

ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΤΗΣ ΝΟΜΟΘΕΣΙΑΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ ΣΤΙΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΙΣ

ΛΙΓΑ ΛΟΓΙΑ ΓΙΑ ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

Έχει διαπιστωθεί ότι υπάρχει γενική ανάγκη εμπάθυνσης, αναβάθμισης και εμπλουτισμού των γνώσεων και δεξιοτήτων που πρέπει να διαθέτουν τα άτομα που επιφορτίζονται με την καθημερινή διαχείριση των εργασιακών θεμάτων και ειδικά τις **πρόνοιες της νομοθεσίας Κοινωνικών Ασφαλίσεων στις επιχειρήσεις.**

Στόχος του σεμιναρίου είναι να συμπληρώσει αυτό το κενό που υπάρχει, ειδικά στον τρόπο υπολογισμού και διαχείρισης των διαφόρων παροχών.

ΣΕ ΠΟΙΟΥΣ ΑΠΕΥΘΥΝΕΤΑΙ ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

Διευθυντικά, επιστημονικά, εποπτικά στελέχη Ανθρώπινου Δυναμικού/ υπεύθυνοι λογιστηρίου και μισθοδοσίας με αρμοδιότητες στην εφαρμογή του Εργατικού Δικαίου και της Νομοθεσίας των Κοινωνικών Ασφαλίσεων στις επιχειρήσεις που εργοδοτούνται.

ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

€259.00 (Δίδακτρα) – Μείον €119.00 (Χορηγία ΑνΑΔ) -

Καταβλητέο ποσό ανά άτομο €140.00

Το εκπαιδευτικό πρόγραμμα απευθύνεται ΜΟΝΟ σε

Επιχειρήσεις και Οργανισμούς

Μέλη της ΟΕΒ.

ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΗΣ ΤΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ

Χρίστου Μιχαλάκης, Σύμβουλος σε θέματα Κοινωνικών Ασφαλίσεων



ΘΕΜΑΤΟΛΟΓΙΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ

- **Σκοπός, Χαρακτηριστικά και Βασικές Αρχές που διέπουν το Σχέδιο Κοινωνικών Ασφαλίσεων**

- **Συντάξεις**

(Ανικανότητας-θεσμοθετημένη σύνταξης και σύνταξη Χηρείας)

- **Επαγγελματικά ατυχήματα-**

Επαγγελματικές ασθένειες

Επιδόματα – Βοηθήματα – Σύνταξη ανικανότητας

- **Διμερείς Συμβάσεις με άλλες χώρες**

ποιες και πώς και γιατί

συνομολογήθηκαν

- **Αδήλωτη Εργασία**

- Ο περί χορήγησης Κοινωνικής Σύνταξης Νόμος

- **Ανάλυση του περί ετησίων Αδειών**

μετ'απολαβών Νόμου

(Υποχρεώσεις εργοδοτών, Δικαιώματα εργοδοτούμενων, Ασφαλιστέα Απασχόληση)

ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΤΗΣ ΝΟΜΟΘΕΣΙΑΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ ΣΤΙΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΙΣ



ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΕΣ, ΩΡΕΣ ΚΑΙ ΧΩΡΟΣ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ ΤΩΝ ΣΕΜΙΝΑΡΙΩΝ

- Παρακαλούμε σημειώστε με ✓ την ημερομηνία που σας ενδιαφέρει

Λευκωσία – 11 Φεβρουαρίου – Ξενοδοχείο HILTON (08:30 – 16:45)

Λευκωσία – 25 Φεβρουαρίου – Ξενοδοχείο HILTON (08:30 – 16:45)

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Παρακαλούμε όπως συμπληρωθεί κατάλληλα και αποσταλεί στην ΟΕΒ:

Όνοματεπώνυμο	Θέση Εργασίας	Αρ. Ταυτότητας	* Αριθμός Κιν. Τηλ.
1. _____	_____	_____	_____
2. _____	_____	_____	_____
3. _____	_____	_____	_____

** Προαιρετικό: Θα αξιοποιηθεί μόνο σε περιπτώσεις έκτακτης ανάγκης.*

Στοιχεία Επιχείρησης/οργανισμού

Όνομα Επιχείρησης/οργανισμού: _____	Αρ. Μητρ. Κοιν. Ασφαλίσεων: _____
Αρμόδιο Άτομο για επικοινωνία: _____	Email: _____
Ταχ. Διεύθυνση (Οδός/Αρ): _____	Ταχ. Κώδικας: _____
Ταχ. Θυρίδα: _____	Ταχ. Κώδικας: _____
Τηλέφωνο: _____	Φαξ: _____
	Αριθμός Εργοδοτούμενων: _____
	Επαρχία: _____

Παρακαλούμε σημειώστε τα κίνητρα συμμετοχής σας στο πρόγραμμα: _____

ΣΗΜΕΙΩΣΗ

Στα πλαίσια της πολιτικής της ΟΕΒ για μείωση των περιβαλλοντικών επιπτώσεων από τις δραστηριότητές της, που προκύπτει και από την πιστοποίηση του οργανισμού μας με το Σύστημα Οικολογικής Διαχείρισης και Οικολογικού Ελέγχου (EMAS), καταβάλλουμε προσπάθειες για εξοικονόμηση και μείωση της χρήσης χαρτιού. Ως εκ τούτου, σε περίπτωση που επιθυμείτε να λάβετε το εκπαιδευτικό υλικό του σεμιναρίου σε ηλεκτρονική μορφή, παρακαλούμε όπως δηλώσετε πιο κάτω:

Επιθυμώ/ούμε να λάβω/ουμε σε ηλεκτρονική μορφή το εκπαιδευτικό υλικό του σεμιναρίου

