

|                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                        |                         |       |      |                           |       |                 |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-------|------|---------------------------|-------|-----------------|--|
| ΠΡΟΣ<br>(Υπηρεσία<br>Επιθεώρησης<br>Εργασίας)                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                  | ΑΡΙΘΜΟΣ – ΗΜ/ΝΙΑ<br>ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ<br>(Συμπληρώνεται από την<br>Υπηρεσία) |                         |       |      |                           |       |                 |  |
|                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                        | Ημέρα                   | Μήνας | Έτος |                           |       |                 |  |
|                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                        |                         |       |      |                           |       |                 |  |
| <b>ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ</b>                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                        |                         |       |      |                           |       |                 |  |
| και παραίτηση από την άσκηση των προβλεπόμενων ενδίκων βοηθημάτων<br>για έκπτωση 30% επί του προστίμου<br>(παρ.1,2 του άρθρου 19 του ν. 4808/2021)              |                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                        |                         |       |      |                           |       |                 |  |
| <b>Η ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗ ΑΦΟΡΑ</b>                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                        |                         |       |      |                           |       |                 |  |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                        | Σύσταση συμμόρφωσης προς τον καταγγελλόμενο εργαζόμενο, ή με άλλη σχέση απασχολούμενο στην επιχείρηση, που παραβιάζει την απαγόρευση βίας και παρενόχλησης του άρθρου 4 του ν. 4808/2021                                         |                                                                        |                         |       |      |                           |       |                 |  |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                        | Αλλαγή θέσης του καταγγελλόμενου εργαζόμενου, ή με άλλη σχέση απασχολούμενου στην επιχείρηση, που παραβιάζει την απαγόρευση βίας και παρενόχλησης του άρθρου 4 του ν. 4808/2021                                                  |                                                                        |                         |       |      |                           |       |                 |  |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                        | Αλλαγή ωραρίου εργασίας του καταγγελλόμενου εργαζόμενου, ή με άλλη σχέση απασχολούμενου στην επιχείρηση, που παραβιάζει την απαγόρευση βίας και παρενόχλησης του άρθρου 4 του ν. 4808/2021                                       |                                                                        |                         |       |      |                           |       |                 |  |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                        | Αλλαγή τόπου παροχής εργασίας του καταγγελλόμενου εργαζόμενου, ή με άλλη σχέση απασχολούμενου στην επιχείρηση, που παραβιάζει την απαγόρευση βίας και παρενόχλησης του άρθρου 4 του ν. 4808/2021                                 |                                                                        |                         |       |      |                           |       |                 |  |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                        | Αλλαγή τρόπου παροχής εργασίας του καταγγελλόμενου εργαζόμενου, ή με άλλη σχέση απασχολούμενου στην επιχείρηση, που παραβιάζει την απαγόρευση βίας και παρενόχλησης του άρθρου 4 του ν. 4808/2021                                |                                                                        |                         |       |      |                           |       |                 |  |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                        | Καταγγελία της σχέσης απασχόλησης ή συνεργασίας του καταγγελλόμενου εργαζόμενου, ή με άλλη σχέση απασχολούμενου στην επιχείρηση, που παραβιάζει την απαγόρευση βίας και παρενόχλησης του άρθρου 4 του ν. 4808/2021               |                                                                        |                         |       |      |                           |       |                 |  |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                        | Συμμόρφωση στα προβλεπόμενα στο άρθρο 13 του ν. 4808/2021, αναφορικά με την απαγόρευση αντιποίνων                                                                                                                                |                                                                        |                         |       |      |                           |       |                 |  |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                        | Συμμόρφωση με την υποχρέωση υιοθέτησης/εφαρμογής πολιτικής εντός της επιχείρησης για την καταπολέμηση της βίας και παρενόχλησης και τη διαχείριση εσωτερικών καταγγελιών κατά την έννοια των άρθρων 9,10 και 11 του Ν. 4808/2021 |                                                                        |                         |       |      |                           |       |                 |  |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                        | Συμμόρφωση με την υποχρέωση για την πρόληψη και την αντιμετώπιση της βίας και παρενόχλησης                                                                                                                                       |                                                                        |                         |       |      |                           |       |                 |  |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                        |                         |       |      |                           |       |                 |  |
| <b>Αριθμός – Ημερομηνία πρωτοκόλλου Πράξης Επιβολής Προστίμου (Π.Ε.Π.)</b>                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                        |                         |       |      |                           |       |                 |  |
|                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                        | Ημέρα                   | Μήνας | Έτος |                           |       |                 |  |
| <b>Ημερομηνία παραλαβής/κοινοποίησης της Π.Ε.Π.</b><br>(ελέγχεται από την Υπηρεσία και σε περίπτωση ψευδούς δήλωσης βεβαιώνεται ολόκληρο το ποσό του προστίμου) |                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                        |                         |       |      |                           |       |                 |  |
|                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                        | Ημέρα                   | Μήνας | Έτος |                           |       |                 |  |
|                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                        |                         |       |      |                           |       |                 |  |
| <b>ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΟΔΟΤΗ</b>                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                        |                         |       |      |                           |       |                 |  |
| Α.Φ.Μ.                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                        |                         |       |      |                           |       | ΑΡΜΟΔΙΑ Δ.Ο.Υ.  |  |
| ΦΥΣΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ                                                                                                                                                  | ΝΑΙ                                                                                                                                                                                                                              |                                                                        | ΟΧΙ                     |       |      |                           |       | Α.Μ.Ε./Α.Μ.Ο.Ε. |  |
| ΕΠΩΝΥΜΙΑ Ή ΕΠΩΝΥΜΟ                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                        |                         |       |      |                           |       |                 |  |
| ΟΝΟΜΑ                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                        |                         |       |      |                           |       | ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ    |  |
| ΔΙΑΚΡΙΤΙΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                        |                         |       |      |                           |       |                 |  |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ (ΕΔΡΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΓΙΑ ΝΟΜΙΚΑ ΠΡΟΣΩΠΑ)                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                        |                         |       |      |                           |       |                 |  |
| Τ.Κ.                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                        |                         |       |      |                           | ΔΗΜΟΣ |                 |  |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                        |                         |       |      |                           |       | E-MAIL          |  |
| <b>ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΟΔΟΤΗ</b>                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                        | <b>ΦΥΣΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ</b> |       |      | <b>ΝΟΜΙΜΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ</b> |       |                 |  |
| Α.Φ.Μ.                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                        |                         |       |      | ΑΡΜΟΔΙΑ Δ.Ο.Υ.            |       |                 |  |

|                                                                |                                    |                                   |                          |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------|
| ΕΠΩΝΥΜΟ                                                        |                                    | ΟΝΟΜΑ                             |                          |
| ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΡΟΣ                                                 |                                    | ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ                      |                          |
| ΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΡΟΣ                                                 |                                    | ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ                      |                          |
| ΕΠΩΝΥΜΟ ΣΥΖΥΓΟΥ                                                |                                    | ΟΝΟΜΑ ΣΥΖΥΓΟΥ                     |                          |
| ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ                                                | / /                                | ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ                    |                          |
| ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ                                                     |                                    |                                   |                          |
| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ                                             |                                    |                                   |                          |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ                                                      |                                    |                                   |                          |
| Τ.Κ.                                                           |                                    | ΔΗΜΟΣ                             |                          |
| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ                                          |                                    |                                   |                          |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ                                                       |                                    | E-MAIL                            |                          |
| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ                                            |                                    |                                   |                          |
| ΤΥΠΟΣ                                                          | ΔΕΛΤΙΟ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ      | ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟ                        | ΑΔΕΙΑ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΑΛΛΟΔΑΠΟΥ |
|                                                                | ΕΙΔΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΟΜΟΓΕΝΟΥΣ | ΤΑΥΤΟΤΗΤΑ ΧΩΡΩΝ ΕΥΡΩΠΑΙΚΗΣ ΕΝΩΣΗΣ |                          |
| ΑΡΙΘΜΟΣ                                                        |                                    | ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ                      |                          |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ                                             | / /                                | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΗΣ ΙΣΧΥΟΣ           | / /                      |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ / ΑΡ. ΠΡΩΤ. ΑΙΤΗΣΗΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΑΛΛΟΔΑΠΟΥ |                                    |                                   |                          |
| ΕΙΔΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ                                          |                                    |                                   |                          |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΔΗΛΩΣΗΣ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ</b></p> <p>Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:</p> <p>1. αποδέχομαι την υπ' αριθμ. πρωτ. ....../...../20.... ΠΕΠ και παραιτούμαι ρητά και ανεπιφύλακτα από την άσκηση των προβλεπόμενων ενδίκων βοηθημάτων,</p> <p>2. συμμορφώθηκα προς τις υποδείξεις σας, όπως προκύπτει από τα κάτωθι έγγραφα και παρακαλώ όπως με αιτιολογημένη πράξη σας προβείτε σε μείωση κατά <b>30% επί του προστίμου που επιβλήθηκε με την υπ' αριθ. πρωτ. ....../.....-.....-20..... Π.Ε.Π.</b>, σύμφωνα με το άρθρο 19 του ν. 4808/2021.</p> <p>Συνημμένα υποβάλλονται τα εξής:</p> <div style="display: flex; flex-direction: column; align-items: flex-start;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin-bottom: 10px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin-bottom: 10px;"></div> </div> |
| <p><b>ΠΡΟΣΟΧΗ:</b></p> <p>1. Σε περίπτωση μη τήρησης των παραπάνω δηλώσεων, η Υπηρεσία μας θα βεβαιώσει ολόκληρο το ποσό του προστίμου.</p> <p>2. Η εξόφληση του ποσού του προστίμου γίνεται κατόπιν βεβαίωσης του ποσού στην αρμόδια ΔΟΥ της έδρας της επιχείρησης και μετά την παραλαβή από τον εργοδότη της Ατομικής Ειδοποίησης Χρεών.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

.....  
(Τόπος)

....../...../20....

Βεβαιώνεται<sup>1</sup> το γνήσιο της υπογραφής του  
..... του  
..... με Α.Δ.Τ. ....  
....., ....../...../20....  
(Τόπος)

**ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΕΡΓΟΔΟΤΗ /  
ΝΟΜΙΜΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ<sup>2</sup>**

(σφραγίδα επιχείρησης)

<sup>1</sup> Όταν την υπεύθυνη δήλωση προσκομίζει τρίτος, πρέπει να έχει βεβαιωθεί το γνήσιο της υπογραφής του νομίμου εκπροσώπου.

<sup>2</sup> Όταν την υπεύθυνη δήλωση προσκομίζει ο νόμιμος εκπρόσωπος αυτοπροσώπως, υπογράφει ενώπιον του υπαλλήλου, ο οποίος και βεβαιώνει το γνήσιο της υπογραφής.