

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ και οδηγίες ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ στα πλαίσια του έργου

«ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ ΑΝΕΡΓΩΝ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΑ ΕΥΠΑΘΩΝ ΟΜΑΔΩΝ ΜΥΤΙΛΗΝΗΣ» που αφορά στο Υποέργο 1 της Πράξης με τίτλο «Προγράμματα κατάρτισης ανέργων και Κοινωνικά ευπαθών Ομάδων της πόλης της Μυτιλήνης (ΒΑΑ Μυτιλήνης) » με Κωδικό ΟΠΣ 5114185ΕΣΠΑ 2014-2020»,

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΕΝΤΑΞΗΣ ΣΤΟ ΜΗΤΡΩΟ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ

1. Έντυπο **Προσωποποιημένης** πληροφόρησης από το TAXISnet με τους **ΚΑΔ** της επιχείρησής σας
2. **Αίτηση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος** Συνεργασίας (ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΕΤΑΙ) και
3. **Υπεύθυνη Δήλωση** Επιχείρησης Πρακτικής (ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΕΤΑΙ)
4. Τέλος, στην περίπτωση που η επιχείρηση **ΔΕΝ έχει** εργαζόμενους και στερείται Αριθμού Μητρώου Εργοδότη θα πρέπει να προσκομίσει **ΥΔ** του Νομίμου Εκπροσώπου της όπου θα δηλώνει ότι: «η επιχείρησή μου της οποίας είμαι νόμιμος εκπρόσωπος στερείται ΑΜΕ και δεν απασχολώ ούτε έχω απασχολήσει στο παρελθόν προσωπικό με σχέση εξαρτημένης εργασίας»

Α) Οδηγίες για συμπλήρωση της ΑΙΤΗΣΗΣ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑΣ ΜΕ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΙΣ

* Συμπληρώνετε τα στοιχεία:

- ✓ Της επιχείρησης - Προσοχή στον ΚΑΔ, να συμπληρωθεί ενεργός ΚΑΔ (και όχι ΚΑΔ που έχει γίνει διακοπή) που σχετίζεται με την πρακτική του ωφελούμενου (Βλ παράρτημα)
- ✓ Του νομίμου εκπροσώπου
- ✓ Του Λογιστή ή υπευθύνου Λογιστηρίου της επιχείρησης προκειμένου να συγκεντρωθούν τα δικαιολογητικά της επιχείρησης

- ✓ Του υπευθύνου πρακτικής της επιχείρησης που θα οριστεί από την πλευρά της επιχείρησης και θα χειρίζεται θέματα των ωφελοούμενων σε συνεργασία με το προσωπικό της ΕΛΟΡΙΣ Α.Ε.
- ✓ Τον αριθμό ατόμων που επιθυμείτε να απασχολήσετε που προκύπτει από τον παρακάτω πίνακα.

ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ	ΣΕ	ΜΕΓΙΣΤΟΣ ΑΣΚΟΥΜΕΝΩΝ ΑΣΚΗΣΗΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΑΚΤ.
0-5		Έως 1 άτομο	
Από 6 άτομα και άνω		Έως 30% του αριθμού των Απασχολουμένων	

Β) Οδηγίες για συμπλήρωση της ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ

* Συμπληρώνετε τα στοιχεία:

- ✓ Του νομίμου εκπροσώπου της επιχείρησης και της επιχείρησης που θα απασχολήσει τον ωφελούμενο.
- ✓ Τον αριθμό υφιστάμενων εργαζομένων με μισθωτή σχέση εργασίας ΙΚΑ (εάν υπάρχουν, διαφορετικά συμπληρώνετε -0 -)
- ✓ Τον αριθμό εργαζομένων που προσελήφθησαν απο άλλο πρόγραμμα στο παρελθόν (εάν υπάρχουν, διαφορετικά συμπληρώνετε -0-) και
- ✓ Τον αριθμό των καταρτιζομένων που πραγματοποιούν ταυτόχρονα με τον εν λόγω ωφελούμενο πρακτική άσκηση στην επιχείρησή σας (εάν υπάρχουν, διαφορετικά συμπληρώνετε -0-)

Κατόπιν ελέγχου των δικαιολογητικών, καθορισμού του ημερήσιου ωρολογίου προγράμματος με τον ωφελούμενο (πενθήμερο, συνεχόμενο ωράριο συνολικής διάρκειας 6 ωρών ημερησίως εκτός επίσημων αργιών) και της υπογραφής της τριμερούς σύμβασης:

1. Πριν την έναρξη της πρακτικής

Ο Λογιστής της επιχείρησης πρέπει να συμπληρώσει το έντυπο **E.3.3.** στην ΕΡΓΑΝΗ (του Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων ΣΕΠΕ-ΟΑΕΔ-ΕΦΚΑ, πρώην ΙΚΑ-ΕΤΑΜ - **στο πεδίο Ειδικά Έντυπα-Αναγγελίες Πρακτικής Άσκησης**) που αφορά στην Αναγγελία Έναρξης/Μεταβολών Πρακτικής άσκησης.(σύμφωνα με τα οριζόμενα στο ΦΕΚ 2401/Β/22.06.2018 όπως ισχύει) **τουλάχιστον 4 εργάσιμες ημέρες πριν την ημερομηνία έναρξης της πρακτικής.**

Στο εν λόγω έντυπο πρέπει να συμπληρωθεί η ακριβής ημερομηνία έναρξης και λήξης της πρακτικής άσκησης **ΚΑΙ ΟΧΙ η ημερομηνία υπογραφής της τριμερούς σύμβασης.**

2. **Μετά την έναρξη της πρακτικής** η επιχείρηση θα πρέπει να αποστέλλει την **Αναλυτική Περιοδική Δήλωση** του μήνα έναρξης της πρακτικής (ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ)
3. **Μετά τη λήξη της πρακτικής** η επιχείρηση θα πρέπει να στείλει την Αναλυτική Περιοδική Δήλωση του μήνα λήξης της πρακτικής (ΝΟΕΜΒΡΙΟΥ) καθώς και ΥΔ αντίστοιχη με την ΥΔ που προσκόμισε στην έναρξη.

ΠΡΟΣΟΧΗ!

Δεν επιτρέπεται η πρακτική άσκηση σε επιχειρήσεις, οργανισμούς και νομικά πρόσωπα ιδιωτικού δικαίου στα οποία συμμετέχει άμεσα το Ελληνικό Δημόσιο και οι οποίες για την πρόσληψη του προσωπικού τους υπάγονται στις διατάξεις του Ν.2190/1994 όπως ισχύει σήμερα.

Επισημαίνεται ότι δεν επιτρέπεται η τοποθέτηση του ωφελούμενου για πρακτική άσκηση σε επιχειρήσεις που ανήκουν σε πρόσωπα που συνδέονται μαζί τους με συγγενική σχέση.

Η ημερήσια διάρκεια της Πρακτικής Άσκησης είναι 6 ώρες συνεχόμενου ωραρίου

ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ

Κατά την υλοποίηση της πρακτικής άσκησης δεν επιτρέπεται ο δανεισμός ωφελουμένων, δηλαδή ο ωφελούμενος θα πρέπει να πραγματοποιήσει την πρακτική άσκηση στη συμβαλλόμενη επιχείρηση.

Οι επιχειρήσεις υποχρεούνται καθ'όλη τη διάρκεια της πρακτικής άσκησης να διατηρούν την αναλογία Απασχολουμένων-Καταρτιζομένων Πρακτικής άσκησης.

Ειδικότερα, σε περίπτωση, που συντρέξει μείωση προσωπικού ένεκα απόλυσης, το οποίο δημιουργεί πρόβλημα στη σταθερή αναλογία, θα πρέπει η επιχείρηση εντός δέκα (10) εργάσιμων ημερών από την απόλυση, να προβεί σε νέα πρόσληψη, ούτως ώστε να διατηρείται σταθερή η αναλογία Απασχολουμένων-Καταρτιζομένων Πρακτικής άσκησης. Σημειώνεται ότι στον αριθμό του προσωπικού δεν περιλαμβάνεται ο αριθμός των πρακτικά ασκούμενων.

Στην έννοια της μείωσης του προσωπικού **δεν περιλαμβάνονται** οι κάτωθι περιπτώσεις:

1. Οι απολύσεις που αφορούν περιπτώσεις υποβολής μήνυσης από τον εργοδότη σε εργαζόμενο της επιχείρησης που έχει υποπέσει σε αξιόποινη πράξη κατά την εξάσκηση της εργασίας του ή σε αδίκημα, εν γένει, τουλάχιστον σε βαθμό πλημμελήματος (άρθρ.5 του Ν.2112/1920).
2. Οι καταγγελίες συμβάσεων εργασίας ορισμένου χρόνου, για σπουδαίο λόγο σύμφωνα με το άρθρο 672 Α.Κ
3. Οι οικειοθελείς αποχωρήσεις, οι συνταξιοδοτήσεις, οι παραιτήσεις, η λήξη σύμβασης εργασίας ορισμένου χρόνου και η εθελουσία έξοδος.

Η ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ ΟΥΔΕΜΙΑ ΥΠΟΧΡΕΩΣΗ ΕΧΕΙ ΚΑΤΑΒΟΛΗΣ ΟΠΟΙΟΥΔΗΠΟΤΕ ΧΡΗΜΑΤΙΚΟΥ ΠΟΣΟΥ ΩΣ ΑΜΟΙΒΗ ΣΤΟΝ ΠΡΑΚΤΙΚΑ ΑΣΚΟΥΜΕΝΟ.

Η Επιχείρηση πρακτικής άσκησης ορίζει έναν εργαζόμενο της ως **Επιβλέποντα Πρακτικής άσκησης /Εργασιακό Υπεύθυνο**, ο οποίος θα έχει την ευθύνη του ωφελούμενου (πρακτικά ασκούμενου), θα συνεργάζεται άμεσα με τον επόπτη πρακτικής άσκησης και θα είναι υπεύθυνος για την τήρηση και **συμπλήρωση του παρουσιολογίου που θα παραδοθεί στην επιχείρηση από τον ωφελούμενο**

πριν την έναρξη της πρακτικής.