙΚΗ / ΤΟΠΙΚΗ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ	ΓΑΡΓΑΛΙΑΝΩΝ		
ΤΗΛΕΦΩΝΟ	27320 41954	ΦΑΞ	E-MAIL

Δ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΟΧΩΡΗΣΑΝΤΑ / ΑΠΟΛΥΟΜΕΝΟΥ			
ΕΠΩΝΥΜΟ	ΔΡΑΓΩΝΑ	ΟΝΟΜΑ	ΓΕΩΡΓΙΑ
ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΡΟΣ	ΔΡΑΓΩΝΑΣ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΣΠΥΡΙΔΩΝ
ΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΡΟΣ	ΔΡΑΓΩΝΑ	ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ	ΑΝΑΣΤΑΣΙΑ
ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	ΓΑΡΓΑΛΙΑΝΟΙ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ	ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	21/05/1964
ΦΥΛΟ	ΑΝΔΡΑΣ	ΓΥΝΑΙΚΑ	x
ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ	ΕΛΛΑΔΑ		
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ			
ΤΥΠΟΣ	ΔΕΛΤΙΟ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ		
ΑΡΙΘΜΟΣ	ΑΗ526068	ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ	Τ.Α. ΠΕΙΡΑΙΩΣ
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ	15/12,2008	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΗΣ ΙΣΧΥΟΣ	
ΑΦΟΡΑ ΑΔΕΙΑ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΠΟΛΙΤΩΝ ΤΡΙΤΩΝ ΧΩΡΩΝ Η ΟΠΟΙΑ ΠΑΡΕΧΕΙ ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΑΜΕΣΗΣ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ ΣΤΗΝ ΑΓΟΡΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	ΝΑΙ	ΟΧΙ	x
ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΠΟΛΙΤΩΝ ΤΡΙΤΩΝ ΧΩΡΩΝ Η ΟΠΟΙΑ ΠΑΡΕΧΕΙ ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΑΜΕΣΗΣ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ ΣΤΗΝ ΑΓΟΡΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΠΟΛΙΤΩΝ ΤΡΙΤΩΝ ΧΩΡΩΝ Η ΟΠΟΙΑ ΠΑΡΕΧΕΙ ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΑΜΕΣΗΣ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ ΣΤΗΝ ΑΓΟΡΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ		
ΑΦΟΡΑ ΑΔΕΙΑ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΠΟΛΙΤΩΝ ΤΡΙΤΩΝ ΧΩΡΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΕΓΚΡΙΣΗ ΓΙΑ ΠΡΟΣΒΑΣΗ ΣΤΗΝ ΑΓΟΡΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	ΝΑΙ	ΟΧΙ	x
ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΠΟΛΙΤΩΝ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΠΟΛΙΤΩΝ		

ΤΡΙΤΩΝ ΧΩΡΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΕΓΚΡΙΣΗ ΓΙΑ ΠΡΟΣΒΑΣΗ ΣΤΗΝ ΑΓΟΡΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ (Αρμοδίας Υπηρεσίας)		ΤΡΙΤΩΝ ΧΩΡΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΕΓΚΡΙΣΗ ΓΙΑ ΠΡΟΣΒΑΣΗ ΣΤΗΝ ΑΓΟΡΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ (Αρμοδίας Υπηρεσίας)	
ΑΦΟΡΑ ΕΠΟΧΙΚΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ ΠΟΛΙΤΗ ΤΡΙΤΗΣ ΧΩΡΑΣ ΠΟΥ ΕΡΓΑΖΕΤΑΙ ΜΕ ΤΗΝ ΘΕΩΡΗΣΗ ΕΙΣΟΔΟΥ		ΝΑΙ	ΟΧΙ
ΧΡΟΝΙΚΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΙΣΧΥΟΣ ΘΕΩΡΗΣΗΣ ΕΙΣΟΔΟΥ	ΑΠΟ	ΕΩΣ	
ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΑΠΟΧΩΡΗΣΑΝΤΑ / ΑΠΟΛΥΟΜΕΝΟΥ			
ΕΓΓΑΜΟΣ/Η	x	ΑΓΑΜΟΣ/Η	ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΟΣ/Η
ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΕΚΝΩΝ	0	ΧΗΡΟΣ/Α	
ΕΙΔΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΟΧΩΡΗΣΑΝΤΑ / ΑΠΟΛΥΟΜΕΝΟΥ			
Α.Φ.Μ.	102228994	Δ.Ο.Υ.	Α ΠΕΙΡΑΙΑ
ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΚΥΡΙΑΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ			
ΚΩΔΙΚΟΣ	ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ		
ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ	1851492	Α.Μ.Κ.Α.	21056404540
ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΑΝΕΡΓΙΑΣ	ΑΡ. ΒΙΒΛΙΑΡΙΟΥ ΑΝΗΛΙΚΟΥ		
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ / ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΑΠΟΧΩΡΗΣΑΝΤΑ / ΑΠΟΛΥΟΜΕΝΟΥ			
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΠΡΟΣΛΗΦΘΕΝΤΟΣ:		ΣΚΟΥΦΑ 4	
Τ.Κ.	24400	ΔΗΜΟΣ	ΤΡΙΦΥΛΙΑΣ
ΔΗΜΟΤΙΚΗ / ΤΟΠΙΚΗ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ		ΓΑΡΓΑΛΙΑΝΩΝ	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ	2763022733	ΦΑΞ	E-MAIL georgiadragona@yahoo.gr
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ - ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ			
ΓΕΝΙΚΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ- ΤΕΧΝΙΚΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ			
ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΕΠΙΠΕΔΟ	ΙΕΚ ΧΩΡΙΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ		
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗ	ΝΑΙ	ΟΧΙ	
ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ	ΘΕΜΑΤΙΚΟ ΠΕΔΙΟ		
ΘΕΜΑΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ	ΕΙΔΟΣ ΦΟΡΕΑ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ		
ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ	ΑΠΟ	ΕΩΣ	
ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΣΕ ΩΡΕΣ	ΕΤΟΣ ΑΠΟΚΤΗΣΗΣ		
ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ			
ΓΝΩΣΗ ΥΠΟΛΟΓΙΣΤΩΝ	ΑΛΛΟ		
ΝΑΙ	ΟΧΙ		

Ε. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ Ή ΕΡΓΟΥ			
ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΜΟΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ ΩΣ ΠΡΟΣ ΤΗΝ ΙΔΙΟΤΗΤΑ ΤΟΥ	ΕΡΓΑΤΗΣ	ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ	x
ΣΧΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ (ΤΥΠΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ)	ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ	x	ΕΡΓΟΥ
Η σύμβαση εργασίας ορισμένου χρόνου περιλαμβάνει όρο να εφαρμόζονται ως προς την αποζημίωση απόλυσης οι διατάξεις για τη σύμβαση αορίστου χρόνου σε περίπτωση πρόωρης καταγγελίας της; (άρθ. 40 Ν. 3986/2011)			x
ΚΑΘΕΣΤΩΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ (ΕΙΔΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ)	ΠΛΗΡΗΣ	x	ΜΕΡΙΚΗ
ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ (ΑΚΡΙΒΗΣ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ)	ΜΑΓΕΙΡΟΙ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΩΝ ΚΑΙ ΕΣΤΙΑΤΟΡΙΩΝ	ΚΩΔΙΚΟΣ	514004
ΣΥΝΟΛΟ ΜΕΙΚΤΩΝ ΑΠΟΔΟΧΩΝ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΑΠΟΛΥΣΗ (ΜΙΣΘΟΣ Η ΗΜΕΡΟΜΙΣΘΙΟ)	955,90		
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ	10/06/2016	ΣΥΜΒΑΤΙΚΗ ΗΜ/ΝΙΑ ΛΗΞΗΣ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	30/09/2016
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ	30/09/2016	ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ ΗΜΕΡΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	30/09/2016
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ			

ΒΕΒΑΙΩΝΩ και δηλώνω υπεύθυνα, με την παρούσα μου και έχοντας γνώση των συνεπειών του Νόμου, για ψευδή δήλωση, ότι ο/η ανωτέρω ασφαλισμένος/η απασχολήθηκε στην επιχείρησή μου με σχέση εργασίας ορισμένου χρόνου ☒ ή έργου ☐ με την παραπάνω ειδικότητα από 10/06/2016 μέχρι 30/09/2016

οπότε και απολύθηκε επειδή έληξε ο συμπεφωνημένος χρόνος ☒ ή περατώθηκε το έργο ☐ ή συντρέχει άλλος λόγος ☐

Παρατηρήσεις:

Η βεβαίωση αυτή δίνεται στον/στην πιο πάνω μισθωτό για να την χρησιμοποιήσει στον Οργανισμό Απασχόλησης Εργατικού Δυναμικού, προκειμένου να του/της χορηγηθεί επίδομα ανεργίας.

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ & ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ	Ο Υπεύθυνος Εργοδότης/Νόμιμος Εκπρόσωπος (Τα πιο κάτω στοιχεία αφορούν τον εργοδότη εάν αυτός είναι φυσικό πρόσωπο ή το υπεύθυνο πρόσωπο που υποβάλει την δήλωση του εργοδότη για λύση σύμβασης ορισμένου χρόνου ή έργου)	
	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ

ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΕΩΣ ΕΡΓΑΤΙΚΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ Ο.Α.Ε.Δ.														
			ΚΩΝΣΤΑΝΤΑΚΟΠΟΥΛΟΣ			ΑΧΙΛΛΕΑΣ								
			ΙΔΙΟΤΗΤΑ			Α.Φ.Μ.								
			ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΚΑΙ ΔΙΕΥΘΥΝΩΝ ΣΥΜΒΟΥΛΟΣ			076884259								
ΗΜΕΡΑ	ΜΗΝΑΣ	ΕΤΟΣ	<p style="text-align: center;"> "Τ.Ε.Μ.Ε.Σ. Α.Ε." ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΕΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΙΣ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑ: ΝΑΥΑΡ ΝΟ. LUNES-COSTA NAVARINO Τ.Κ. 240 01 - ΜΕΣΣΗΝΙΑ - ΤΗΛ. 27230 97000 ΕΔΡΑ: ΠΕΝΤΕΛΗΣ 5 - Π. ΦΑΛΗΡΟ Τ.Κ. 175 64 ΑΦΜ: 094509431 - ΔΟΥ: ΦΑΕ ΠΕΙΡΑΙΑ Α.Μ.Α.Ε.: 39060101NT/B/97/184 </p>											
			<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>(υπογραφή – σφραγίδα Επιχείρησης)</p> </div> <div> <table border="1"> <tr> <td>ΗΜΕΡΑ</td> <td>ΜΗΝΑΣ</td> <td>ΕΤΟΣ</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> </div> </div>						ΗΜΕΡΑ	ΜΗΝΑΣ	ΕΤΟΣ			
ΗΜΕΡΑ	ΜΗΝΑΣ	ΕΤΟΣ												

Το παρόν χρησιμοποιείται νομίμως (άρθρο 3 περ. δ) ΥΑ 29502/85/01-9-2014, ΦΕΚ Β' 2390)

Το έντυπο δεν υποβάλλεται σε περίπτωση καταγγελίας συμβάσεως αορίστου χρόνου ή οικειοθελούς αποχώρησης εργαζομένου