



ΣΦΡΑΓΙΔΑ

Ο περί Κοινωνικών Ασφαλίσεων Νόμος
Ο περί Ετησίων Αδειών Μετ' Απολαβών Νόμος
Ο περί Τερματισμού Απασχολήσεως Νόμος
Ο περί Ανάπτυξης Ανθρώπινου Δυναμικού Νόμος
Ο περί Ταμείου Κοινωνικής Συνοχής Νόμος

ΓΙΑ ΕΠΙΣΗΜΗ ΧΡΗΣΗ		
Αριθμός Μητρώου		
Αύξ. Αριθμός	Επαρχ.	Οικ. Δραστ.
.....
Μονογραφή		
Ημερομηνία		

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗ

ΣΗΜΑΝΤΙΚΟ: Παρακαλώ διαβάστε τις οδηγίες που αναφέρονται πιο κάτω προτού συμπληρώσετε την αίτηση αυτή.

1.	Όνομα Εργοδότη:		
	Διευθυντές/Συνέταιροι:	<u>Όνοματεπώνυμο</u>	<u>Αρ. Ταυτότητας</u>
	(α)
	(β)
	(γ)
2.	A.Δ.Τ.:	Υπηκοότητα:	
	Αρ. Εγγρ. Αλλοδαπού:	Αρ. Ασφαλίσεων/Αρ. Εγγραφής:	
	Αρ. Διαβατηρίου:	Αρ. Εγγρ. Εταιρείας:	
3.	Ημερομηνία από την οποία ο αιτητής έγινε εργοδότης:		
4.	Είδος επιχείρησης:		
	Σύντομη περιγραφή δραστηριότητας:		
5.	<u>Διεύθυνση Απασχόλησης</u>	6.	<u>Ταχυδρομική Διεύθυνση</u>
	Οδός/Αριθμός:		Οδός/Αριθμός:

	Ενορία/Χωριό:		Ενορία/Χωριό:
	Επαρχία: Ταχ. Κώδ.:		Επαρχία: Ταχ. Κώδ.:
	Τηλ.: Φαξ:		Τηλ.: Φαξ:
Ημερομηνία: Υπογραφή Εργοδότη:			

ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ

- Στο σημείο 1 αν ο εργοδότης είναι φυσικό πρόσωπο να σημειωθεί το ονοματεπώνυμό του. Αν είναι Εταιρεία να σημειωθεί η ακριβής επωνυμία της Εταιρείας και να επισυναφθούν πιστοποιημένα φωτοαντίγραφα (α) του Πιστοποιητικού Σύστασης Εταιρείας και (β) του Πιστοποιητικού των Διευθυντών. Αν είναι συνεταιρισμός να επισυναφθεί πιστοποιημένο φωτοαντίγραφο Πιστοποιητικού Εγγραφής ή να σημειωθούν τα στοιχεία των συνεταίρων. Σε οποιαδήποτε άλλη περίπτωση να σημειωθεί η ακριβής επωνυμία του εργοδότη.
- Στο σημείο 2 αν ο εργοδότης είναι φυσικό πρόσωπο να σημειωθεί ο αριθμός ταυτότητάς του, αν πρόκειται για αλλοδαπό να σημειωθεί ο αριθμός εγγραφής αλλοδαπού ή και ο αριθμός διαβατηρίου. Αν πρόκειται για πολίτη χώρας μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης και του Ευρωπαϊκού Οικονομικού Χώρου να σημειωθεί η υπηκοότητά του και ο αριθμός ασφάλισης/αριθμός εγγραφής.

ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ:

- Εργοδότης που προτίθεται να καταβάλει τις εισφορές μέσω διαδικτύου συμβουλευτεί να υποβάλει αίτηση, συμπληρώνοντας το σχετικό έντυπο Υ.Κ.Α. 1-021.
- Εργοδότης ο οποίος χρησιμοποιεί μηχανογραφημένο σύστημα για την πληρωμή των εργοδοτούμένων του, συμβουλευτεί να υποβάλει αίτηση συμπληρώνοντας το σχετικό έντυπο Υ.Κ.Α. 1-006 για υποβολή στοιχείων με μηχανογραφημένα μέσα.
- Ο οδηγός εργοδότη τον οποίο μπορείτε να προμηθευτείτε από τα κατά τόπους Επαρχιακά Γραφεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων και την ιστοσελίδα: www.mlsi.gov.cy/sid, δίδει λεπτομέρειες για τις υποχρεώσεις των εργοδοτών σ' ότι αφορά την πληρωμή εισφορών.