



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ, ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ



ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ  
1465 ΛΕΥΚΩΣΙΑ

Ο ΠΕΡΙ ΕΤΗΣΙΩΝ ΑΔΕΙΩΝ ΜΕΤ' ΑΠΟΛΑΒΩΝ ΝΟΜΟΣ  
**ΑΙΤΗΣΗ ΕΡΓΟΔΟΤΗ ΓΙΑ ΕΞΑΙΡΕΣΗ ΑΠΟ  
ΤΗΝ ΥΠΟΧΡΕΩΣΗ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΕΙΣΦΟΡΩΝ**

ΣΦΡΑΓΙΔΑ

Αρ. Μητρώου Εργοδότη: ..... Επάγγελμα ή είδος επιχείρησης: .....

Όνομα Εργοδότη: .....

Ημερομηνία από την οποία ζητείται η εξαίρεση: .....

Διεύθυνση Απασχόλησης

Οδός / Αριθμός: .....

Ενορία / Χωριό: .....

Επαρχία: ..... Ταχ. Κώδ: .....

Αρ. Τηλ.: ..... Αρ. Φαξ: .....

Ταχυδρομική Διεύθυνση

Οδός / Αριθμός: .....

Ενορία / Χωριό: .....

Επαρχία: ..... Ταχ. Κώδ: .....

Αρ. Τηλ.: ..... Αρ. Φαξ: .....

Αριθμός προσώπων που απασχολείτε: .....

**ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΕΡΓΟΔΟΤΟΥΜΕΝΩΝ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΟΠΟΙΟΥΣ ΖΗΤΕΙΤΑΙ Η ΕΞΑΙΡΕΣΗ**

Κατηγορίες Εργοδοτούμενων	Αριθμός ημερών αδειάς που δικαιούνται οι εργοδοτούμενοι με βάση το Σχέδιο του εργοδότη		Αριθμός Εργοδοτούμενων που επηρεάζονται
	Πενθήμερη εβδομάδα εργασίας	Εξαήμερη εβδομάδα εργασίας	
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

Ζητώ να μου χορηγηθεί πιστοποιητικό εξαιρέσεως από την υποχρέωση για πληρωμή εισφορών στο Κεντρικό Ταμείο Αδειών για τις πιο πάνω κατηγορίες εργοδοτούμενων, στους οποίους παρέχω ετήσια άδεια με πλήρεις απολαβές όπως φαίνεται απέναντι από κάθε κατηγορία.

*Για σκοπούς εξέτασης της αίτησής μου, οι Υπηρεσίες Κοινωνικών Ασφαλίσεων είναι δυνατό να συλλέγουν δεδομένα από τρίτους που είναι σχετικά με το αντικείμενο της αίτησης. Παράλληλα οι Υπηρεσίες μπορούν να κοινοποιούν προσωπικά μου δεδομένα σε άλλες υπηρεσίες σύμφωνα με τις πρόνοιες του περί Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Προστασία του Ατόμου) Νόμου του 2001.*

Ημερομηνία: .....

Υπογραφή: .....

**ΓΙΑ ΕΠΙΣΗΜΗ ΧΡΗΣΗ**

**I. ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΥ ΚΛΑΔΟΥ:**

Παραπέμπεται για διερεύνηση: ΝΑΙ / ΟΧΙ

Ημερομηνία: .....

Υπογραφή: .....

\* Εγκρίνεται από .....

\* Απορρίπτεται.

Ημερομηνία: .....

Υπογραφή: .....

Ημερομηνία καταχώρησης: .....

Υπογραφή: .....

---

**II. ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:**

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

Ημερομηνία: .....

Υπογραφή: .....

---

\* Διαγράφεται ανάλογα με την περίπτωση.

---