

23/03/2015

ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΕΡΓΑΤΙΚΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ	
Κ.Π.Α.2 ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	
ΑΡΙΘ. ΠΡΩΤ.	6274
ΕΛΗΦΘΗ ΤΗ	24 ΜΑΡ. 2015
ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ	

ΧΑΡΙΤΑΚΗΣ ΣΤΑΥΡΟΣ

**ΕΝΣΤΑΣΗ ΕΠΙ ΤΗΣ ΑΠΟΦΑΣΕΩΣ ΑΠΟΡΡΙΨΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ
ΥΠΑΓΩΓΗΣ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ:ΒΟΗΘΗΜΑ ΑΥΤΟΤΕΛΩΣ ΚΑΙ
ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΩΣ ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΩΝ ΟΑΕΕ(ΑΡ.ΠΡ.
22/2015/000009535263)**

Με την παρούσα επιστολή, ενίσταμαι επί της απορριπτικής αποφάσεώς σας (Αρ.Πρ.22/2015/000009535263) με την αιτιολογία “δεν υπάρχει ημερομηνία διακοπής επαγγελματικής δραστηριότητας”.

Ενίσταμαι, διότι η ημερομηνία διακοπής επαγγελματικής δραστηριότητας, καταγράφεται και πιστοποιείται από την **ΑΠΟΦΑΣΗ ΔΙΑΓΡΑΦΗΣ ΑΠΟ ΤΑ ΜΗΤΡΩΑ ΤΟΥ ΟΑΕΕ** και την οποία σας προσκόμισα μαζί με όλα τα υπόλοιπα δικαιολογητικά.

Σύμφωνα με την ΑΠΟΦΑΣΗ **Φ.80000/8285/253(ΦΕΚ 705/Β/28-03-2013)** **Παράγραφος 4.α.** απαιτείται η “βεβαίωση του αρμόδιου ασφαλιστικού φορέα με την οποία πιστοποιείται η διακοπή του επαγγέλματος ή της ιδιότητας, ο χρόνος ασφάλισης και η μη ύπαρξη οφειλής. Στην αντίστοιχη βεβαίωση του ΟΑΕΕ που σας παρέδωσα με ΑΡ.ΠΡΩΤ.277056 24/02/2015, αναφέρεται ρητώς ότι στις 11/11/2013 προέβη σε οριστική παύση των εργασιών του επαγγέλματος μου.

Σας τονίζω ότι η ανωτέρω παράγραφος 4^α περί δικαιολογητικών(του **ΦΕΚ 705/Β/28-03-2013**) αναφέρεται σε διακοπή του επαγγέλματος ή της ιδιότητας. Η διακοπή της ιδιότητας, αφορά και σε μέλη Δ.Σ.-μετόχους ΑΕ οι οποίοι διακόπτουν την επαγγελματική τους ιδιότητα, όταν η εταιρεία τους οδηγείται σε λύση και εκκαθάριση.

Επιπλέον, σας υπέβαλα και το αντίστοιχο έγγραφο της ΔΟΥ Ν.ΜΟΥΔΑΝΙΩΝ όπου πιστοποιείται η ημερομηνία λύσης και εκκαθάρισης της εταιρείας, παρ’ότι αυτό δεν απαιτείται ως δικαιολογητικό από την ΑΠΟΦΑΣΗ **Φ.80000/8285/253(ΦΕΚ 705/Β/28-03-2013**.

Επειδή λοιπόν, η ημερομηνία διακοπής της επαγγελματικής ιδιότητας μου αναφέρεται ρητώς, **α)**στην Βεβαίωση του ΟΑΕΕ(ΑΡ.ΠΡ.277056 24/02/2015, **β)**στην Απόφαση Διαγραφής μου του ΟΑΕΕ(ΑΡ.ΠΡ.16334/0 10/12/2014), επειδή σας έχω

υποβάλει όλα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά της ΑΠΟΦΑΣΗΣ
Φ.80000/8285/253(ΦΕΚ 705/Β/28-03-2013 παράγραφοι **4/α/β/γ/δ/ε/στ/ζ/η** ,
επειδή έχω όλες τις προϋποθέσεις των παραγράφων **2** και **3**, είμαι άνεργος με Α.Μ.
ΟΑΕΔ:608939569 και δεν έχω αναλάβει καμία μισθωτή εργασία, ούτε
αυτοαπασχολούμαι, εγκρίνεται την αρχική μου αίτηση με
ΑΡ.ΠΡΩΤ.21/2015/000009163360 για την καταβολή του αντίστοιχου βοηθήματος.

Με εκτίμηση,

ΧΑΡΙΤΑΚΗΣ ΣΤΑΥΡΟΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ
ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΕΡΓΑΤΙΚΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ

Α Π Ο Φ Α Σ Η

ΥΠΑΓΩΓΗΣ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ: ΒΟΗΘΗΜΑ ΑΥΤΟΤΕΛΩΣ ΚΑΙ ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΩΣ ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΩΝ
(Ασφ. Φορέας ΟΑΕΕ) (Ο ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ ΕΧΕΙ ΥΠΑΧΘΕΙ ΣΕ ΡΥΘΜΙΣΗ ΤΩΝ ΟΦΕΙΛΩΝ ΤΟΥ ΠΡΟΣ ΤΟΝ ΦΟΡΕΑ
ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ / ΝΕΟΣ)

ΑΜ ΟΑΕΔ 608939569

ΑΦΜ : 050806974

ΔΕΛΤΙΟ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΑΜ285787

ΑΜΚΑ : 14097204938

Επώνυμο : ΧΑΡΙΤΑΚΗΣ

Όνομα : ΣΤΑΥΡΟΣ

Όνομα Πατρός : ΙΩΑΝΝΗΣ

Οδός: ΜΗΤΡΟΠΟΛΕΩΣ

Περιοχή: ΚΕΝΤΡΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Πόλη:

Δήμος: ΔΗΜΟΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ (Εδρα: Θεσσαλονίκη)

Αρ. 90

Τ.Κ. 54622

Τηλέφωνα επικοινωνίας 2310269207, 6944674424

Ηλεκτρονική διεύθυνση xanthoula@ath.forthnet.gr

Ενεργός Τραπεζικός Λογαριασμός GR6501104340000043474675089
Συνολικό τρέχον εγκεκριμένο χρέος 0.00 ΕΥΡΩ

Έχοντας υπόψη,

Τις ισχύουσες διατάξεις και εγκυκλίους, σχετικές με τα προγράμματα Επιδότησης του ΟΑΕΔ

Την από 24/02/2015 και με Αρ.Πρωτοκόλλου 21/2015/000009163360 αίτηση του ενδιαφερόμενου

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ο Υ Μ Ε την **ΕΝΤΑΞΗ ΣΤΗΝ ΕΠΙΔΟΤΗΣΗ**

Από 24/02/2015 έως 23/11/2015, Ημέρες 225, Ημερομίσθιο που ισχύει κατά την έναρξη του επιδοτούμενου διαστήματος 14.40 ΕΥΡΩ,
Ημερομηνία από την οποία ενεργοποιείται το δικαίωμα για Πληρωμή του επιδόματος 24/03/2015 Σύνολο πιστώσεων

ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗ ΕΜΦΑΝΙΣΗ ΣΕ ΥΠΗΡΕΣΙΑ... Σύνολο πιστώσεων Υπαγωγής 0 ΕΥΡΩ Σύνολο χρεώσεων
Υπαγωγής 0 ΕΥΡΩ

Δήλωση παρουσίας σε Υπηρεσία από 24/10/2015 έως και 23/11/2015 Σύνολο πιστώσεων Υπαγωγής 0

Υπηρεσία 301201 ΚΠΑ2 ΘΕΣ/ΝΙΚΗΣ

Αρ.Φακέλου/Συναλλαγής 22/2015/000014719858

Αρ.Πρωτοκόλλου 22/2015/000014719858

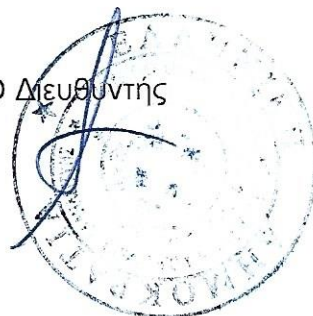
Ημερομηνία
17/09/2015

Το Γραφείο Ασφάλισης

ΑΝ. ΠΑΠΑΔΟΠΟΥ

Ο Έλεγχος

Ο Διευθυντής





ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ
ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΕΡΓΑΤΙΚΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ

ΑΠΟΦΑΣΗ ΑΠΟΡΡΙΨΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ

ΥΠΑΓΩΓΗΣ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ: ΒΟΗΘΗΜΑ ΑΥΤΟΤΕΛΩΣ ΚΑΙ ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΩΣ ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΩΝ
(Ασφ. Φορέας ΟΑΕΕ) (Ο ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ ΕΧΕΙ ΥΠΑΧΘΕΙ ΣΕ ΡΥΘΜΙΣΗ ΤΩΝ ΟΦΕΙΛΩΝ ΤΟΥ ΠΡΟΣ ΤΟΝ ΦΟΡΕΑ
ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ / ΝΕΟΣ)

ΑΜ ΟΑΕΔ 608939569

ΑΦΜ : 050806974

ΔΕΛΤΙΟ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ Ξ488833

ΑΜΚΑ : 14097204938

Επώνυμο : ΧΑΡΙΤΑΚΗΣ

Όνομα : ΣΤΑΥΡΟΣ

Όνομα Πατρός : ΙΩΑΝΝΗΣ

Οδός : ΜΗΤΡΟΠΟΛΕΩΣ

Περιοχή : ΚΕΝΤΡΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

Δήμος : ΔΗΜΟΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ (Εδρα: Θεσσαλονίκη)

Πόλη :

Τηλέφωνα επικοινωνίας 2310269207, 6944674424
Ηλεκτρονική διεύθυνση

Αρ. 90

Τ.Κ. 54622

Έχοντας υπόψη,

Τις ισχύουσες διατάξεις και εγκυκλίου, σχετικές με τα προγράμματα Επιδότησης του ΟΑΕΔ

Την από 24/02/2015 και με Αριθμό Πρωτοκόλλου 21/2015/000009163360 σχετική αίτηση του ενδιαφερόμενου

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ο Υ Μ ΕΤΗΝ ΑΠΟΡΡΙΨΗ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΤΟΥ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟΥ ΛΟΓΟΣ ΑΠΟΡΡΙΨΗΣ: Μη προσκόμιση δικαιολογητικών
(Κανονισμός Παροχών Ανεργίας του ΟΑΕΔ, άρθρο 11, παρ. 2 και Υ.Α. Φ.80000/8285/253/2013, παρ.3, στοιχείο σ και παρ.4)

(Δεν υπάρχει ηρεστική διακοπή της εργασιακής δραστηριότητας)

Επί της απορριπτικής απόφασης, ο ενδιαφερόμενος έχει δικαίωμα υποβολής ένστασης μέσα σε διάστημα 14 ημερών από την κοινοποίηση

ΠΑΡΑΛΑΒΗ

12/03/2015

Το Γραφείο Ασφάλισης

ΧΑΡΠΑΝΤΙΑΝ ΕΛΕΥΘΕΡΙΟΣ

Ο Έλεγχος

Υπηρεσία

301201 ΚΠΑ2 ΘΕΣ/ΝΙΚΗΣ

Αρ.Πρωτοκόλλου 22/2015/000009535263

Ημερομηνία

04/03/2015

