ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΕΝΤΥΠΩΝ «ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΤΑΞΗΣ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΤΑΤΡΟΠΗΣ ΣΥΜΒΑΣΕΩΝ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΜΙΣΘΩΤΩΝ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΜΕ ΜΕΡΙΚΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ ΣΕ ΣΥΜΒΑΣΕΙΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΠΛΗΡΟΥΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΤΟΥ ΑΡΘΡΟΥ 9 ΤΟΥ Ν. 4997/2022»

ΕΚΔΟΣΗ 31.03.2023 VER.4

Επιτρέπεται η υποβολή αίτησης στο πρόγραμμα για κάθε είδους επιχειρήσεις, ανεξαρτήτως νομικής μορφής, οι οποίες στις 9.9.2022 απασχολούσαν μισθωτούς εργαζομένους με σύμβαση εργασίας μερικής απασχόλησης σε ποσοστό ανώτερο του πενήντα τοις εκατό (50%) του συνόλου των μισθωτών εργαζομένων και επιλέξιμες για μετατροπή είναι οι συμβάσεις μερικής απασχόλησης που έχουν συναφθεί μέχρι και τις 9.9.2022 ως παρακάτω:

Περίπτωση (α): που την 9.9.2022 πληρούσαν τις προϋποθέσεις ένταξης στο πρόγραμμα και μετατράπηκε η σύμβαση Μερικής ή/και Εκ' Περιτροπής απασχόλησης καθώς και το καθεστώς απασχόλησης από Μερική ή/και Εκ' Περιτροπής **σε Πλήρη από την 1.1.2023** και μετά.

Περίπτωση (β): που την 9.9.2022 πληρούσαν τις προϋποθέσεις ένταξης στο πρόγραμμα και από την ημερομηνία υποβολής της αίτησης (εφόσον υπάρχει έγκριση της αίτησης), μετατρέπεται η σύμβαση Μερικής ή/και Εκ' Περιτροπής απασχόλησης, καθώς και το καθεστώς απασχόλησης από Μερική ή/και Εκ' Περιτροπής **σε Πλήρη**.

Η Δήλωση υποβάλλετε με τη διαδικασία της απλής καταχώρησης.

1.Συνοπτική Περιγραφή:

• Πρόσβαση και είσοδος στο Π.Σ. ΕΡΓΑΝΗ στο https://eservices.yeka.gr/

• Επιλογή: «**ΕΙΔΙΚΟΥ ΣΚΟΠΟΥ**» → «**Αιτήσεις – Υπεύθυνες Δηλώσεις ένταξης σε Πρόγραμμα Απασχόλησης**» → «**Εισαγωγή**», συμπληρώνουμε τα υποχρεωτικά πεδία, [Παράρτημα] → [ΕΙΔΟΣ ΑΙΤΗΣΗΣ] →[ΑΦΜ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ] και επιλέγουμε το πρόγραμμα «**Μετατροπή συμβάσεων εργασίας μερικής απασχόλησης σε συμβάσεις πλήρους απασχόλησης**» και πατάμε «**Εισαγωγή**».

Μετά την «**Εισαγωγή**» εμφανίζονται οι ενότητες με στοιχεία που συμπληρώνονται από το σύστημα, ή με τα προ συμπληρωμένα στοιχεία από προηγούμενες υποβολές,

και στην συνέχεια πρέπει να συμπληρωθούν τα υποχρεωτικά πεδία που αφορούν την αίτηση –δήλωση.

- Στοιχεία Φόρμας και Γενικά Στοιχεία
- Βασικά Στοιχεία Εργοδότη και Εργαζόμενου
- Περιεχόμενο δήλωσης
- Επισυναπτόμενα αρχεία Φορολογικής και Ασφαλιστικής Ενημερότητας

Η αίτηση δήλωση μετά την υποβολή λαμβάνει Αριθμό Πρωτοκόλλου και ημερομηνία Υποβολής και μπορεί να εκτυπωθεί ή να αποθηκευτεί ως αρχείο pdf.

Η αίτηση δήλωση θα [Εγκρίνεται] στην περίπτωση που για τον εργοδότη και τον εργαζόμενο ισχύουν τα κριτήρια των δικαιούχων, σε αντίθετη περίπτωση θα [Απορρίπτεται] με τον αντίστοιχο λόγο.

Για το διάστημα που η αίτηση παραμένει «Εγκεκριμένη», υπάρχει η δυνατότητα ανάκλησης της δήλωσης από την επιχείρηση με την επιλογή «Ανάκληση Δήλωσης».

Οι εγκεκριμένες αιτήσεις θα παραμένουν στην κατάσταση αυτή **έως ότου γίνουν οι παρακάτω ενέργειες:**

Για την περίπτωση (α): Μετατροπή της σύμβασης εργασίας από Μερική ή/και Εκ' Περιτροπής σε Πλήρη **από την 1.1.2023 και μετά.**

Υποβληθεί Αίτηση Αποδοχής Εργαζομένου,

Εφόσον πληρείται η παραπάνω προϋπόθεση της περίπτωσης (α), η αίτηση θα μεταβαίνει σε κατάσταση «**Συμπλήρωση Προϋποθέσεων**» **και η διάρκεια του ενός (1) έτους άρχεται πλέον από την ημερομηνία υποβολής της αίτησης.**

Σε αντίθετη περίπτωση, η αίτηση απορρίπτεται με την αντίστοιχη αιτιολογία.

(ευνόητο είναι ότι για τις περιπτώσεις αυτές έχει Υποβληθεί Ε4 Τροποποιητικός Αποδοχών από την επιχείρηση εντός των προθεσμιών της μετατροπής της σύμβασης από Μερική ή/και Εκ' Περιτροπής σε Πλήρη).

Για την περίπτωση (β): Μετατροπή της σύμβασης εργασίας από Μερική ή/και Εκ' Περιτροπής σε Πλήρη από την υποβολή της αίτησης.

i) Υποβληθεί Αίτηση Αποδοχής Εργαζομένου

ii) Υποβληθεί Ε4 Τροποποιητικός Αποδοχών από την επιχείρηση για τον εργαζόμενο

Για την περίπτωση (β) με την συμπλήρωση της «Προθεσμίας» (των 15 ημερών) εάν συντρέχουν τα ανωτέρω, η αίτηση θα μεταβαίνει σε κατάσταση «**Συμπλήρωση Προϋποθέσεων**».

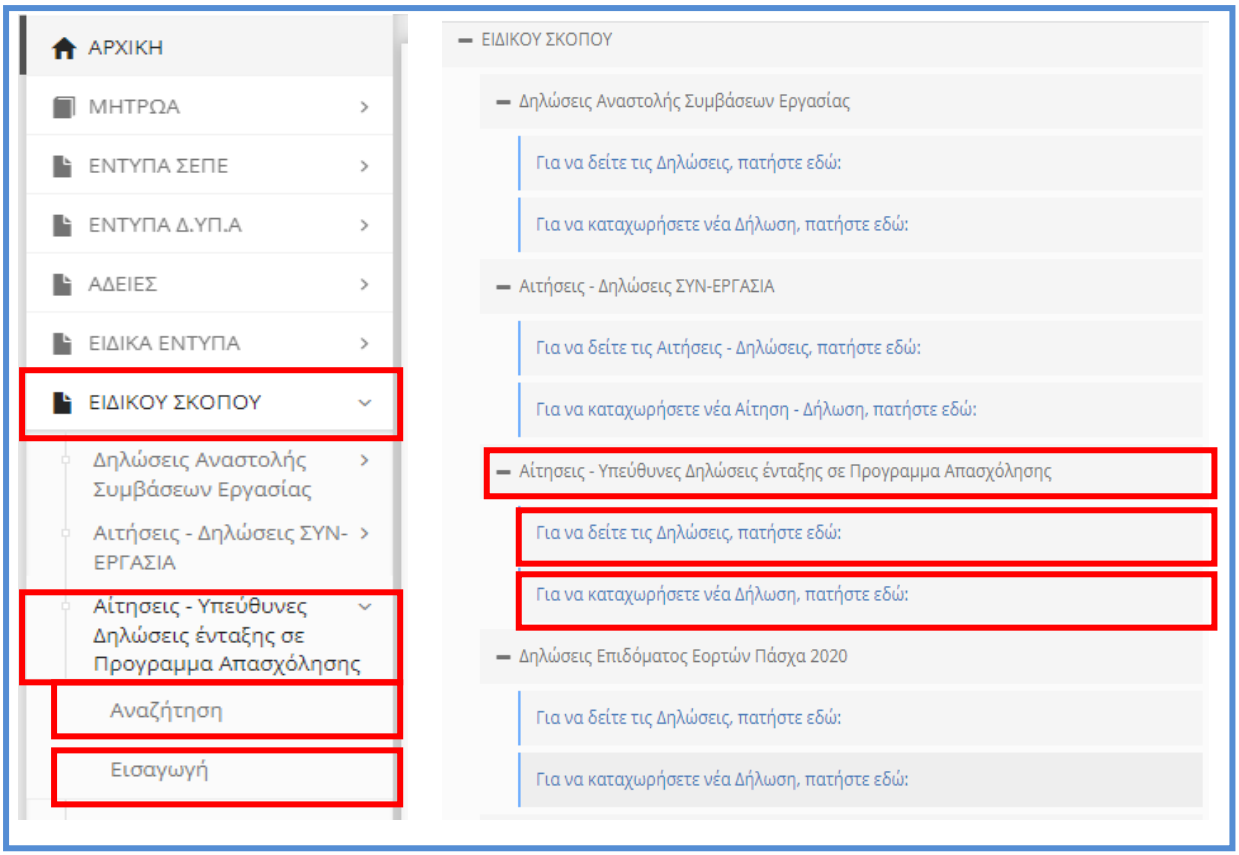
Σε αντίθετη περίπτωση, η αίτηση απορρίπτεται με την αντίστοιχη αιτιολογία.

ΠΡΟΣΟΧΗ: Κατά την υποβολή του Ε4 Τροποποιητικού αποδοχών θα πρέπει να συμπληρωθούν ορθά όλα τα πεδία που αφορούν τον/τους εργαζόμενο/εργαζομένους πχ ενδεικτικά αναφέρονται το [Καθεστώς Απασχόλησης: **από Μερική σε Πλήρη** ή **από Εκ Περιτροπής σε Πλήρης**, η Σχέση Εργασίας Αόριστου ή Ορισμένου Χρόνου **η Ημερομηνία τροποποίησης αποδοχών** κ.α.].

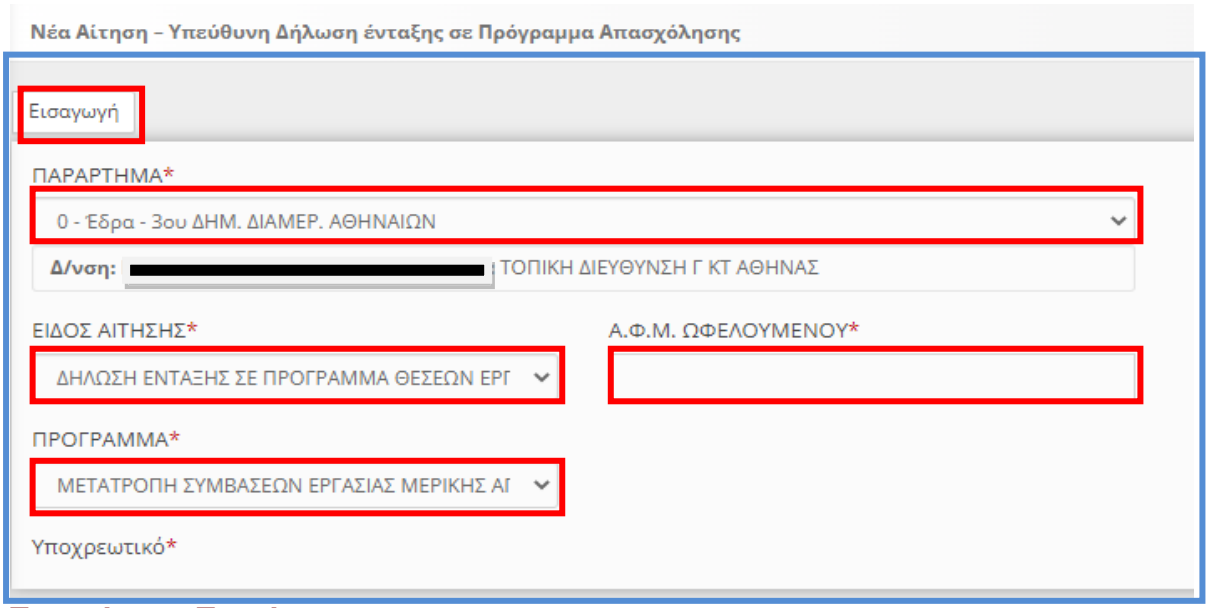
Επίσης όταν μεταβάλλεται το καθεστώς απασχόλησης από Μερική σε Πλήρη ή από Εκ Περιτροπής σε Πλήρης, θα πρέπει να έχει υποβληθεί **και Ψηφιακή Οργάνωση του Χρόνου Εργασίας** (είτε με Σταθερό Εβδομαδιαίο είτε με Ωράριο Απασχόλησης – Τροποποιούμενο/Μεταβαλλόμενο).

2. Αναλυτική περιγραφή διαδικασίας υποβολής

Επιλέξτε το μενού **[Ειδικού Σκοπού]** → **«Αιτήσεις – Υπεύθυνες Δηλώσεις ένταξης σε Πρόγραμμα Απασχόλησης»** → **«Εισαγωγή»**, συμπληρώνουμε τα υποχρεωτικά πεδία, επιλέγουμε το πρόγραμμα «Μετατροπή συμβάσεων εργασίας μισθωτών εργαζομένων με μερική απασχόληση σε συμβάσεις εργασίας πλήρους απασχόλησης» → **«Εισαγωγή»** ή από την κυρίως οθόνη επιλέξτε από το μενού **[Ειδικού Σκοπού]** → **[Για να καταχωρήσετε νέα Δήλωση, πατήστε εδώ:]**.



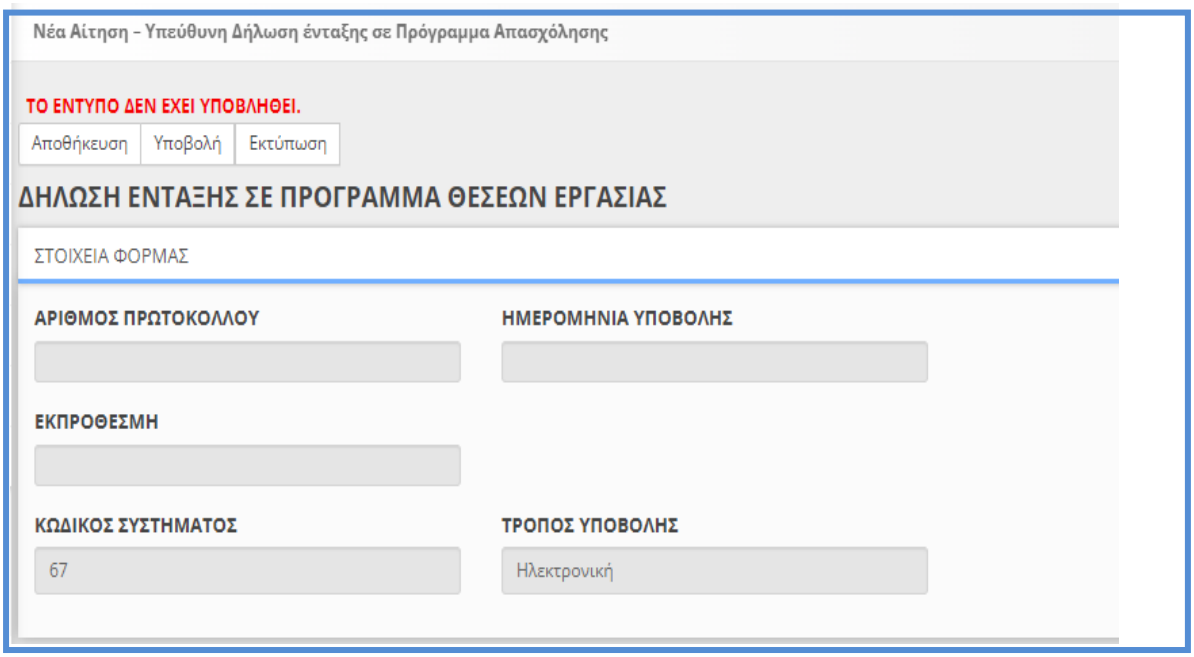
Επιλέξτε το Παράρτημα [0 - ΕΔΡΑ], για Είδος Αίτησης επιλέξτε την τιμή [ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΤΑΞΗΣ ΣΕ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΘΕΣΕΩΝ ΕΡΓΑΣΙΑΣ], καταχωρίστε το Α.Φ.Μ. του εργαζομένου για τον οποίο θα προβείτε στη σχετική δήλωση, επιλέξτε το πρόγραμμα που θα ενταχθεί ο ωφελούμενος εργαζόμενος: **[Μετατροπή συμβάσεων εργασίας μερικής απασχόλησης σε συμβάσεις πλήρους απασχόλησης]** και στη συνέχεια κάντε κλικ στο κουμπί «**Εισαγωγή**», αφήνοντας την προ-συμπληρωμένη ονομασία του Προγράμματος.



Στοιχεία των Ενοτήτων:

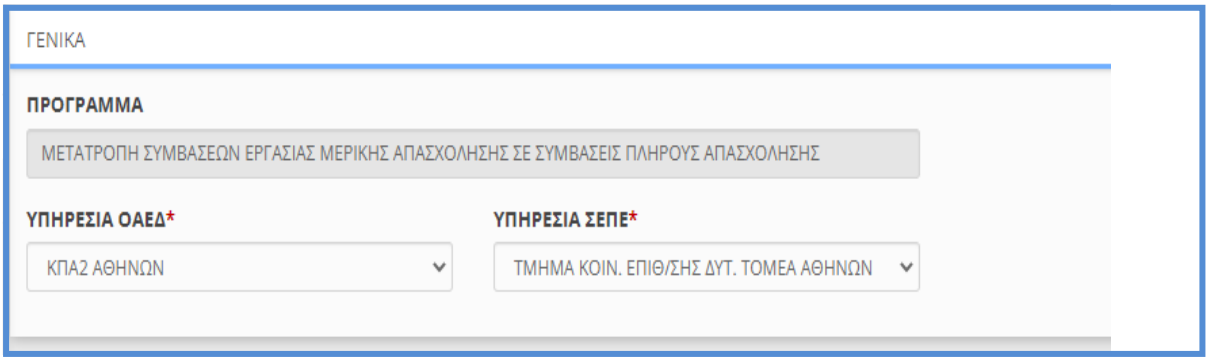
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΡΜΑΣ

Συμπληρώνονται από το σύστημα μετά την οριστικοποίηση του εντύπου.



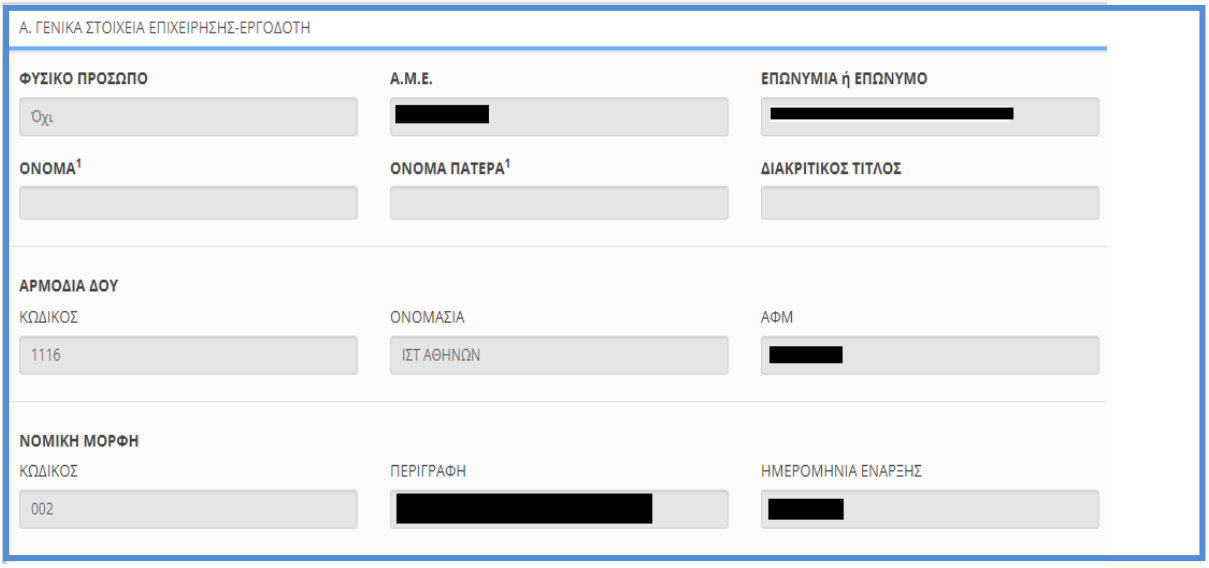
ΓΕΝΙΚΑ

Αφορούν στοιχεία του προγράμματος που εμφανίζονται προ συμπληρωμένα και στοιχεία για τα κατά τόπους αρμοδιότητας παραρτήματα της ΔΥΠΑ (τ. ΟΑΕΔ) και της Επιθεώρησης Εργασίας (ΣΕΠΕ), στα οποία υπάγεται η επιχείρηση/εργοδότης. Τα στοιχεία συμπληρώνονται μια φορά για κάθε παράρτημα της επιχείρησης και σε κάθε επόμενη υποβολή είναι προ-συμπληρωμένα.



Α. ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ-ΕΡΓΟΔΟΤΗ

Τα πεδία «ΕΠΩΝΥΜΙΑ», «Α.Μ.Ε.», «Α.Φ.Μ.», «ΑΡΜΟΔΙΑ Δ.Ο.Υ» κ.λπ. συμπληρώνονται αυτόματα μέσω της διαλειτουργικότητας με το ΠΣ e-ΕΦΚΑ.

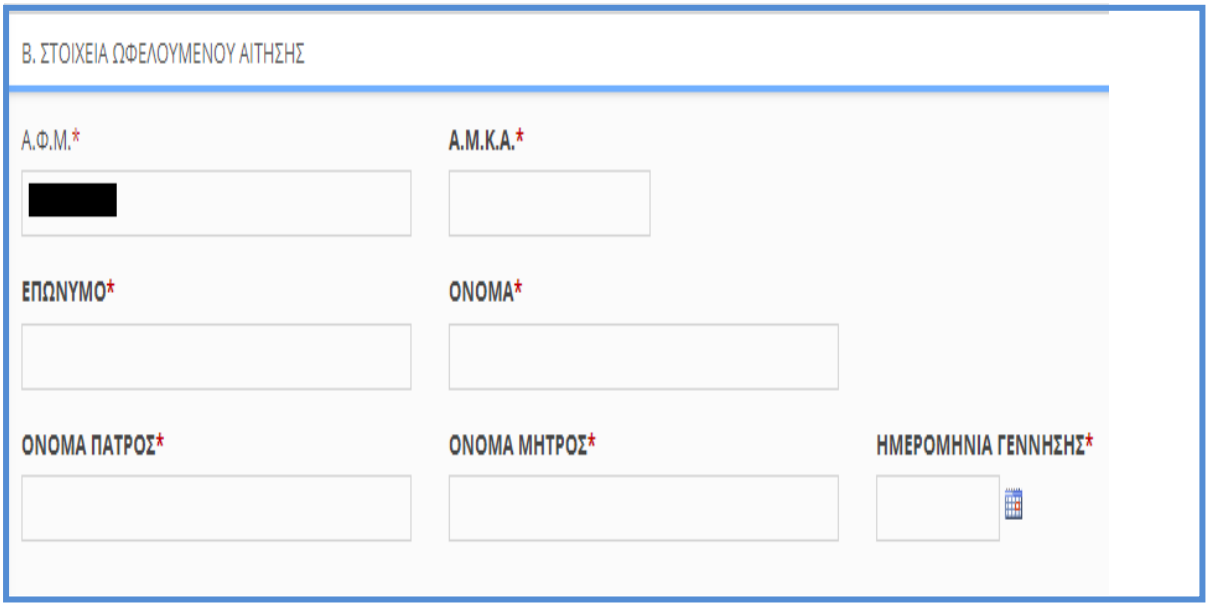


Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΥ ΑΙΤΗΣΗΣ

Ο «Α.Φ.Μ.» και ο «Α.Μ.Κ.Α.» είναι υποχρεωτικά πεδία και ως εκ τούτου είναι αδύνατη η καταχώρηση ωφελούμενου στο έντυπο όταν αυτός δεν διαθέτει και τους δύο αυτούς μοναδικούς αριθμούς.

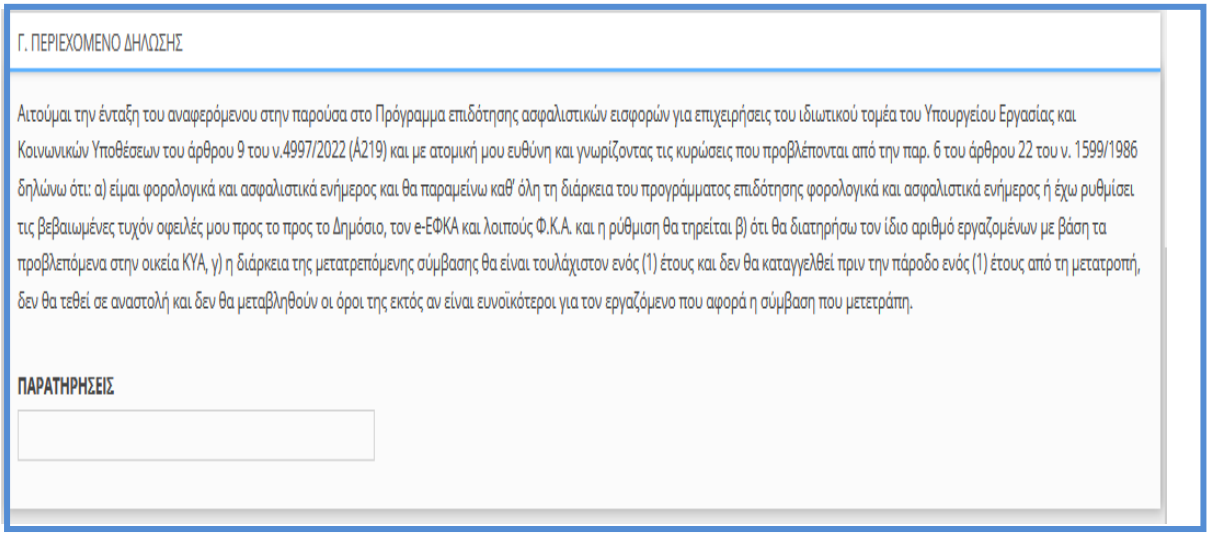
Συμπληρώνεται το επώνυμο και το όνομα του εργαζομένου, όπως επίσης το όνομα πατέρα και το όνομα μητέρας, όπως αυτά προκύπτουν από αστυνομική ταυτότητα,

διαβατήριο ή άλλο νομιμοποιητικό έγγραφο [λατινικοί χαρακτήρες, όπου απαιτείται]. Ειδικότερα για τους πολίτες τρίτων χωρών τα ανωτέρω πεδία συμπληρώνονται όπως αυτά αναγράφονται στην άδεια διαμονής ή άλλο νομιμοποιητικό έγγραφο που επιτρέπει την νόμιμη πρόσβασή τους στην αγορά εργασίας [λατινικοί χαρακτήρες]. Στο πεδίο «ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ» συμπληρώνεται η ημερομηνία γέννησης του ωφελούμενου.



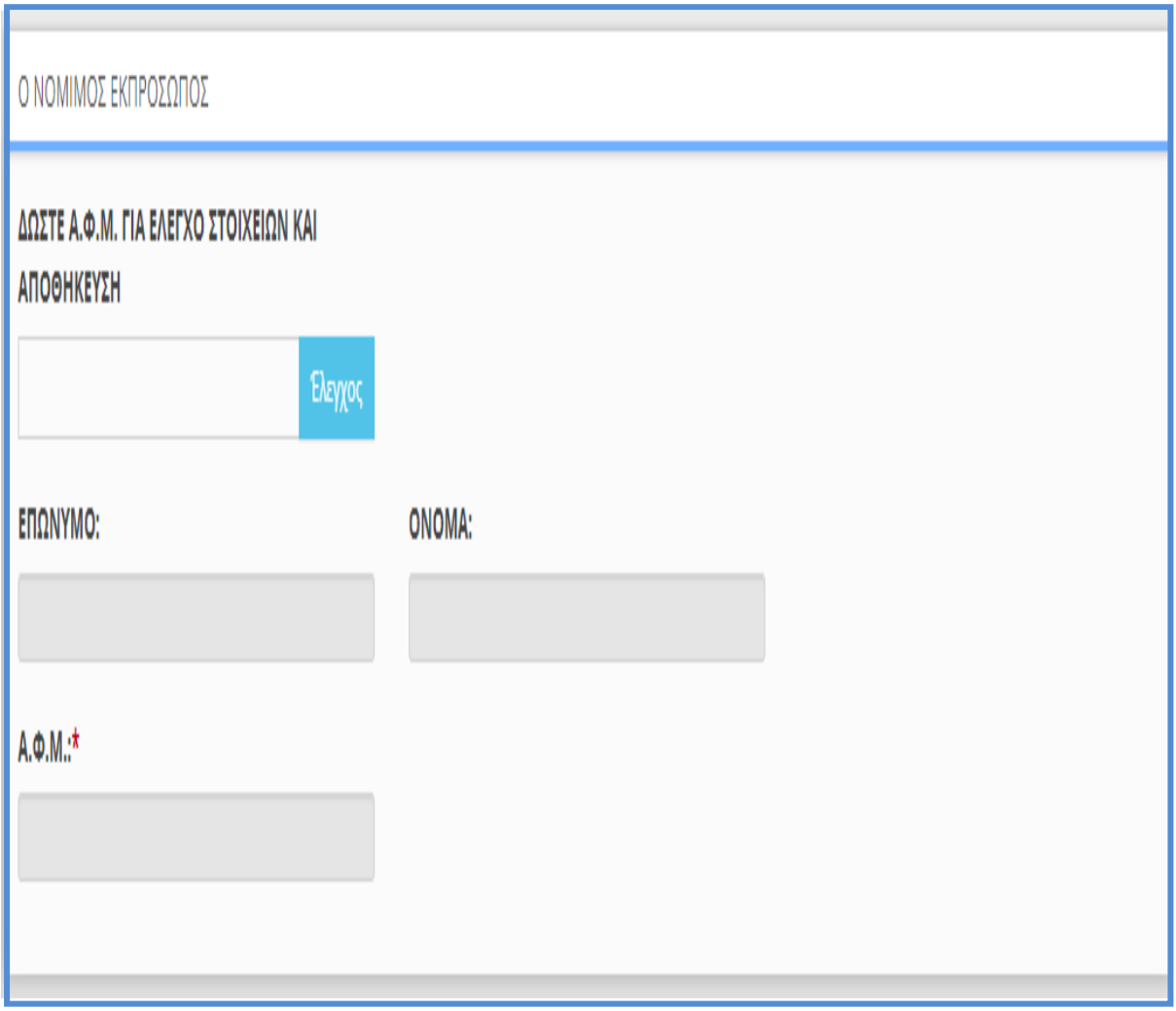
Γ. ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΔΗΛΩΣΗΣ

Αφορούν προ συμπληρωμένα στοιχεία και πεδίο παρατηρήσεων, όπου δύναται να αναγράφονται χρήσιμες πληροφορίες που αφορούν την προς υποβολή αίτηση δήλωση για την Μετατροπή συμβάσεων εργασίας μισθωτών εργαζομένων με μερική απασχόληση σε συμβάσεις εργασίας πλήρους απασχόλησης.



ΝΟΜΙΜΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ

Εισάγετε τον Α.Φ.Μ. του νομίμου εκπροσώπου στο αντίστοιχο πεδίο και κάντε κλικ στο [Έλεγχος]. Εφόσον ο νόμιμος εκπρόσωπος είναι απογεγραμμένος στον e-ΕΦΚΑ και δεν έχει λήξει η θητεία του, τα πεδία συμπληρώνονται αυτόματα μέσα από τη διασύνδεση του ΠΣ ΕΡΓΑΝΗ με το ΠΣ του e-ΕΦΚΑ. Σε περίπτωση μεταβολής των στοιχείων των παραπάνω πεδίων, ακολουθείται η από τον e-ΕΦΚΑ καθορισμένη διαδικασία «Μεταβολής Στοιχείων Εργοδότη».



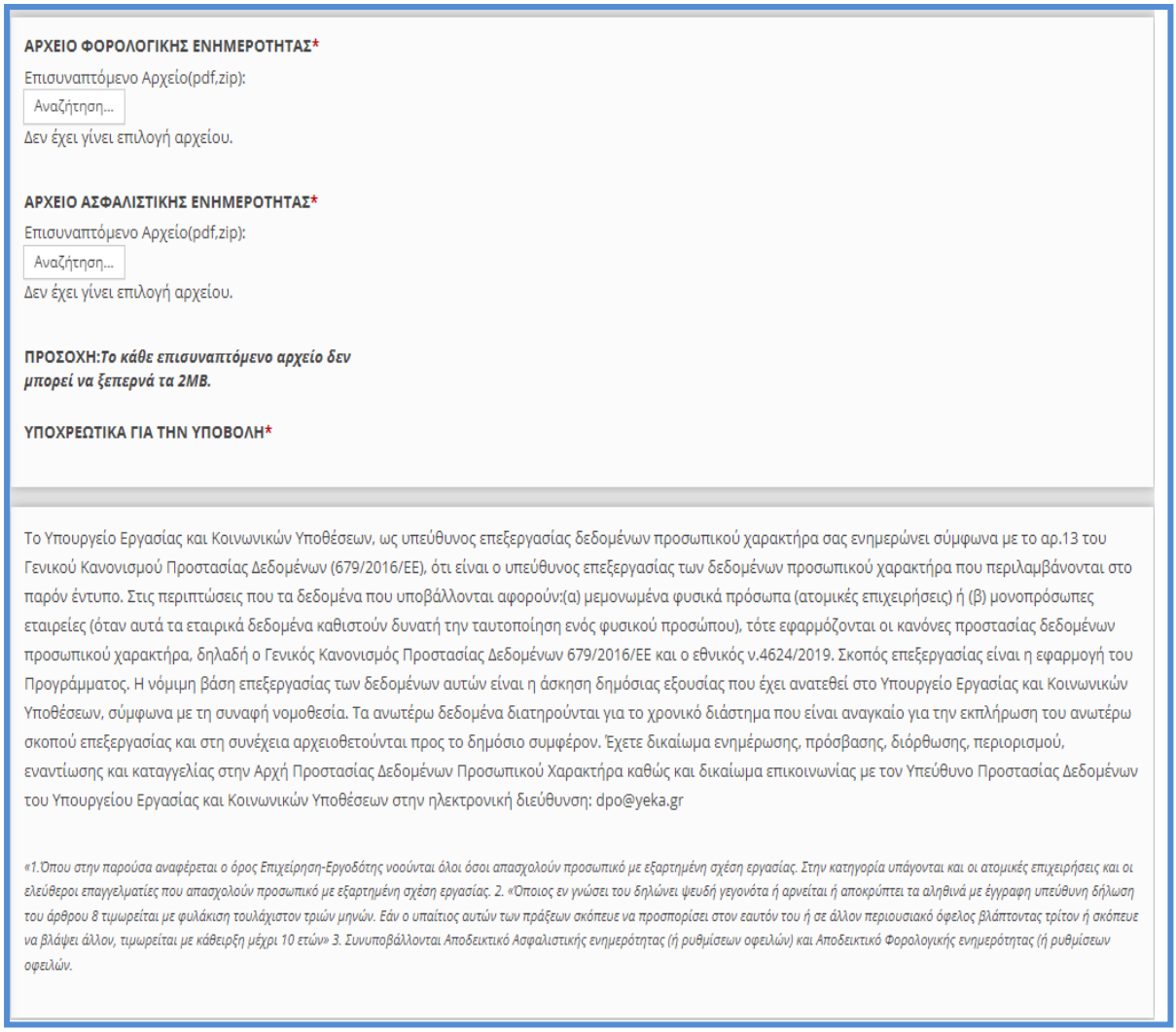
ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΑ ΑΡΧΕΙΑ-ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΟΥ ΑΦΟΡΟΥΝ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ ΔΗΛΩΣΗ

Για το πρόγραμμα μετατροπής συμβάσεων εργασίας μισθωτών εργαζομένων με μερική απασχόληση σε συμβάσεις εργασίας πλήρους απασχόλησης.

Επισυνάπτονται υποχρεωτικά για την υποβολή:

α. Αποδεικτικό Φορολογικής ενημερότητας (ή ρυθμίσεων οφειλών) και

β. Αποδεικτικό Ασφαλιστικής ενημερότητας (ή ρυθμίσεων οφειλών)



ΕΛΕΓΧΟΙ - ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΑΙΤΗΣΗΣ

Με την αποθήκευση, τα στοιχεία που έχουν συμπληρωθεί αποθηκεύονται προσωρινά μέχρι την οριστική υποβολή της αίτησης.

Κατά την υποβολή της αίτησης πραγματοποιούνται έλεγχοι των προϋποθέσεων :

a. Έλεγχος ορθότητας και υποχρεωτικότητας των στοιχείων.
b. Έλεγχος για το αν το ΑΦΜ της επιχείρησης που υποβάλλει τη δήλωση καθώς και το ΑΦΜ του εργαζόμενου είναι δικαιούχοι του προγράμματος.
c. Έλεγχος για το εάν ο εργαζόμενος:

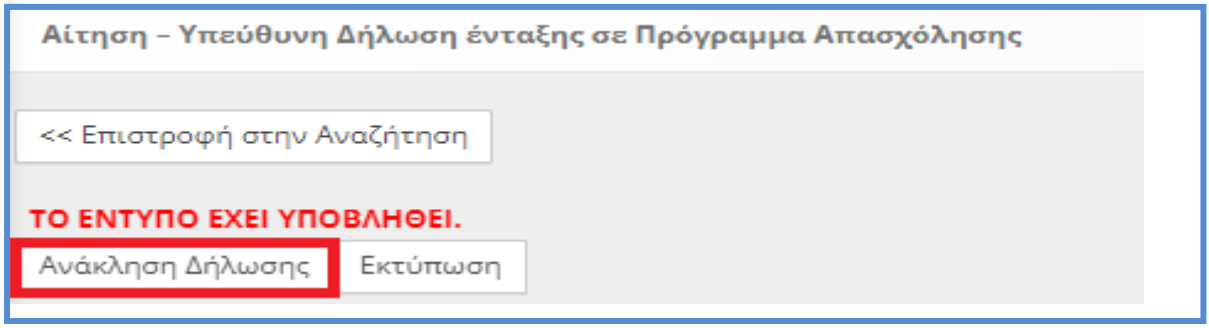
   στην περίπτωση (α) της μετατροπής της σύμβασης εργασίας από Μερική ή/και Εκ' Περιτροπής σε Πλήρη από την 1.1.2023 και μετά, είναι δικαιούχος και ήταν με Μερική ή/και Εκ' Περιτροπής απασχόληση την 31η/12/2022. Επίσης, ελέγχονται οι αποδοχές της τρέχουσας κατάστασης σε σχέση με τις αποδοχές και το ωρομίσθιο στις 9.9.2022 που βρίσκεται στον κατάλογο «Δικαιούχοι επιχειρήσεις - εργαζόμενοι Προγράμματος μετατροπής

συμβάσεων εργασίας με μερική απασχόληση σε συμβάσεις πλήρους απασχόλησης».

στην περίπτωση (β) της μετατροπής της σύμβασης εργασίας από Μερική ή/και Εκ' Περιτροπής σε Πλήρη, αν είναι δικαιούχος και ήταν με Μερική ή/και Εκ' Περιτροπής απασχόληση μέχρι τη στιγμή που υποβάλλεται η αίτηση.

d. Έλεγχος για το εάν το διάστημα από 9.9.2022 μέχρι και την ημερομηνία υποβολής της αίτησης, υπάρχει λήξη απασχόλησης για τον συγκεκριμένο εργαζόμενο.
e. Έλεγχος για το εάν ο αριθμός εργαζομένων της επιχείρησης την στιγμή της υποβολής της αίτησης είναι μεγαλύτερος ή ίδιος με τον αριθμό εργαζομένων σε σχέση με τις 9.9.2022.

Αφού πραγματοποιηθούν οι έλεγχοι, το έντυπο υποβάλλεται σε κατάσταση **«Υποβληθείσα»** και η εξέλιξή της βρίσκεται σε κατάσταση **«Εγκεκριμένη»**. Για το διάστημα που η αίτηση παραμένει **«Εγκεκριμένη»**, υπάρχει η δυνατότητα ανάκλησης της δήλωσης από την επιχείρηση με την επιλογή **«Ανάκληση Δήλωσης»**.



Οι εγκεκριμένες αιτήσεις θα παραμένουν στην κατάσταση αυτή **έως ότου γίνουν οι παρακάτω ενέργειες:**

Για την περίπτωση (α): Μετατροπή της σύμβασης εργασίας από Μερική ή/και Εκ' Περιτροπής σε Πλήρη από την 1.1.2023 και μετά.

Υποβληθεί Αίτηση Αποδοχής Εργαζομένου,

Εφόσον πληρείται η παραπάνω προϋπόθεση της περίπτωσης (α) η αίτηση θα μεταβαίνει σε κατάσταση «**Συμπλήρωση Προϋποθέσεων**» **και η διάρκεια του ενός (1) έτους άρχεται πλέον από την ημερομηνία υποβολής της αίτησης.**

Σε αντίθετη περίπτωση, η αίτηση απορρίπτεται με την αντίστοιχη αιτιολογία.

(ευνόητο είναι ότι για τις περιπτώσεις αυτές έχει Υποβληθεί Ε4 Τροποποιητικός Αποδοχών από την επιχείρηση εντός των προθεσμιών της μετατροπής της σύμβασης από Μερική ή/και Εκ' Περιτροπής σε Πλήρη).

<u>Για την περίπτωση</u> (β): Μετατροπή της σύμβασης εργασίας από Μερική ή/και Εκ' Περιτροπής σε Πλήρη από την υποβολή της αίτησης.

i) Υποβληθεί Αίτηση Αποδοχής Εργαζομένου

ii) Υποβληθεί Ε4 Τροποποιητικός Αποδοχών από την επιχείρηση για τον εργαζόμενο

Για την περίπτωση (β) με την συμπλήρωση της «Προθεσμίας» (των 15 ημερών) εάν συντρέχουν τα ανωτέρω, η αίτηση θα μεταβαίνει σε κατάσταση «**Συμπλήρωση Προϋποθέσεων**».

Σε αντίθετη περίπτωση, η αίτηση απορρίπτεται με την αντίστοιχη αιτιολογία.

<u>ΠΡΟΣΟΧΗ:</u> Κατά την υποβολή του Ε4 Τροποποιητικού αποδοχών θα πρέπει να συμπληρωθούν ορθά όλα τα πεδία που αφορούν τον/τους εργαζόμενο/εργαζομένους, πχ. ενδεικτικά αναφέρονται το [Καθεστώς Απασχόλησης: **από Μερική σε Πλήρη** ή **από Εκ Περιτροπής σε Πλήρης**, η Σχέση Εργασίας Αόριστου ή Ορισμένου Χρόνου **η Ημερομηνία τροποποίησης αποδοχών** κ.α.].

Επίσης όταν μεταβάλλεται το καθεστώς απασχόλησης από Μερική σε Πλήρη ή από Εκ Περιτροπής σε Πλήρη, θα πρέπει να έχει υποβληθεί **και Ψηφιακή Οργάνωση του Χρόνου Εργασίας** (είτε με Σταθερό Εβδομαδιαίο είτε με Ωράριο Απασχόλησης – Τροποποιούμενο/Μεταβαλλόμενο).

<u>ΒΑΣΙΚΕΣ ΠΡΟΥΠΟΘΕΣΕΙΣ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ (ενδεικτικές και μη εξαντλητικές)</u>

Κατά την ένταξη και καθ' όλη τη διάρκεια του προγράμματος επιδότησης, η επιχείρηση/εργοδότης πρέπει να είναι φορολογικά και ασφαλιστικά ενήμερος ή να έχει ρυθμίσει τις βεβαιωμένες τυχόν οφειλές του προς το Δημόσιο και τον Ηλεκτρονικό Εθνικό Φορέα Κοινωνικής Ασφάλισης (e-Ε.Φ.Κ.Α.) και τους λοιπούς Φορείς Κοινωνικής Ασφάλισης (ΦΚΑ).

Δεν επιτρέπεται καταγγελία της Σύμβασης Εργασίας

Δεν επιτρέπεται οι συμβάσεις εργασίας που έχουν μετατραπεί από Μερική ή/και Εκ' Περιτροπής σε Πλήρη απασχόληση να τεθούν σε αναστολή.

Δεν επιτρέπεται μεταβολή των όρων εργασίας (εκτός εάν είναι ευνοϊκότεροι).

Δεν επιτρέπεται μεταβολή για όλους τους πλήρως απασχολούμενους και πιο συγκεκριμένα, μετατροπή της Σύμβασης από Πλήρη σε Μερική Απασχόληση, από

Πλήρη σε Εκ Περιτροπής με την σύμφωνη γνώμη του εργαζομένου, από Πλήρη σε Εκ Περιτροπής χωρίς τη σύμφωνη γνώμη του εργαζομένου.

Καθ' όλη την διάρκεια του προγράμματος η επιχείρηση/εργοδότης θα πρέπει να διατηρήσει κατά μέσο όρο τον ίδιο αριθμό εργαζομένων που είχε την 9.9.2022.

3. Αναζήτηση ήδη υποβληθέντων Εντύπων

Επιλέξτε το μενού [**Ειδικού Σκοπού**] > [**ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΤΑΞΗΣ ΣΕ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΘΕΣΕΩΝ ΕΡΓΑΣΙΑΣ**] > **[Αναζήτηση].**

Στη φόρμα που εμφανίζεται συμπληρώστε τα πεδία (φίλτρα) αναζήτησης και κάντε κλικ στο κουμπί [Αναζήτηση]. Με κλικ στο [Επιλογή] εμφανίζεται η Δήλωση, την οποία στη συνέχεια μπορείτε να εκτυπώσετε ή να αποθηκεύσετε σε μορφή αρχείου pdf.

4. Αναζήτηση Προσωρινά Αποθηκευμένων

Κατά την διάρκεια συμπλήρωσης του εντύπου παρέχεται δυνατότητα προσωρινής αποθήκευσης, ώστε να είναι διαθέσιμο για επεξεργασία σε απώτερο χρόνο.

Για να συνεχίσετε, μετά από διακοπή, μια προσωρινή υποβολή επιλέξτε [**Ειδικού Σκοπού**] «**ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΤΑΞΗΣ ΣΕ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΘΕΣΕΩΝ ΕΡΓΑΣΙΑΣ**» - [**Αναζήτηση**] ή από την κυρίως οθόνη επιλέξτε από το μενού [**Ειδικού Σκοπού**] «**ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΤΑΞΗΣ ΣΕ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΘΕΣΕΩΝ ΕΡΓΑΣΙΑΣ**» - **<<Για να δείτε τις Δηλώσεις, πατήστε εδώ:**>>> Στα κριτήρια αναζήτησης **[Κατάσταση Υποβολής]** επιλέξτε την τιμή «**Προσωρινή**», κάντε κλικ στο **[Αναζήτηση]** και στη λίστα με τα προσωρινά έντυπα που εμφανίζεται κάντε κλικ στο κουμπί [**Διαχείριση**] του υπό υποβολή εντύπου.

5. Για τον ωφελούμενο-εργαζόμενο

Αποδοχή από τον Εργαζόμενο του προγράμματος

Ο ωφελούμενος, μέσα σε «Προθεσμία (μέχρι των 15 ημερών), οφείλει να υποβάλλει ηλεκτρονική αίτηση – υπεύθυνη δήλωση αποδοχής συμμετοχής του στο πρόγραμμα σε ειδικό έντυπο με τίτλο «Αίτηση- Υπεύθυνη Δήλωση αποδοχής στο πρόγραμμα μετατροπής συμβάσεων εργασίας μισθωτών εργαζομένων με μερική απασχόληση σε συμβάσεις εργασίας πλήρους απασχόλησης» η οποία συνιστά ταυτοχρόνως και υπεύθυνη δήλωση του ν. 1599/1986 (Α' 75) ως προς την αλήθεια του περιεχομένου της, στο ΠΣ ΕΡΓΑΝΗ του Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων.

Η αίτηση – υπεύθυνη δήλωση αποδοχής συμμετοχής του στο πρόγραμμα πραγματοποιείται στην Ηλεκτρονική Υπηρεσία [https://supportemployees.services.gov.gr/] του Ειδικού Μηχανισμού Στήριξης του Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων.

Η πρόσβαση σε εργαζόμενους, στον Ειδικό Μηχανισμό Στήριξης πραγματοποιείται με τη χρήση των κωδικών Taxisnet[1].

Οδηγίες για την συμπλήρωση της αίτησης – υπεύθυνης δήλωσης αποδοχής συμμετοχής στο πρόγραμμα σε ειδικό έντυπο με τίτλο «**Αίτηση- Υπεύθυνη Δήλωση αποδοχής στο πρόγραμμα μετατροπή συμβάσεων εργασίας μισθωτών εργαζομένων με μερική απασχόληση σε συμβάσεις εργασίας πλήρους απασχόλησης**» παρέχονται στον εργαζόμενο στις ανακοινώσεις-ενημερώσεις της Ηλεκτρονικής Υπηρεσίας του Ειδικού Μηχανισμού Στήριξης [https://supportemployees.services.gov.gr/].

5. Σχετικές Διατάξεις

*Ν. 4997/2022 Άρθρο 9, [**ΦΕΚ Α 219/25.11.2022** «Εξορθολογισμός ασφαλιστικής και συνταξιοδοτικής νομοθεσίας, ενίσχυση ευάλωτων κοινωνικών ομάδων και άλλες διατάξεις].*

Άρθρο 9
Κίνητρα μετατροπής συμβάσεων μερικής απασχόλησης σε πλήρους απασχόλησης

1. *Θεσπίζεται πρόγραμμα επιδότησης ασφαλιστικών εισφορών για επιχειρήσεις του ιδιωτικού τομέα, οι οποίες, από 1ης.1.2023 μέχρι και τις 31.12.2023, μετατρέπουν συμβάσεις εργασίας μισθωτών εργαζομένων με μερική απασχόληση σε συμβάσεις εργασίας πλήρους απασχόλησης με βάση τα οριζόμενα στο παρόν.*

2. *Το πρόγραμμα αφορά κάθε είδους επιχειρήσεις, ανεξαρτήτως νομικής μορφής, οι οποίες στις 9.9.2022 απασχολούν μισθωτούς εργαζομένους με σύμβαση εργασίας μερικής απασχόλησης σε ποσοστό ανώτερο του πενήντα τοις εκατό (50%) του συνόλου των μισθωτών εργαζομένων και επιλέξιμες για μετατροπή είναι οι συμβάσεις μερικής απασχόλησης που έχουν συναφθεί μέχρι και τις 9.9.2022.*

3. *Οι πάσης φύσεως ασφαλιστικές εισφορές, ασφαλισμένου και εργοδότη, για τον μισθωτό εργαζόμενο, του οποίου η σύμβαση εργασίας μετατράπηκε από μερικής απασχόλησης σε πλήρους απασχόλησης, επιδοτούνται κατά σαράντα τοις εκατό (40%) από τον κρατικό προϋπολογισμό για χρονικό διάστημα ενός (1) έτους, το οποίο εκκινεί από την πρώτη ημέρα της μετατροπής.*

4. *Προϋπόθεση για την επιδότηση των παρ. 1 έως 3 είναι η διάρκεια των από μετατροπή συμβάσεων πλήρους απασχόλησης να έχει διάρκεια τουλάχιστον ενός (1) έτους και να μην καταγγελθεί από τον εργοδότη πριν από την πάροδο ενός (1) έτους από τη μετατροπή. Οι από μετατροπή συμβάσεις εργασίας πλήρους απασχόλησης δεν*

[1]Χρήση των κωδικών Taxisnet- (κωδικός χρήστη και συνθηματική λέξη-**[Username και Password]**), δηλ. χρησιμοποιούν (κωδικό χρήστη και συνθηματική λέξη) τον ίδιο συνδυασμό ονόματος και κωδικό χρήστη που έχουν στο Taxisnet

μπορούν να τεθούν σε αναστολή κατά τη διάρκεια του χρονικού διαστήματος του ενός (1) έτους. Κατά τη διάρκεια του ίδιου χρονικού διαστήματος δεν επιτρέπεται η μεταβολή των όρων των από μετατροπή συμβάσεων εργασίας πλήρους απασχόλησης, εκτός εάν είναι ευνοϊκότεροι για τους εργαζομένους που απασχολούνται με τις συμβάσεις αυτές.

5. *Ως ημερομηνία σύναψης και μετατροπής των συμβάσεων εργασίας της παρ. 1 λογίζεται η ημερομηνία υποβολής της σχετικής δήλωσης στο Πληροφοριακό Σύστημα ΕΡΓΑΝΗ (Π.Σ. ΕΡΓΑΝΗ).*

6. *Ανεξαρτήτως του ύψους του καθαρού μηνιαίου μισθού, το σαράντα τοις εκατό (40%) του συνόλου των ασφαλιστικών εισφορών ασφαλισμένου, περιλαμβανομένων των αναλογουσών ασφαλιστικών εισφορών σε δώρα και επίδομα αδείας, δεν παρακρατείται και δεν αποδίδεται από την επιχείρηση εργοδότη και το σαράντα τοις εκατό (40%) του συνόλου των ασφαλιστικών εισφορών εργοδότη, περιλαμβανομένων των αναλογουσών ασφαλιστικών εισφορών σε δώρα και επίδομα αδείας, δεν καταβάλλεται από την επιχείρηση εργοδότη, αλλά τα ποσοστά αυτά ασφαλιστικών εισφορών ασφαλισμένου και εργοδότη καλύπτονται κατά την υποβολή της σχετικής Αναλυτικής Περιοδικής Δήλωσης από το Υπουργείο Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων με πόρους του κρατικού προϋπολογισμού για χρονικό διάστημα ενός (1) έτους.*

7. *Ειδικά για ασφαλισμένους του Ταμείου Επικουρικής Κεφαλαιοποιητικής Ασφάλισης (Τ.Ε.Κ.Α.) το σαράντα τοις εκατό (40%) του συνόλου των ασφαλιστικών εισφορών ασφαλισμένου, περιλαμβανομένων των αναλογουσών ασφαλιστικών εισφορών σε δώρα και επίδομα αδείας, δεν παρακρατείται, αλλά αποδίδεται από την επιχείρηση εργοδότη και το σαράντα τοις εκατό (40%) του συνόλου των ασφαλιστικών εισφορών εργοδότη, περιλαμβανομένων των αναλογουσών ασφαλιστικών εισφορών σε δώρα και επίδομα αδείας, καταβάλλεται από την επιχείρηση εργοδότη, αλλά τα ποσά που αναλογούν στα ποσοστά αυτά ασφαλιστικών εισφορών εργαζομένου και εργοδότη καλύπτονται, μετά από την υποβολή της σχετικής Αναλυτικής Περιοδικής Δήλωσης, από το Υπουργείο Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων με πόρους του κρατικού προϋπολογισμού για όλο το χρονικό διάστημα της παρ. 1. Τα ποσά αυτά, μετά από την ολοκλήρωση της μεταφοράς των αντίστοιχων ποσών από τον κρατικό προϋπολογισμό προς το Τ.Ε.Κ.Α., εγγράφονται ως πιστωτικό υπόλοιπο στο Τ.Ε.Κ.Α. υπέρ της επιχείρησης εργοδότη και συμψηφίζονται με ασφαλιστικές εισφορές επόμενων μισθολογικών περιόδων.*

8. *Η ωφελούμενη με το παρόν επιχείρηση εργοδότης πρέπει:*

α) να είναι κατά την ένταξη και να παραμείνει καθ' όλη τη διάρκεια του προγράμματος επιδότησης φορολογικά και ασφαλιστικά ενήμερη ή να έχει ρυθμίσει τις βεβαιωμένες τυχόν οφειλές της προς το Δημόσιο και τον Ηλεκτρονικό Εθνικό Φορέα Κοινωνικής Ασφάλισης (e-Ε.Φ.Κ.Α.) και η ρύθμιση να τηρείται, και

β) να διατηρήσει κατά μέσο όρο τον ίδιο αριθμό εργαζομένων για το χρονικό διάστημα του ενός (1) έτους της παρ. 1. Για τον υπολογισμό του αριθμού εργαζομένων λαμβάνονται υπόψη οι ενεργές θέσεις εργασίας στην επιχείρηση εργοδότη την 9η.9.2022, συμπεριλαμβανομένων και αυτών που έχουν τεθεί σε αναστολή. Δεν προσμετρώνται οι λύσεις σύμβασης εργασίας λόγω συνταξιοδότησης, θανάτου ή οικειοθελούς αποχώρησης και οι λήξεις συμβάσεων εργασίας ορισμένου χρόνου.

9. *Οι διασταυρώσεις όλων των ανωτέρω στοιχείων κατόπιν αιτήσεων-υπεύθυνων δηλώσεων των επιχειρήσεων εργοδοτών πραγματοποιούνται απολογιστικά από το Π.Σ. ΕΡΓΑΝΗ με τα στοιχεία της Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Εσόδων, της Δημόσιας Υπηρεσίας Απασχόλησης και του Κέντρου Είσπραξης Ασφαλιστικών Οφειλών. Αν μετά από διασταυρώσεις συναχθεί ότι η επιχείρηση εργοδότης δεν πληροί τις ανωτέρω προϋποθέσεις, η επιχείρηση εργοδότης εκπίπτει των ωφελημάτων του παρόντος. Στην περίπτωση αυτή, καταλογίζονται στην επιχείρηση εργοδότη, με απόφαση του Διοικητή*

του e-Ε.Φ.Κ.Α., οι ασφαλιστικές εισφορές, οι οποίες καλύφθηκαν από τον κρατικό προϋπολογισμό σύμφωνα με το παρόν, προσαυξημένες κατά εκατό τοις εκατό (100%) και, με απόφαση του Διοικητή του Τ.Ε.Κ.Α., εισφορές που συμψηφίσθηκαν με ασφαλιστικές εισφορές επόμενων ασφαλιστικών περιόδων, σύμφωνα με την παρ. 7, προσαυξημένες κατά εκατό τοις εκατό (100%).

Η αριθμ. Δ.15/Δ΄/22841/2023 (ΦΕΚ Β' 1217/0.03.2023) ΚΥΑ «Καθορισμός όρων και προϋποθέσεων για την εφαρμογή του προγράμματος επιδότησης ασφαλιστικών εισφορών του άρθρου 9 του ν. 4997/2022 (Α΄ 219) λόγω μετατροπής συμβάσεων μερικής απασχόλησης σε πλήρους απασχόλησης».

Παρέχονται επίσης χρήσιμες πληροφορίες για την επιχείρηση/εργοδότη, στις ανακοινώσεις - ενημερώσεις που εμφανίζονται στο ΠΣ Εργάνη στον αντίστοιχο σύνδεσμο πάνω δεξιά και είναι διαθέσιμες και για τους Εξωτερικούς και τους Εσωτερικούς Χρήστες του ΠΣ Εργάνη, όπου και περιέχονται χρήσιμες ερωτήσεις απαντήσεις.

ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ:
https://eservices.yeka.gr/(S(kc5zlllzrsv4ufnifufdhglf))/Announcements.aspx

Σημαντικές Πληροφορίες:

10/02/2023
Εγχειρίδιο Χρήσης του ΠΣ Εργάνη για την επιχείρηση/εργοδότη Εργάνη ΙΙ –Ψηφιακή Κάρτα Εργασίας (Οδηγίες) Φάση Β'-Υπο φάση ΙΙ
Έκδοση 10.02.2023

04/11/2022
Νέες Ερωτήσεις –Απαντήσεις για την επιχείρηση/εργοδότη
Εργάνη ΙΙ – Νέες Διαδικασίες-Β' Φάση- Υπο φάση Ι

01/11/2022
Οδηγός Εφαρμογής για την Επιχείρηση/Εργοδότη
Εργάνη ΙΙ – Νέες Διαδικασίες [Β' Φάση- Υπο Φάση Ι]
Απογραφική Διαδικασία από 01.11.2022 έως 30.11.2022
Ψηφιακή Οργάνωσης Χρόνου Εργασίας από 01.12.2022 (ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗ)

07/10/2021
Εγχειρίδιο Χρήσης στην Ηλεκτρονική Υπηρεσία https://eservices.yeka.gr/ ΠΣ Εργάνη, για την επιχείρηση/εργοδότη με Βασικές Πληροφορίες και οδηγίες, νέα Έκδοση 16.03.2022

Πληροφορίες όσον αφορά τις **[Αιτήσεις – Υπεύθυνες Δηλώσεις ένταξης σε Πρόγραμμα Απασχόλησης στο πρόγραμμα]** «*Μετατροπή συμβάσεων εργασίας μισθωτών εργαζομένων με μερική απασχόληση σε συμβάσεις εργασίας πλήρους απασχόλησης*» θα πρέπει να απευθύνεστε στο Υπουργείο Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων [ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΚΩΝ ΣΧΕΣΕΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΣΤΗΝ ΕΡΓΑΣΙΑ ΚΑΙ ΕΝΤΑΞΗΣ ΣΤΗΝ ΕΡΓΑΣΙΑ].