

Ημερομηνία: ____ / ____ / 202__

Α Ι Τ Η Σ Η¹**Προς: Ο.Α.Ε.Δ. - Κ.Π.Α.2** _____**Επιχείρηση:****Α.Φ.Μ.:****Οδός, αριθμός:****Τηλ.:** **FAX:****Τ.Κ.: - Περιοχή:****E-mail:**

ΘΕΜΑ: Ρύθμιση διαδικασίας, προϋποθέσεων, όρων, απαιτούμενων δικαιολογητικών, τρόπος συμψηφισμού, παρακράτησης και απόδοσης, είδος των συμψηφιζομένων και παρακρατούμενων απαιτήσεων, καθώς και κάθε άλλο ειδικότερο διαδικαστικό ζήτημα, για την εφαρμογή του άρθρου 87 του ν. 4706/2020 (Α' 136) και του άρθρου 26 του ν. 4722/2020 (Α' 177).

Δια της παρούσης αιτούμαι συμψηφισμό, παρακράτηση και απόδοση των συμψηφιζομένων και παρακρατούμενων απαιτήσεων, για την περίοδο έως, σύμφωνα με τα οριζόμενα στην υπ'αρ. 47284/359/17-11-2020 ΚΥΑ (Β' 5080) Κ.Υ.Α.

Για το σκοπό αυτό επισυνάπτω τα κάτωθι δικαιολογητικά:

- Υπεύθυνη δήλωση περί μη άσκησης ενδίκων μέσων και σε περίπτωση άσκησης αυτών, βεβαίωση του αρμόδιου Δικαστηρίου περί σχετικής παραίτησης (Υποδείγματα 1Α και 1Β).
- Υπεύθυνη δήλωση περί κατάσχεσης/εκχώρησης ή μη των απαιτήσεών του (Υπόδειγμα 2).

Ο/Η Αιτών/ούσα

.....

(Υπογραφή, σφραγίδα)

¹ Αποτελεί Υπόδειγμα, για τη διευκόλυνση των δικαιούχων.



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ 1 Α

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :	ΟΑΕΔ – ΚΠΑ2						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽³⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Σύμφωνα με τα οριζόμενα του άρθρου 87 του ν. 4706/2020 (Α' 136), του άρθρου 26 του Ν.4722/2020 (Α'177) και της με αριθμό 47284/359/17-11-2020 Κ.Υ.Α. των Υπουργών Οικονομικών και Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων (Β'5080)

α) παραιτούμαι από το δικαίωμά μου για τις αξιώσεις κατά του Ελληνικού Δημοσίου και του Οργανισμού Απασχόλησης Εργατικού Δυναμικού (ΟΑΕΔ) που απορρέουν για τα χρονικά διαστήματα από 1η.1.2010 έως την 31η.12.2015 που προκύπτουν από τις διατάξεις του άρθρου 21 του ν. 1767/1988 (Α' 63), όπως αντικαταστάθηκε με το άρθρο 32 του ν. 1836/1989(Α' 89) συμπεριλαμβανομένων των αξιώσεων από τόκους, έξοδα εισπραξης και κάθε άλλη συναφή αξίωση και

β) δεν έχω ασκήσει οποιοδήποτε ένδικο βοήθημα ή μέσο .

Ημερομηνία: / / .2020

Ο – Η Δηλ....

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ 1 Β

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :	ΟΑΕΔ – ΚΠΑ2						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽³⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Σύμφωνα με τα οριζόμενα του άρθρου 87 του ν. 4706/2020 (Α' 136), του άρθρου 26 του Ν.4722/2020 (Α'177) και της με αριθμό 47284/359/17-11-2020 Κ.Υ.Α. των Υπουργών Οικονομικών και Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων (Β'5080), παραιτούμαι από το δικαίωμά μου:

α) για τις αξιώσεις κατά του Ελληνικού Δημοσίου και του Οργανισμού Απασχόλησης Εργατικού Δυναμικού (ΟΑΕΔ) που απορρέουν για τα χρονικά διαστήματα από 1η.1.2010 έως την 31η.12.2015 που προκύπτουν από τις διατάξεις του άρθρου 21 του ν. 1767/1988 (Α' 63), όπως αντικαταστάθηκε με το άρθρο 32 του ν. 1836/1989(Α' 89) συμπεριλαμβανομένων των αξιώσεων από τόκους, έξοδα είσπραξης και κάθε άλλη συναφή αξίωση και

β) από την άσκηση ενδίκου βοηθήματος ή μέσου και υποβάλω το σχετικό δικαιολογητικό από το αρμόδιο Δικαστήριο.

Ημερομηνία: / / 2020

Ο – Η Δηλ....

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ 2

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :	ΟΑΕΔ – ΚΠΑ2						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽³⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Σύμφωνα με τα οριζόμενα του άρθρου 87 του ν. 4706/2020 (Α' 136), του άρθρου 26 του Ν.4722/2020 (Α'177) και της με αριθμό 47284/359/17-11-2020 Κ.Υ.Α. των Υπουργών Οικονομικών και Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων (Β'5080), οι απαιτήσεις μου : δεν έχουν εκχωρηθεί ή κατασχεθεί ή έχουν εκχωρηθεί ή κατασχεθεί.⁽⁴⁾

Φορείς εκχώρησης ή/και κατάσχεσης:

.....
.....
.....

Ημερομηνία: / / 2020

Ο – Η Δηλ....

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) Σε περίπτωση εκχώρησης ή κατάσχεσης των απαιτήσεων του δικαιούχου δηλώνεται ο Φορέας στον οποίο εκχωρήθηκε η απαίτηση ή ο Φορέας που προέβη σε κατάσχεση της απαίτησης.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ &
ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ
ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ
ΕΡΓΑΤΙΚΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ



Ημερομηνία: ____ / ____ / 202__

Αριθμός Πρωτοκόλλου: _____

ΥΠΗΡΕΣΙΑ: _____

ΠΡΟΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ / ΕΡΓΟΔΟΤΗ: _____

Οδός, αριθμός: _____

Τ.Κ.- Περιοχή: _____

Α.Φ.Μ. : _____

Τηλέφωνο: Fax:.....

Οδός, αριθμός: _____

E-mail:

Τ.Κ. – Περιοχή: _____

Πληροφορίες :

E-mail: _____

ΘΕΜΑ: Ρύθμιση διαδικασίας, προϋποθέσεων, όρων, απαιτούμενων δικαιολογητικών, τρόπος συμψηφισμού, παρακράτησης και απόδοσης, είδος των συμψηφιζομένων και παρακρατούμενων απαιτήσεων, καθώς και κάθε άλλο ειδικότερο διαδικαστικό ζήτημα, για την εφαρμογή του άρθρου 87 του ν. 4706/2020 (Α' 136) και του άρθρου 26 του ν. 4722/2020 (Α' 177).

ΕΓΚΡΙΤΙΚΗ ΑΠΟΦΑΣΗ

Έχοντας υπόψη:

1. Το άρθρο 87 του ν. 4706/2020 (Α' 136).
2. το άρθρο 26 του ν. 4722/2020 (Α' 177) .
3. την υπ' αρ. 47284/359/17-11-2020 Κ.Υ.Α. (Β' 5080) των Υπουργών Οικονομικών και Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων.
4. την αίτηση με τα προβλεπόμενα δικαιολογητικά βάσει του άρθρου 21 του ν. 1767/1988 (Α' 63), όπως αντικαταστάθηκε με το άρθρο 32 του ν.1836/1989 (Α'79).
5. την υπ' αριθμ. πρωτ. αίτηση περί συμψηφισμού, παρακράτησης και απόδοσης των συμψηφιζομένων και παρακρατούμενων απαιτήσεων, για την περίοδο έως στο πλαίσιο εφαρμογής της υπ' αρ. 47284/359/17-11-2020 Κ.Υ.Α. (Β' 5080).

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ο Υ Μ Ε

Την αποδοχή του αιτήματος περί συμψηφισμού, παρακράτησης και απόδοσης των συμψηφιζομένων και παρακρατούμενων απαιτήσεων του δικαιούχου για την περίοδο έως που αντιστοιχεί στο ποσό των ευρώ.

Ο Προϊστάμενος

.....
(Υπογραφή, σφραγίδα)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ &
ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ
ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ
ΕΡΓΑΤΙΚΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ



Ημερομηνία: ____ / ____ / 202__

Αριθμός Πρωτοκόλλου: _____

ΥΠΗΡΕΣΙΑ: _____

ΠΡΟΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ / ΕΡΓΟΔΟΤΗ:

Οδός, αριθμός: _____

Τ.Κ.- Περιοχή: _____

Α.Φ.Μ. : _____

Τηλέφωνο: Fax:.....

Οδός, αριθμός: _____

E-mail:

Τ.Κ. – Περιοχή: _____

Πληροφορίες :

E-mail: _____

ΘΕΜΑ: Ρύθμιση διαδικασίας, προϋποθέσεων, όρων, απαιτούμενων δικαιολογητικών, τρόπος συμψηφισμού, παρακράτησης και απόδοσης, είδος των συμψηφιζομένων και παρακρατούμενων απαιτήσεων, καθώς και κάθε άλλο ειδικότερο διαδικαστικό ζήτημα, για την εφαρμογή του άρθρου 87 του ν. 4706/2020 (Α' 136) και του άρθρου 26 του ν. 4722/2020 (Α' 177).

Α Π Ο Φ Α Σ Η Ε Κ Κ Α Θ Α Ρ Ι Σ Η Σ

Έχοντας υπόψη:

1. Το άρθρο 87 του ν. 4706/2020 (Α' 136).
2. το άρθρο 26 του ν. 4722/2020 (Α' 177) .
3. την υπ' αρ. 47284/359/17-11-2020 Κ.Υ.Α. (Β' 5080) των Υπουργών Οικονομικών και Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων.
4. την υπ' αριθμ. πρωτ. αίτηση περί συμψηφισμού, παρακράτησης και απόδοσης των συμψηφιζομένων και παρακρατούμενων απαιτήσεων, για την περίοδο έως στο πλαίσιο εφαρμογής της υπ' αρ. 47284/359/17-11-2020 Κ.Υ.Α. (Β' 5080).
5. Την υπ' αρ. εγκριτική απόφαση αναγνώρισης της ανεξόφλητης απαίτησης.
6. Το ηλεκτρονικό αρχείο της παρ. 2 του άρθρου 4 της υπ' αρ. 47284/359/17-11-2020 Κ.Υ.Α. (Β' 5080).

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ο Υ Μ Ε

- α. την εκκαθάριση του ποσού των για το συμψηφισμό των οφειλών της επιχείρησης προς τη Φορολογική Διοίκηση (ΑΑΔΕ)
- β. την εκκαθάριση του ποσού των για την παρακράτηση και απόδοση των οφειλών της επιχείρησης προς τους Φορείς Κοινωνικής Ασφάλισης.

Ο Προϊστάμενος

.....
(Υπογραφή, σφραγίδα)