**ΑΙΤΗΜΑ ΑΠΟ ΟΜΙΛΟΥΣ ΕΤΑΙΡΕΙΩΝ ΜΕ ΣΚΟΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΧΩΡΗΣΗ ΕΓΚΡΙΣΗΣ ΓΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗ ΜΙΑΣ ΕΝΙΑΙΑΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΟΛΩΝ ΤΩΝ ΕΤΑΙΡΕΙΩΝ ΤΟΥΣ ΣΕ ΕΙΔΙΚΟ ΣΧΕΔΙΟ ΠΟΥ ΥΛΟΠΟΙΕΙ ΤΟ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ, ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ**

Ως κύριος κοινός μέτοχος του Ομίλου Εταιρειών ……………………………. , επιβεβαιώνω ότι οι ακόλουθες εταιρείες του Ομίλου ασχολούνται με την ίδια οικονομική δραστηριότητα / ομοειδείς οικονομικές δραστηριότητες:

1. …………………….… με Αριθμό(ούς) Μητρώου Εργοδότη (Α.Μ.Ε.) …………………., ………………, ……………., …………………, ……………….
2. …………………….… με Αριθμό(ούς) Μητρώου Εργοδότη (Α.Μ.Ε.) …………………., ………………, ……………., …………………, ……………….
3. …………………….… με Αριθμό(ούς) Μητρώου Εργοδότη (Α.Μ.Ε.) …………………., ………………, ……………., …………………, ……………….
4. …………………….… με Αριθμό(ούς) Μητρώου Εργοδότη (Α.Μ.Ε.) …………………., ………………, ……………., …………………, ………………
5. …………………….… με Αριθμό(ούς) Μητρώου Εργοδότη (Α.Μ.Ε.) …………………., ………………, ……………., …………………, ……………… .

Ως εκ τούτου, ζητώ την έγκριση του Υπουργείου Εργασίας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων όπως όλες οι πιο πάνω εταιρείες θεωρηθούν ως μια ενιαία αίτηση για συμμετοχή του Ομίλου Εταιρειών στο **Ειδικό Σχέδιο …………………. ……………...........**

**Σημείωση:** Ο κάθε αιτητής Όμιλος Εταιρειών θα πρέπει να υποβάλλει ξεχωριστές ηλεκτρονικές αιτήσεις για συμμετοχή σε Ειδικό Σχέδιο για κάθε ξεχωριστό Αριθμό Μητρώου Εργοδότη.

Ονοματεπώνυμο: ……………………………..

Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: ……………………….

Σφραγίδα: ……………………………………...

Ημερομηνία: ……………………………………

**Το παρόν έντυπο θα πρέπει να αποστέλλεται, δεόντως συμπληρωμένο, στην ηλεκτρονική διεύθυνση** **elphotiou@papd.mof.gov.cy**