

ΣΥΝΗΜΜΕΝΟ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ-ΕΡΓΟΔΟΤΩΝ περί τήρησης της υποχρέωσης υποβολής των ανεμβολίαστων και μη νοσησάντων εργαζομένων σε διαγνωστικό έλεγχο νόσησης από τον κορωνοϊό COVID – 19 κατά την εβδομάδα αναφοράς			
ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΟΑΕΔ		ΚΩΔΙΚΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ	
ΥΠΗΡΕΣΙΑ Σ.Ε.Π.Ε.		ΚΩΔΙΚΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ	
ΑΡ. ΠΡΩΤ.:		ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	

Α. ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΟΔΟΤΗ				
ΦΥΣΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ	ΝΑΙ		ΟΧΙ	Α.Μ.Ε.
ΕΠΩΝΥΜΙΑ ή ΕΠΩΝΥΜΟ				
ΟΝΟΜΑ ¹		ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ		
ΔΙΑΚΡΙΤΙΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ				
ΑΡΜΟΔΙΑ ΔΟΥ				
ΚΩΔΙΚΟΣ		ΟΝΟΜΑΣΙΑ		ΑΦΜ
ΝΟΜΙΚΗ ΜΟΡΦΗ				
ΚΩΔΙΚΟΣ		ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ		
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ				

Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗ				
ΕΔΡΑ		Α/Α ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗ ΚΑΤΑ ΙΚΑ		
ΝΑΙ		ΟΧΙ		
ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑ ΙΚΑ		ΚΩΔΙΚΟΣ ΥΠΟΚ/ΤΟΣ		
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ				

Γ. ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΔΗΛΩΣΗΣ	
<p>Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του ν. 1599/1986 (Α'75)¹ και τις διατάξεις της υπό στοιχεία ΚΥΑ², με την παρούσα ΔΗΛΩΝΩ ΥΠΕΥΘΥΝΑ για κάθε υπάλληλο: α) τον αριθμό των διαγνωστικών ελέγχων νόσησης από κορωνοϊό COVID-19 που υποχρεούται να έχει διενεργήσει κατά την εβδομάδα αναφοράς, β) τους λόγους δικαιολογημένης μη διενέργειας ενός (1) ή δύο (2), κατά περίπτωση, διαγνωστικών ελέγχων, εφόσον αυτοί συντρέχουν κατά την εβδομάδα αναφοράς, και γ) εάν συντρέχει περίπτωση μη έγκαιρης έκδοσης της «Βεβαίωσης αρνητικού διαγνωστικού ελέγχου κορωνοϊού COVID-19», μέσω της πλατφόρμας gov.gr, λόγω καθυστέρησης δήλωσης του αποτελέσματος από τον φορέα ή τον ιδιώτη ιατρό που διενήργησε τον έλεγχο, για έναν (1) ή δύο (2), κατά περίπτωση, διαγνωστικούς ελέγχους και εξ αυτού του λόγου ο εργαζόμενος έχει επιδείξει βεβαίωση αρνητικού αποτελέσματος από τον φορέα ή τον ιδιώτη ιατρό που διενήργησε τον έλεγχο, κατά την εβδομάδα αναφοράς.</p>	
ΕΒΔΟΜΑΔΑ ΑΝΑΦΟΡΑΣ	Από έως
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ	
<p>Με την υποβολή της παρούσας παρέχω σύμφωνα με τις διατάξεις των άρθρων 7 και 9 του Γενικού Κανονισμού Προσωπικών Δεδομένων ΕΕ/679/2016 και την ισχύουσα νομοθεσία τη ρητή συγκατάθεσή μου στο Υπουργείο Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων και αποδέχομαι τη συλλογή, επεξεργασία και αποθήκευση των προσωπικών μου δεδομένων για λόγους δημοσίου συμφέροντος.</p>	
Ο/Η ΝΟΜΙΜΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ	

¹ «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».

² Σύμφωνα με την περ. γ) της παρ. 4 του άρθρου 6 της υπό στοιχεία της υπό στοιχεία Δ1α/ΓΠ.οικ. 64232/15.10.2021 κοινής υπουργικής απόφασης, σε περίπτωση μη υποβολής από τον εργοδότη της Υπεύθυνης Δήλωσης Επιχειρήσεων - Εργοδοτών περί τήρησης της υποχρέωσης υποβολής των ανεμβολίαστων και μη νοσησάντων εργαζομένων σε διαγνωστικό έλεγχο νόσησης από τον κορωνοϊό COVID – 19, κατά τα οριζόμενα στις παρ. 3, 4 και 5 του άρθρου 4 της ίδιας κοινής υπουργικής απόφασης, επιβάλλεται πρόστιμο στον εργοδότη δύο χιλιάδων (2.000) ευρώ. Σύμφωνα με την περ. δ) της παρ. 4 του άρθρου 6 της υπό στοιχεία της υπό στοιχεία Δ1α/ΓΠ.οικ. 64232/15.10.2021 κοινής υπουργικής απόφασης, σε περίπτωση υποβολής ψευδούς δήλωσης της παρ. 3 του άρθρου 4 της ίδιας κοινής υπουργικής απόφασης, από τον εργοδότη, επιβάλλεται πρόστιμο στον εργοδότη δέκα χιλιάδων (10.000) ευρώ.

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ-ΕΡΓΟΔΟΤΩΝ
περί τήρησης της υποχρέωσης υποβολής των ανεμβολίαστων και μη νοσησάντων εργαζομένων
σε διαγνωστικό έλεγχο νόσησης από τον κορωνοϊό COVID – 19 κατά την εβδομάδα αναφοράς

A/A	A.Φ.Μ.	A.M.K.A.	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ³ (προαιρετικό πεδίο)	ΕΒΔΟΜΑΔΙΑΙΟΣ ΧΡΟΝΟΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ 50% ΚΑΙ ΑΝΩ (ΝΑΙ/ΟΧΙ)	ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΩΝ ΕΛΕΓΧΩΝ ΠΟΥ ΥΠΟΧΡΕΟΥΤΑΙ ΝΑ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙ (0/1/2)	ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΩΝ ΕΛΕΓΧΩΝ ΠΟΥ ΔΙΕΝΕΡΓΗΘΗΚΑΝ ⁴	ΛΟΓΟΙ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗΣ ΜΗ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΩΝ ΕΛΕΓΧΩΝ ή ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΜΗ ΕΓΚΑΙΡΗΣ ΕΚΔΟΣΗΣ ΤΗΣ «ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ ΑΡΝΗΤΙΚΟΥ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ ΚΟΡΩΝΟΪΟΥ COVID-19», ΜΕΣΩ ΤΗΣ ΠΛΑΤΦΟΡΜΑΣ GOV.GR ⁵

³ Συμπληρώνεται προαιρετικά για τους εργαζόμενους που δεν έχουν συμμορφωθεί με την υποχρέωση διενέργειας διαγνωστικού ελέγχου νόσησης από τον κορωνοϊό COVID-19, σύμφωνα με την στοιχεία ΚΥΑ.

⁴ Σύμφωνα με την παρ. 7 του άρθρου 2 της υπό στοιχεία Δ1α/ΓΠ.οικ. 64232/15.10.2021 κοινής υπουργικής απόφασης, στον αριθμό των διαγνωστικών ελέγχων που πραγματοποιήθηκαν δεν προσμετρώνται οι διαγνωστικοί έλεγχοι που διενεργούνται, ως οικειοθελής παροχή του εργοδότη, χωρίς επιβάρυνση του εργαζόμενου.

⁵ Σύμφωνα με την παρ. 4 του άρθρου 4 της υπό στοιχεία Δ1α/ΓΠ.οικ. 64232/15.10.2021 κοινής υπουργικής απόφασης, ο εργοδότης υποχρεούται να δηλώνει τους λόγους δικαιολογημένης μη διενέργειας ενός (1) ή δύο (2), κατά περίπτωση, διαγνωστικών ελέγχων, εφόσον αυτοί συντρέχουν κατά την εβδομάδα αναφοράς, και εάν συντρέχει περίπτωση μη έγκαιρης έκδοσης της «Βεβαίωσης αρνητικού διαγνωστικού ελέγχου κορωνοϊού COVID-19», μέσω της πλατφόρμας gov.gr, λόγω καθυστέρησης δήλωσης του αποτελέσματος από τον φορέα ή τον ιδιώτη ιατρό που διενήργησε τον έλεγχο, για έναν (1) ή δύο (2), κατά περίπτωση, διαγνωστικούς ελέγχους και εξ αυτού του λόγου ο εργαζόμενος έχει επιδείξει βεβαίωση αρνητικού αποτελέσματος από τον φορέα ή τον ιδιώτη ιατρό που διενήργησε τον έλεγχο, κατά την εβδομάδα αναφοράς. Λόγο δικαιολογημένης μη διενέργειας διαγνωστικού ελέγχου νόσησης από τον κορωνοϊό COVID-19 συνιστούν:

- α) η παροχή της εργασίας αποκλειστικά μέσω τηλεργασίας,
- β) η απουσία με άδεια μετ' αποδοχών, ή με άδεια ασθένειας ή με οποιαδήποτε άλλη άδεια, και
- γ) η κατοχή ισοδύναμου πιστοποιητικού εμβολιασμού ή νόσησης άλλης χώρας.