

**ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΑΝΑΘΕΣΗΣ ΚΑΘΗΚΟΝΤΩΝ  
ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ ΑΝΑΦΟΡΩΝ (Υ.Π.Π.Α.)  
Ν.4990/2022 (άρθρο 9)**

Προς Τμήμα Επιθεώρησης Εργασιακών Σχέσεων:.....  
Αριθμ. Πρωτ. :.....(1)  
Ημερομηνία:.....(1)

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ**

Επωνυμία Επιχείρησης:.....  
Α.Φ.Μ :.....Δ.Ο.Υ:.....  
Διευθυνση:.....Τ.Κ.:.....  
Δήμος :.....Τηλ.:.....Email :.....  
Δραστηριότητα Επιχείρησης:..... ΚΑΔ:.....  
Νόμιμος Εκπρόσωπος:..... Α.Φ.Μ:.....  
**Έτος Αναφοράς (κατά το οποίο ο φορέας συμπλήρωσε τον αριθμό τουλάχιστον των πενήντα (50)  
απασχολούμενων) :.....**  
**Σύνολο Απασχολούμενων .....**

**ΑΝΑΛΥΣΗ ΣΥΝΟΛΟΥ ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΩΝ**

<u>Πλήρως Απασχολούμενοι</u>	<u>Μερικώς Απασχολούμενοι</u>	<u>Εποχιακοί Απασχολούμενοι</u>	<u>Απασχολούμενοι Έμμισθη Εργασία</u>	<u>Απασχολούμενοι με Μίσθωση Υπηρεσίας / Έργου</u>	<u>Απασχολούμενοι Ιδιοκτήτες - Επιχειρηματίες</u>
<u>Αρ.:</u>	<u>Αρ.:</u>	<u>Αρ.:</u>	<u>Αρ.:</u>	<u>Αρ.:</u>	<u>Αρ.:</u>
<u>Αρ.:</u>	<u>Αρ.:</u>	<u>Αρ.:</u>	<u>Αρ.:</u>	<u>Αρ.:</u>	<u>Αρ.:</u>

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ ΑΝΑΦΟΡΩΝ (Υ.Π.Π.Α)**

<b>Α.Φ.Μ:</b>	
<b>ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:</b>	
<b>Δ/ΝΣΗ:</b>	
<b>ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:</b>	
<b>ΣΧΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ:</b> (Εργαζόμενος της Επιχείρησης ή Τρίτο Πρόσωπο)	
<b>Κοινή χρήση Υ.Π.Π.Α :</b> (Ναι ή Όχι)	
<b>Κοινή χρήση στο πλαίσιο Ομίλων επιχειρήσεων :</b> (Ναι ή Όχι)	
<b>Στοιχεία Επικοινωνίας:</b> (Τηλέφωνο / email)	
<b>Ημερομηνία Έναρξης σύμβασης (2):</b>	
<b>Ημερομηνία Λήξης σύμβασης:</b>	
<b>Η υποχρέωση ορισμού Υ.Π.Π.Α. διατηρείται για δύο (2) ημερολογιακά έτη μετά από το έτος αναφοράς.</b>	
<b>ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ ΑΝΑΦΟΡΩΝ</b>	<b>Νόμιμος Εκπρόσωπος της Επιχείρησης</b>
Υπογραφή	Υπογραφή / Σφραγίδα Επιχείρησης

- (1) Ο αριθμός πρωτοκόλλου και η ημερομηνία συμπληρώνεται από την Υπηρεσία.  
(2) Η θητεία του Υ.Π.Π.Α είναι τουλάχιστον ένα (1) χρόνο.