**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2**

**Α Ι Τ Η Σ Η - Υ Π Ε Υ Θ Υ Ν Η Δ Η Λ Ω Σ Η (παρ. 4 άρθρο 8 ν.1599/1986)**

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται µε αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί µε βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών

 (άρθρο 8 παρ. 4 ν. 1599/1986)

**Περιγραφή αιτήματος: «Ονομαστική ζήτηση για πρακτική άσκηση θέρους 2024 σπουδαστών/σπουδαστριών ΑΣΤΕ Γ’ έτους και καταρτιζόμενων ΙΕΚ Τουρισμού του Υπουργείου Τουρισμού»**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **ΠΡΟΣ:** | Α.Σ.Τ.Ε……………………. ήΙ.Ε.Κ. Τουρισμού………………………..  | **ΑΡ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ** | **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ** |
| ***Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία*** |

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:** ( φυσικό πρόσωπο ή νόμιμος εκπρόσωπος σε περίπτωση νομικού προσώπου)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Όνοµα: |  | Επώνυµο: |  |
| Όνοµα Πατέρα: |  | Επώνυµο Πατέρα: |  |
| Όνοµα Μητέρας: |  | Επώνυµο Μητέρας: |  |
| Αριθ. Δελτίου Ταυτότητας:\* |  | Α.Φ.Μ.: |  |  Αριθ. Άδειας  Οδήγησης:\* |  |
| Αριθ. Διαβατηρίου:\* |  | Αριθ. Βιβλιαρίου Υγείας:\* |  | Ιθαγένεια: |  |
| Ημερομηνία γέννησης[[1]](#footnote-1): |  |  | Τόπος Γέννησης: |  |
| Τόπος Κατοικίας | Χώρα: | Πόλη: | Οδός: |  | Αριθ: |  | Τ.Κ.: |  |
| Τηλ: |  | Κινητό:: |  | E – mail: |  |

 \*συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας.

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΟΜΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ:**

|  |
| --- |
| Επωνυμία: |
| Αρ. Καταστατικού: | Έτος Ίδρυσης: |
| Αρ. και έτος ΦΕΚ / ΤΑΠΕΤ (για ΑΕ και ΕΠΕ) ή αριθμός και ημερομηνία καταχώρισης στα βιβλία εταιρειών του Πρωτοδικείου της έδρας (για ΟΕ και ΕΕ) ή αριθμός ΓΕ.ΜΗ. ή ο αντίστοιχος αριθμός οικείου Μητρώου για τις λοιπές μορφές επιχειρήσεων: |  |
| Α.Φ.Μ.:  | Δ.Ο.Υ.: |
| Έδρα  | Οδός: |  | Αριθ: |  | ΤΚ: |  |
| Δήμος / Κοινότητα: | Περιφερειακή Ενότητα: |  |
| Τηλ: |  | Fax: |  | E – mail: |  |

**Ι.** **Δηλώνω στην υπηρεσία σας την πρόθεσή μου να απασχολήσω**, σύμφωνα με τα οριζόμενα στις υπ΄ αρ. 4010/6.6.2006 (Β΄ 919), 16802/667/27.8.2010 (Β΄ 1345) και 9319/1.6.2021 (Β΄ 2431) κ.υ.α., για πρακτική άσκηση σπουδαστές/σπουδάστιρες Γ’ έτους ΑΣΤΕ ή/και καταρτιζόμενους ΙΕΚ Τουρισμού του Υπουργείου Τουρισμού για την παρακάτω περίοδο στην επιχείρηση με τα ακόλουθα στοιχεία:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  **ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ :** | Από: | **\_\_\_.\_\_\_.2024** | Έως: | **\_\_\_.\_\_\_.2024** |

**Α1) ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ (Κύρια Ξενοδοχειακά Καταλύματα)**

|  |
| --- |
| Επωνυμία επιχείρησης: |
| Διακριτικός τίτλος (όπως αναγράφεται στη Γνωστοποίηση Λειτουργίας Τουρ. Καταλύματος):  |
| Αριθμός ΜΗ.Τ.Ε.: |
| Κατηγορία αστέρων: 3\* 4\* 5\*  |
| Αριθμός κλινών: |
| Αριθμός τακτικού προσωπικού στα τμήματα της επιχείρησης: (ο αριθμός κατανέμεται στις παρακάτω κατηγορίες):  |
| Κουζίνα  | Υποδοχή: | Εστιατόριο: | Ζαχαροπλαστείο: | Μπαρ: | Όροφοι: | Άλλο: | Άλλο: |
| Διεύθυνση επιχείρησης:  | Δήμος/ Κοινότητα: | Οδός: | Αριθ.: | ΤΚ: |
| Α.Φ.Μ. :  |  | Δ.Ο.Υ.:  |
| Τηλ: | Fax: | E – mail: |

**Α2) ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ**

|  |
| --- |
| **Είδος επιχείρησης:** Εγκατάσταση ειδικής τουριστικής υποδομής *Τουριστικό γραφείο Αρτοποιείο - εργαστήριο ζαχαροπλαστικής Εστιατόριο με Ε.Σ.Π. Ελληνικής Κουζίνας Ναυλομεσιτικό γραφείο  Εταιρεία κρουαζιέρας Εταιρεία γενικών αντιπροσώπων πωλήσεων Αεροπορική εταιρεία  Εταιρεία επίγειας εξυπηρέτησης αεροσκαφών και επιβατών Γραφείο ενοικιάσεων αυτοκινήτων Εταιρεία διαχείρισης ξενοδοχείων Εταιρεία διαχείρισης αεροδρομίων*  |
| Επωνυμία επιχείρησης: |
| Διακριτικός τίτλος[[2]](#footnote-2): |
| Αριθμός ΜΗ.Τ.Ε.[[3]](#footnote-3):  |
| Αριθμός απασχολούμενου προσωπικού[[4]](#footnote-4): |
|   | Δήμος/ Κοινότητα: | Οδός: | Αριθ.: | ΤΚ: |
|  | Α.Φ.Μ. |  Δ.Ο.Υ.:  |
| Τηλ: | Fax: | E – mail: |

|  |
| --- |
| **ΠΑΡΟΧΗ ΣΤΕΓΗΣ ΣΤΟΥΣ/ΣΤΙΣ ΑΣΚΟΥΜΕΝΟΥΣ/ΕΣ[[5]](#footnote-5): ΝΑΙ**  **ΟΧΙ**   |

**Β) ΟΝΟΜΑΣΤΙΚΗ ΖΗΤΗΣΗ ΠΡΑΚΤΙΚΑ ΑΣΚΟΥΜΕΝΩΝ:**

|  |
| --- |
| **Ανώτερες Σχολές Τουριστικής Εκπαίδευσης (Γ ΄ Έτος)** |
| **Ονοματεπώνυμο** | **Ονοματεπώνυμο** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ι.Ε.Κ. Τουρισμού Ειδικότητα: Στέλεχος Μονάδων Φιλοξενίας**  | **Ι.Ε.Κ. Τουρισμού Ειδικότητα: Τεχνικός Μαγειρικής Τέχνης – Αρχιμάγειρας (chef)** |
| **Ονοματεπώνυμο** | **Έτος** | **Ονοματεπώνυμο** | **Έτος** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Ι.Ε.Κ. Τουρισμού Ειδικότητα: Τεχνικός Αρτοποιΐας- Ζαχαροπλαστικής** | **Ι.Ε.Κ. Τουρισμού Ειδικότητα: Στέλεχος Διοίκησης και Οικονομίας στον τομέα του Τουρισμού** |
| **Ονοματεπώνυμο** | **Έτος** | **Ονοματεπώνυμο** | **Έτος** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Ι.Ε.Κ. Τουρισμού Ειδικότητα: Στέλεχος Ταξιδιωτικών και Τουριστικών Επιχειρήσεων (Πειραματική Ειδικότητα)** | **Ι.Ε.Κ. Τουρισμού Ειδικότητα: Στέλεχος Επιχειρήσεων Φιλοξενίας με εξειδίκευση στον τομέα Διοίκησης Δωματίων (Πειραματική Ειδικότητα)** |
| **Ονοματεπώνυμο** | **Έτος** | **Ονοματεπώνυμο** | **Έτος** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**ΙΙ. Με ατομική µου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις[[6]](#footnote-6), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του ν. 1599/1986, δηλώνω ότι η επιχείρηση λειτουργεί σύμφωνα με τις νόμιμες προϋποθέσεις.**

**ΙΙΙ. Συνημμένα υποβάλλονται** **απαραίτητα (ανάλογα με την ειδικότητα):**

1. Ειδικό Σήμα Λειτουργίας ή Γνωστοποίηση Λειτουργίας Τουριστικού Καταλύματος[[7]](#footnote-7)

2. Άδεια Ίδρυσης και Λειτουργίας Καταστήματος Υγειονομικού Ενδιαφέροντος (Κ.Υ.Ε.) ή Βεβαίωση Συνδρομής Νομίμων Προϋποθέσεων Κ.Υ.Ε. ή Γνωστοποίηση Λειτουργίας Κ.Υ.Ε. [[8]](#footnote-8)

3. Βεβαίωση Συνδρομής Νομίμων Προϋποθέσεων .[[9]](#footnote-9)

4. Κατάσταση ενεργού προσωπικού που τηρείται στο Π.Σ. ΕΡΓΑΝΗ του Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης, επικυρωμένη από την Επιθεώρηση Εργασίας.[[10]](#footnote-10)

5. Περιγραφή Εργασιών που θα ανατεθούν στον/στην πρακτικά ασκούμενο/η (υποβάλλεται από τις επιχειρήσεις των περιπτώσεων στ, ζ, η, θ, ι, κ, λ, μ της παραγράφου 3 της Πρόσκλησης) 

|  |  |
| --- | --- |
| …………………..(Ημερομηνία) |  Ο/Η αιτών/ούσα (Σφραγίδα-υπογραφή) |

1. Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός : π.χ. 7 Φεβρουαρίου 1969 και 070269. [↑](#footnote-ref-1)
2. Συμπληρώνεται από τις τουριστικές επιχειρήσεις με εγκεκριμένο διακριτικό τίτλο, [↑](#footnote-ref-2)
3. Συμπληρώνεται από τις τουριστικές επιχειρήσεις. [↑](#footnote-ref-3)
4. Τα είδη των επιχειρήσεων του Πίνακα Α2, όπως αποτυπώνεται κάθε φορά στην τρέχουσα ισχύουσα κατάσταση ενεργού προσωπικού που τηρείται στο Π.Σ. ΕΡΓΑΝΗ του Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων, η οποία υποβάλλεται, συνημμένα, επικυρωμένη από την Επιθεώρηση Εργασίας. [↑](#footnote-ref-4)
5. Συμπληρώνεται από κύρια ξενοδοχειακά καταλύματα [↑](#footnote-ref-5)
6. «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά µε έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 του ν.1599/1986, όπως ισχύει, 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». [↑](#footnote-ref-6)
7. Υποβάλλεται από ξενοδοχειακές επιχειρήσεις και εγκαταστάσεις ειδικής τουριστικής υποδομής. [↑](#footnote-ref-7)
8. Υποβάλλεται από ξενοδοχειακές επιχειρήσεις, εγκαταστάσεις ειδικής τουριστικής υποδομής και εργαστήρια ζαχαροπλαστικής [↑](#footnote-ref-8)
9. Υποβάλλεται από τουριστικά γραφεία, τα ναυλομεσιτικά γραφεία, τα γραφεία ενοικιάσεως αυτοκινήτων και οι εταιρείες γενικών αντιπροσώπων πωλήσεων. [↑](#footnote-ref-9)
10. Υποβάλλεται από τουριστικά γραφεία, τα ναυλομεσιτικά γραφεία, τα γραφεία ενοικιάσεως αυτοκινήτων, εστιατόρια και αρτοποιεία -εργαστήρια ζαχαροπλαστικής. [↑](#footnote-ref-10)