

## **ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ [ΒΕΒΑΙΩΣΗ] ΕΡΓΟΔΟΤΗ**

Ο/Η υπογεγραμμένων.....  
νόμιμη... Εκπρόσωπος της Ασκησης.....  
..... (Επιχείρηση – Οργανισμός – Δημόσιο) δηλώνω ότι αποδέχομαι την.....  
..... καταρτιζόμενη της Σ.Α.Ε.Κ  
ΛΑΓΚΑΔΑ της ειδικότητας.....  
..... προκειμένου να κάνει .....  
ώρες Πρακτική Άσκηση για το διάστημα από ..... έως .....  
και για ..... ώρες την ημέρα στην.....  
.....  
ΩΡΑΡΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ.....  
ΗΜΕΡΕΣ ΕΒΔΟΜΑΔΑΣ.....  
**Υπεύθυνος-η/Επόπτης/τρια Πρακτικής Άσκησης στο χώρο.** Ονοματεπώνυμο : .....  
..... Σχέση με την επιχείρηση : .....Ειδικότητα :  
.....

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. ....

A. 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. K15/160259/15-12-2021 Υ.Α. (ΦΕΚ 5837 Β') «Κανονισμός Λειτουργίας Ινστιτούτων Επαγγελματικής Κατάρτισης (IEK) που υπάγονται στη Γενική Γραμματεία Διά Βίου Μάθησης (Γ.Γ.Δ.Β.Μ.)».

B. Δηλώνω ότι το ποσοστό των θέσεων πρακτικής άσκησης δεν υπερβαίνει το μέγιστο επιτρεπτό ποσοστό του συνόλου των εργαζομένων, όπως ορίζεται από την κείμενη νομοθεσία (Φ.Ε.Κ. B3938, Άρθρο 4).

Γ. Δηλώνω επίσης ότι θα συμπληρώσω το ειδικό έντυπο E3.5 (αναγγελία Πρακτικής Άσκησης) καθώς και όλες τις μεταβολές στοιχείων του/της πρακτικά ασκούμενου/ης 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. IKA - ΕΤΑΜ), βάση της Κ.Υ.Α. K5.97484.21 (ΦΕΚ 3938 Β.26-8-2021) και της ΕΓΚΥΚΛΙΟΥ 51/2021 e- ΕΦΚΑ

### **Ο/Η ΒΕΒΑΙΩΝ/ΒΕΒΑΙΟΥΣΑ**

#### **Λογιστής/στρια Εργοδότη**

(Υπογραφή – Σφραγίδα)

Τηλέφωνο :

Ηλ. Ταχυδρομείο :



Με τη συγχρηματοδότηση  
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



Πρόγραμμα  
Ανθρώπινο Δυναμικό και  
Κοινωνική Συνοχή