

**ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠΟΒΟΛΗ ΣΤΟ ΠΣ ΕΡΓΑΝΗ ΤΗΣ ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΜΕ ΤΙΤΛΟ «ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ - ΕΡΓΟΔΟΤΩΝ ΠΕΡΙ ΤΗΡΗΣΗΣ ΤΗΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΗΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΤΩΝ ΑΝΕΜΒΟΛΙΑΣΤΩΝ ΚΑΙ ΜΗ ΝΟΣΗΣΑΝΤΩΝ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΕ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟ ΕΛΕΓΧΟ ΝΟΣΗΣΗΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΚΟΡΩΝΟΪΟ COVID-19» (ΚΥΑ Δ1Α/Γ.Π.ΟΙΚ. 64232/15-10-2021 – ΦΕΚ 4766/Β)**

**ΈΚΔΟΣΗ 11.11.2021 (ΝΕΑ ΕΚΔΟΣΗ)**

Κατ' εφαρμογή του άρθρου 4 της υπ' αριθ. Δ1α/Γ.Π.οικ. 64232/15.10.2021 Κοινής Υπουργικής Απόφασης (ΚΥΑ) με θέμα «Εφαρμογή του υποχρεωτικού μέτρου του διαγνωστικού ελέγχου νόσησης από τον κορωνοϊό COVID-19 στους εργαζόμενους του ιδιωτικού τομέα που παρέχουν εργασία με φυσική παρουσία στον τόπο εργασίας» (Β' 4766/16-10-2021), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει, δίνεται πρόσβαση στον εργοδότη στο ιστορικό εμβολιασθέντων και νοσησάντων εργαζομένων, καθώς και στο ιστορικό των διαγνωστικών ελέγχων νόσησης από κορωνοϊό COVID-19 των εργαζόμενων, από τα παρακάτω μενού του ΠΣ ΕΡΓΑΝΗ.

The screenshot displays the ERGANI system interface. On the left, a sidebar menu is visible with the 'ΜΗΤΡΩΑ' (Registers) section expanded. The last four items in this list are highlighted with a red box: 'Κατάσταση Εμβολιασμού Νόσησης Εργατικού Δυναμικού', 'Κατάσταση Εμβολιασμού Νόσησης Εργατικού Δυναμικού Rapid', 'Κατάσταση Εμβολιασμού Νόσησης Εργατικού Δυναμικού Ωφελούμενων Ειδικών Εντύπων', and 'Κατάσταση Εμβολιασμού Νόσησης Εργατικού Δυναμικού Ωφελούμενων Ειδικών Εντύπων Rapid'. The main content area shows a list of menu items, with the last four items highlighted in red: 'Κατάσταση Εμβολιασμού Νόσησης Εργατικού Δυναμικού', 'Κατάσταση Εμβολιασμού Νόσησης Εργατικού Δυναμικού Rapid', 'Κατάσταση Εμβολιασμού Νόσησης Εργατικού Δυναμικού Ωφελούμενων Ειδικών Εντύπων', and 'Κατάσταση Εμβολιασμού Νόσησης Εργατικού Δυναμικού Ωφελούμενων Ειδικών Εντύπων Rapid'.

Τα πρώτα δύο μενού αφορούν εργαζόμενους του ιδιωτικού τομέα που απασχολούνται με σχέση εξαρτημένης εργασίας, ενώ το τρίτο και το τέταρτο μενού διαχειρίζονται τα ίδια δεδομένα με αυτά των μενού 1 και 2, αλλά για τους

πρακτικά ασκούμενους και για τους απασχολούμενους της παρ. 1-β (καταρτιζόμενους / μαθητευόμενους / σπουδαστές) και 1-γ (ωφελομένους των Προγραμμάτων Κοινοφελούς Χαρακτήρα του Ο.Α.Ε.Δ.) του άρθρου 1 της ανωτέρω ΚΥΑ.

### 1. Δεδομένα για το σύνολο των απασχολούμενων (Υποβοηθητικά Μενού)

Επιλέγοντας τα μενού,

- [Κατάσταση Εμβολιασμού Νόσησης Εργατικού Δυναμικού] και
- [Κατάσταση Εμβολιασμού Νόσησης Εργατικού Δυναμικού Ωφελούμενων Ειδικών Εντύπων]

εμφανίζονται οι παρακάτω φόρμες αναζήτησης μέσω κριτηρίων,

#### α. για τους εργαζόμενους του ιδιωτικού τομέα

Αναζήτηση Κατάστασης Εμβολιασμού Νόσησης Εργατικού Δυναμικού

Κριτήρια Αναζήτησης

Εργοδότης-Παράρτημα:

ΑΦΜ Εργαζομένου:

Εμβολιασμένοι:  Νοσήσαντες:  Τήρηση προϋποθέσεων:

Αναζήτηση

και

#### β. Για τους Ωφελούμενους των Ειδικών Εντύπων

Αναζήτηση Κατάστασης Εμβολιασμού Νόσησης Εργατικού Δυναμικού Ωφελούμενων Ειδικών Εντύπων

Κριτήρια Αναζήτησης

Εργοδότης-Παράρτημα:

ΑΦΜ Εργαζομένου:

Εμβολιασμένοι:  Νοσήσαντες:  Τήρηση προϋποθέσεων:

Αναζήτηση

Τα δεδομένα που προκύπτουν από την αναζήτηση αφορούν μόνο τους εργαζόμενους που εμφανίζονται στην τρέχουσα κατάσταση του εργοδότη και είναι τα εξής:

- **Εργοδότης Παράρτημα – ΑΦΜ Εργαζομένου – ΑΜΚΑ**
  - Ημερομηνία Εμβολιασμού 1<sup>ης</sup> Δόσης

- Ημερομηνία Εμβολιασμού 2<sup>η</sup> Δόσης
- Αριθμός Δόσεων [Τύπος εμβολίου ( 1 : Μονοδοσικό , 2 : Διδοδοσικό)]
- Κάλυψη Εμβολιασμού Ναι/Όχι
- Ημερομηνία νόσησης
- Νόσηση Εντός 6-μηνου
- Τήρηση προϋποθέσεων: Ναι/Όχι
- Ημ/νια Τελευταίου Αρνητικού Αποτελέσματος test
- Τύπος τελευταίου αρνητικού Αποτελέσματος test
- Εκτέλεση ή Αίτημα Τεστ Τελευταίου Αρνητικού Αποτελέσματος από Δημόσια Δομή
- Τρέχουσα

- **Υπολογιζόμενα Πεδία**

- Εμβολιασμένος (Ναι / Όχι) (αν έχει κάνει τα 1 ή 2 εμβόλια αντίστοιχα)
- Νοσήσας (Ναι / Όχι) (αν έχει ημερομηνία νόσησης)
- Τρέχουσα (Ναι / Όχι)

Σε κάθε ενημέρωση που γίνεται, όταν ο απασχολούμενος δεν καλύπτει τις προϋποθέσεις και τα τρέχοντα δεδομένα διαφέρουν από τα νέα δεδομένα που αντλούνται από την ΗΔΙΚΑ, τότε δημιουργείται νέα εγγραφή ως [ενεργή-Ναι], ενώ η προηγούμενη ενημερώνεται ως [τρέχουσα-Όχι].

- Τελευταία ενημέρωση (πότε ενημερώθηκε τελευταία φορά από την ΗΔΙΚΑ)

**Σχετικό: Παράρτημα I - Κατάστασης Εμβολιασμού Νόσησης Εργατικού Δυναμικού & Ωφελούμενων Ειδικών Εντύπων-[Ενδεικτικό Παράδειγμα σελίδα 17].**

## 2. Δεδομένα για τους απασχολούμενους που είναι υπόχρεοι σε διενέργεια διαγνωστικών ελέγχων (Υποβοηθητικά Μενού).

Επιλέγοντας τα μενού,

- [Κατάσταση Εμβολιασμού Νόσησης Εργατικού Δυναμικού Rapid] και
- [Κατάστασης Εμβολιασμού Νόσησης Εργατικού Δυναμικού Ωφελούμενων Ειδικών Εντύπων Rapid]

εμφανίζονται οι παρακάτω φόρμες αναζήτησης μέσω κριτηρίων,

### α. για τους εργαζόμενους του ιδιωτικού τομέα

The screenshot shows a web application interface for searching vaccination status. The title is 'Αναζήτηση Κατάστασης Εμβολιασμού Νόσησης Εργατικού Δυναμικού Rapid'. On the left, a sidebar menu is visible with the following items: Αρχική, Μητρώα, Στοιχεία Εργοδότη, Στοιχεία Παραρτημάτων, Στοιχεία Προσωπικού, Στοιχεία Προσωπικού Βάσει ΓΓΔΕ, Στοιχεία Ωφελούμενων σε Ειδικά Εντύπα, Μεμονωμένα ΑΦΜ Βάσει ΓΓΔΕ, Κατάσταση Εμβολιασμού Νόσησης Εργατικού Δυναμικού, and Κατάσταση Εμβολιασμού Νόσησης Εργατικού Δυναμικού Rapid (highlighted with a red box). The main search area is titled 'Κριτήρια Αναζήτησης' and contains the following fields: 'Εργοδότης-Παράρτημα:' (dropdown menu), 'ΑΦΜ Εργαζόμενου:' (text input), 'Ημ/νια Από:\*' (calendar icon), 'Έως\*' (calendar icon), and a 'Αναζήτηση' button.

και

### β. Για τους Ωφελούμενους των Ειδικών Εντύπων

The screenshot shows a web application interface for searching vaccination status. The title is 'Αναζήτηση Κατάστασης Εμβολιασμού Νόσησης Εργατικού Δυναμικού Ωφελούμενων Ειδικών Εντύπων Rapid'. On the left, a sidebar menu is visible with the following items: Αρχική, Μητρώα, Στοιχεία Εργοδότη, Στοιχεία Παραρτημάτων, Στοιχεία Προσωπικού, Στοιχεία Προσωπικού Βάσει ΓΓΔΕ, Στοιχεία Ωφελούμενων σε Ειδικά Εντύπα, Μεμονωμένα ΑΦΜ Βάσει ΓΓΔΕ, Κατάσταση Εμβολιασμού Νόσησης Εργατικού Δυναμικού, Κατάσταση Εμβολιασμού Νόσησης Εργατικού Δυναμικού Rapid, Κατάσταση Εμβολιασμού Νόσησης Εργατικού Δυναμικού Ωφελούμενων Ειδικών Εντύπων, and Κατάσταση Εμβολιασμού Νόσησης Εργατικού Δυναμικού Ωφελούμενων Ειδικών Εντύπων Rapid (highlighted with a red box). The main search area is titled 'Κριτήρια Αναζήτησης' and contains the following fields: 'Εργοδότης-Παράρτημα:' (dropdown menu), 'ΑΦΜ Εργαζόμενου:' (text input), 'Ημ/νια Από:\*' (calendar icon), 'Έως\*' (calendar icon), and a 'Αναζήτηση' button.

Η συμπλήρωση των ημερομηνιών για την εβδομάδα αναφοράς ([Ημ/νια Από] και [Έως]) είναι υποχρεωτική και πρέπει να είναι η Δευτέρα και η Κυριακή της προηγούμενης εβδομάδας.

Η σελίδα αυτή επιστρέφει τους εργαζόμενους της τρέχουσας κατάστασης του εργοδότη, οι οποίοι είναι υπόχρεοι σε διενέργεια διαγνωστικών ελέγχων (είχαν κατά την εβδομάδα αναφοράς έστω και μια μέρα την τιμή ‘Όχι’ στο πεδίο ‘Τήρηση προϋποθέσεων’) και τα τεστ που έκαναν κατά την επιλεγμένη εβδομάδα αναφοράς.

**Τα δεδομένα που προκύπτουν από την αναζήτηση είναι τα εξής:**

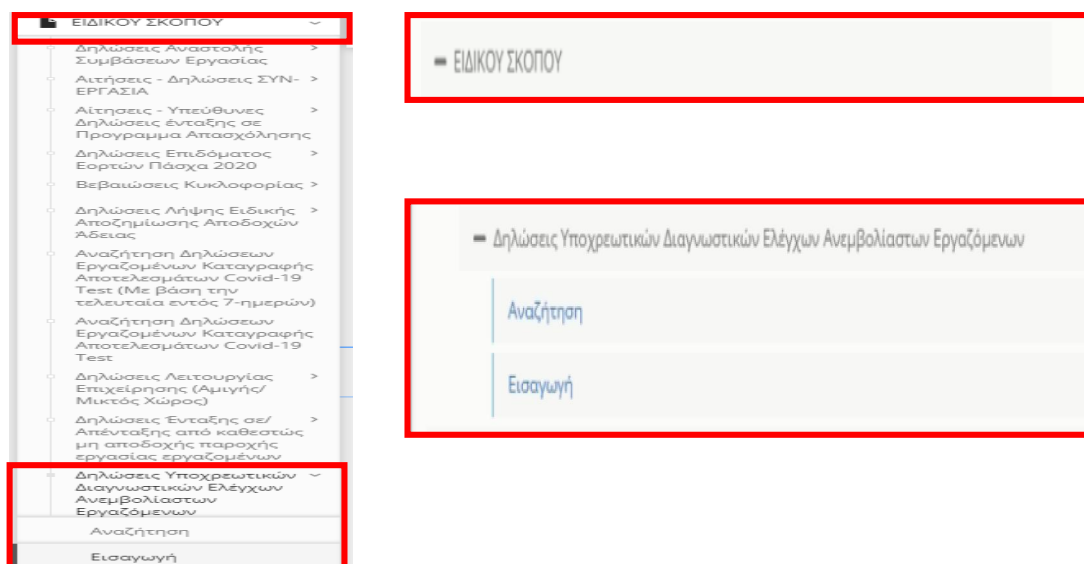
- Ένδειξη εβδομαδιαίου χρόνου εργασίας μειωμένου κατά 50% και άνω (Ναι/Όχι)
- Αριθμός Αρνητικών Rapid
- Αριθμός Αρνητικών Ιδιωτικών Δομών
- Αριθμός Αρνητικών Δημόσιων Δομών

**Παράρτημα II - Κατάσταση Εμβολιασμού Νόσησης Εργατικού Δυναμικού Rapid (και ωφελούμενων ειδικών εντύπων) – [Ενδεικτικό Παράδειγμα-σελίδα 18]**

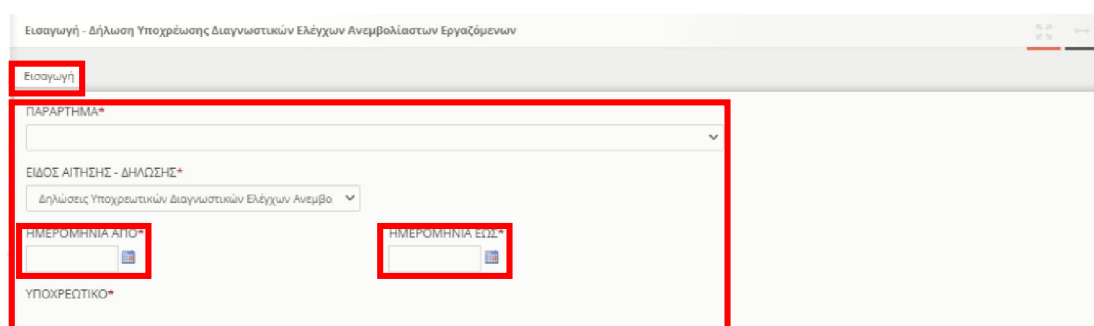
**Παραρτήματα III, IV και V με τις Σχετικές Ανακοινώσεις του Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων (04.11.2021, 09.11.2021 και 11.11.2021).**

### 3. Αναλυτική περιγραφή διαδικασίας υποβολής εντύπου

Η πρόσβαση στο έντυπο γίνεται μέσω του μενού [Ειδικού Σκοπού] «Δηλώσεις Υποχρεωτικών Διαγνωστικών Ελέγχων Ανεμβολίαστων και Μη Νοσησάντων Εργαζόμενων» επιλέγοντας το αντίστοιχο έντυπο και [Εισαγωγή], ή από την κυρίως οθόνη επιλέγοντας από το μενού [Ειδικού Σκοπού] «Δηλώσεις Υποχρεωτικών Διαγνωστικών Ελέγχων Ανεμβολίαστων και Μη Νοσησάντων Εργαζόμενων» και [Εισαγωγή]



Για την συμπλήρωση της φόρμας είναι υποχρεωτική η επιλογή ημερομηνιών για τον καθορισμό της εβδομάδας αναφοράς. Οι επιλεγμένες ημερομηνίες πρέπει να είναι η Δευτέρα και η Κυριακή της προηγούμενης εβδομάδας. Σε ειδικές περιπτώσεις μπορεί να επιτρέπονται και δηλώσεις προγενέστερων εβδομάδων, αλλά το διάστημα πρέπει να είναι πάντα Δευτέρα με Κυριακή εβδομάδας που έχει παρέλθει.



### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΩΝ ΕΝΟΤΗΤΩΝ:

#### Στοιχεία Φόρμας

Είναι Συμπληρωμένα μέσω της διαλειτουργικότητας με το ΠΣ e-ΕΦΚΑ ή συμπληρώνονται από το σύστημα μετά την οριστικοποίηση του εντύπου.

Δήλωση υποχρέωσης διαγνωστικών ελέγχων ανεμβολίαστων εργαζόμενων

<< Επιστροφή στην Αναζήτηση

**Η ΑΙΤΗΣΗ - ΔΗΛΩΣΗ ΔΕΝ ΕΧΕΙ ΥΠΟΒΛΗΘΕΙ.**

Αποθήκευση Υποβολή Εκτύπωση ΑΦΜ Εργαζομένου

**Δηλώσεις Υποχρεωτικών Διαγνωστικών Ελέγχων Ανεμβολίαστων Εργαζόμενων**

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΡΜΑΣ**

<b>ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ</b>	<b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ</b>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>ΑΦΜ</b>	<b>ΕΠΩΝΥΜΙΑ</b>	<b>ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>ΕΚΠΡΟΣΩΜΗ</b>	<input type="text"/>	

- Αριθμός Πρωτόκολλου και Ημερομηνία Υποβολής: Συμπληρώνεται από το σύστημα μετά την οριστικοποίηση
- ΑΦΜ: Συμπληρώνεται από το σύστημα και δεν υπάρχει δυνατότητα αλλαγής.
- Επωνυμία: Συμπληρώνεται από το σύστημα και δεν υπάρχει δυνατότητα αλλαγής.
- Παράρτημα: Επιλέγεται στην εισαγωγή δεν υπάρχει δυνατότητα αλλαγής.

## Γενικά Στοιχεία Επιχείρησης και Στοιχεία Παραρτήματος

Είναι Συμπληρωμένα μέσω της διαλειτουργικότητας με το ΟΠΣ e-ΕΦΚΑ ή αφορούν στοιχεία υποβολών, τα οποία συμπληρώνονται μια φορά για κάθε παράρτημα της επιχείρησης και σε κάθε επόμενη υποβολή είναι προ-συμπληρωμένα.

**ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ-ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ** ΕΓΓΩΣΤΗΣ-ΝΟΜΙΜΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΟΙ

**A. ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ**

<b>ΕΠΩΝΥΜΙΑ</b>	<b>A.M.E.</b>	<b>A.Φ.Μ.</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Δ.Ο.Υ.</b>	<input type="text"/>	
ΙΩΤ ΑΘΗΝΩΝ		

**B. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ**

<b>Α/Α ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ΚΑΤΑ ΙΚΑ*</b>	<b>ΥΠΗΡΕΣΙΑ Σ.ΕΠ.Ε.*</b>	<b>ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΟΑΕΔ*</b>
0	ΤΕΕΣ ΔΥΤΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΘΗΝΩΝ	ΚΤΙΑΣ ΑΘΗΝΩΝ
<b>ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑ ΙΚΑ</b>	<b>ΚΩΔΙΚΟΣ ΥΠΗ/ΤΟΣ ΙΚΑ</b>	
ΚΕΡΑΜΕΚΟΥ	039	

**Γ. ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΔΗΛΩΣΗΣ**

Δηλώνω τις υποχρεώσεις των ανεμβολίαστων εργαζομένων μου για διαγνωστικούς ελέγχους

**ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΒΔΟΜΑΔΑ**

11/10/2021 - 17/10/2021

**ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ**

Το παρόν έγγραφο Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων υπογράφεται ως υπεύθυνος υπεύθυνος δεδομένων κατά την έννοια του άρθρου 4 του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 (Γενικός Κανονισμός για την Προστασία Δεδομένων, «Γ.Κ.Π.Δ») τα στοιχεία εργαζομένων προσωπικών στοιχείων ανάλογα τα οποία κινείται αναφορά, τυχόν πράξεις επιβολής προστίμων, ασφαλιστική εισφορά ή και εργαζομένων προσωπικών στοιχείων εργαζομένων που ανήκουν στην Μηχανισμό «27»-ΕΡΓΑΣΙΑ, με σκοπό την επίλυση της απορία/ερώτησης μέσω καταβολής οικονομικής αμοιβής στην εταιρεία/οργανισμό, υπό κατοχύρωση, ενόψει ανάγκης, όπως είναι η παύση του COVID-19 ή λόγω βίαιου επαγγελματία των εν λόγω δεδομένων και τα άρθρα 1 στοιχ 4 και 11 Γ.Κ.Π.Δ συνδυαστικά με τα άρθρα 6 και 7 του Γ.Κ.Π.Δ. Τα προσωπικά δεδομένα που συλλέγονται-επεξεργάζονται και που αποθηκεύονται, είναι: ονομασία του Μηχανισμού «27»-ΕΡΓΑΣΙΑ, Εύρεση, τα στοιχεία και η/ ή τα στοιχεία από τα οποία προκύπτει της διερεύνησης λόγω ύψους Σύνταξης (ΑΑΔ), του ΣΕΠ, του Έθνους, Φορέα Κοινωνικής Ασφάλισης (ΕΡΚΑ) και του ΕΤΑΕΠ, για την αποτελεσματική παρακολούθηση και τον έλεγχο του Μηχανισμού «27»-ΕΡΓΑΣΙΑ. Έχει δικαίωμα πρόσβασης στα δεδομένα σας, έκδοσης/αποστολής ή συμπλήρωσης άλλων δεδομένων και διαγραφής των δεδομένων αν δεν είναι πλέον απαιτούμενα σε σχέση με τους σκοπούς συλλογής ή υποβλήθηκαν κατ' άλλο τρόπο σε επεξεργασία ή οι αποβλήθηκαν στην επεξεργασία καθώς και υπάρχουν αποστολή και ύψους λόγω για την επεξεργασία και προσωπικά της επεξεργασίας. Για κάθε ζήτημα σχετικά με την επεξεργασία των δεδομένων σας μπορείτε να απευθύνεστε στον Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων του Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων, επικοινωνώντας στη διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου: [info@e-efka.gr](mailto:info@e-efka.gr). Αν παρ' όλα αυτά επιθυμείτε ότι το όνομα που σας αφορά δεν έχει επιλυθεί, διατρέχετε το δικαίωμα να υποβάλλετε καταγγελία στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (www.απο.αδ.α.α.gov.gr). Τα θέματα τεχνικής ή άλλης φύσεως επικοινωνήστε με τη διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου: [info@e-efka.gr](mailto:info@e-efka.gr).

Τ.Όσον στην παρούσα αναφέρεται ο όρος «Πληροφοριοδότηση» σημαίνει όλα όσα απορροφούν προσωπικό με εξωτερικό κριτήριο εργασίας. Δεν κατηγορία υπάρχουν και οι ατομικές πληροφορίες και οι κλειστές πληροφορίες που απορροφούν προσωπικό με εξωτερικό κριτήριο εργασίας. Σε κάθε περίπτωση με την παρούσα εργασία μου που βρίσκεται σε ασφαλιστική σύμβαση εργασίας στο μηχανισμό «27»-ΕΡΓΑΣΙΑ λαμβάνει ότι υπάρχει θέση ασφαλιστική φορολογική της προαναφερθείσας καταβολής σύνταξης. Σημειώνεται ενόψει του ελλείματος (από) μηχανισμού ή ασφαλιστική ή ασφαλιστική τα ελλείματα με γνώμονα του άρθρου 8 συμπεριλαμβανομένων των μνημόνιων. Εάν ο υπάλληλος επιθυμεί να προσκομίσει στον ελεγκτή του ή σε άλλον αρμοδιακό όργανο βεβαιώσεις τριών ή ακόμα και άλλων, ομοειδών, με κείμενη μέτρο 10 στοιχ 4. Σε περίπτωση όπου από απόφαση διακοπής των εργαζομένων προσκομίσουν από την ΑΑΔ προκύπτει ότι δεν πληρούνται αυτές, τότε η παρούσα αίτηση θεωρείται ως μη γεννημένη και είναι υπεύθυνος στην καταβολή στους εργαζομένους σε τις πλήρεις απολαβές.

**ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠΟΒΟΛΗ\***

## Εργοδότης Νόμιμος Εκπρόσωπος

ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ-ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ-ΝΟΜΙΜΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΟΙ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΟΔΟΤΗ - ΝΟΜΙΜΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ

Α.Φ.Μ.:

Ελεγχος

ΑΥΤΟΜΑΤΗ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΑΠΟ ΤΟ ΑΦΜ

ΕΠΩΝΥΜΟ ΟΝΟΜΑ

ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠΟΒΟΛΗ\*

- ΑΦΜ νόμιμου εκπροσώπου: υποχρεωτικό για την υποβολή
- Όνομα εκπροσώπου: Συμπληρώνεται από το σύστημα με την επιλογή σωστού ΑΦΜ εκπροσώπου
- Επώνυμο εκπροσώπου: Συμπληρώνεται από το σύστημα με την επιλογή σωστού ΑΦΜ εκπροσώπου

## Απασχολούμενοι

Στην ενότητα ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΟΙ της δήλωσης συμπληρώνονται οι ανεμβολίαστοι και μη νοσήσαντες εργαζόμενοι.

ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ-ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ-ΝΟΜΙΜΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΟΙ

Προσθήκη

Εισαγωγή απασχολούμενων από κατάσταση εμβολιασμού νόσησης εργατικού δυναμικού Rapid για συγκεκριμένο ΑΑ παραρτήματος:

Αριθμός υποχρεωτικών διαγνωστικών ελέγχων:

Προσθήκη από Κατάσταση Εμβολιασμού Νόσησης Εργατικού Δυναμικού Rapid

\*Η εισαγωγή από την κατάσταση εμβολιασμού νόσησης εργατικού δυναμικού rapid θα διαγράψει τους υπάρχοντες εργαζόμενους στον πίνακα, αν υπάρχουν.

Με την επιλογή προσθήκη δίνεται δυνατότητα εισαγωγής νέου εργαζομένου με στοιχεία:



ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ-ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ		ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ-ΝΟΜΙΜΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ		ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΟΙ	
Αποθήκευση		Επιστροφή στον Πίνακα			
Α/Α					
ΑΡΙΘΜΟΣ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΟΥ ΜΗΤΡΩΟΥ (Α.Φ.Μ.)*		ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ (Α.Μ.Κ.Α.)*			
ΕΠΩΝΥΜΟ*		ΟΝΟΜΑ*		ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ*	
ΕΒΔΟΜΑΔΙΑΙΟΣ ΧΡΟΝΟΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΜΕΙΩΜΕΝΟΣ ΚΑΤΑ 50%		ΑΡΙΘΜΟΣ ΥΠΟΒΛΗΘΕΝΤΩΝ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΩΝ ΕΛΕΓΧΩΝ*			
ΜΕΙΩΜΕΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΚΑΤΑ 50%*		ΛΟΓΟΣ ΕΞΑΙΡΕΣΗΣ			
ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΗ Δ/ΝΣΗ		ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ			
ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΤΑΧΩΡΗΣΗ*					

- ΑΦΜ: Υποχρεωτικό για την προσθήκη
- ΑΜΚΑ: Υποχρεωτικό για την προσθήκη
- Επώνυμο: Υποχρεωτικό για την προσθήκη
- Όνομα: Υποχρεωτικό για την προσθήκη
- ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: Υποχρεωτικό για την προσθήκη
- ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΗ Δ/ΝΣΗ: Υποχρεωτικό εφόσον οι υποβληθέντες διαγνωστικοί έλεγχοι είναι λιγότεροι από τους υποχρεωτικούς και δεν υπάρχει λόγος εξαίρεσης
- ΑΡΙΘΜΟΣ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΩΝ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΩΝ ΕΛΕΓΧΩΝ: Υποχρεωτικό για την προσθήκη (1 ή 2)
- **ΑΡΙΘΜΟΣ ΥΠΟΒΛΗΘΕΝΤΩΝ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΩΝ ΕΛΕΓΧΩΝ:** Υποχρεωτικό για την προσθήκη (1 ή 2.....)<sup>1</sup>
- ΕΒΔΟΜΑΔΙΑΙΟΣ ΧΡΟΝΟΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΜΕΙΩΜΕΝΟΣ ΚΑΤΑ 50% ΚΑΙ ΑΝΩ: Υποχρεωτικό για την προσθήκη (ναι ή όχι)
- ΛΟΓΟΣ ΕΞΑΙΡΕΣΗΣ: επιλογή από την Λίστα τιμών

#### **ΛΙΣΤΑ ΤΙΜΩΝ:**

- α. Απουσία με άδεια μετ'αποδοχών ή με άδεια ασθένειας ή οποιαδήποτε άλλη άδεια,
- β. Κατοχή ισοδύναμου πιστοποιητικού εμβολιασμού ή νόσησης άλλης χώρας,
- γ. Παροχή της Εργασίας αποκλειστικά μέσω τηλεργασίας,

<sup>1</sup> Επισημαίνεται, ότι, από την εβδομάδα αναφοράς **από 15/11/2021 έως 21/11/2021** και εντεύθεν, οι δύο υποχρεωτικοί διαγνωστικοί έλεγχοι πρέπει να διενεργούνται αυστηρά **εντός των γρονικών ορίων της εκάστοτε εβδομάδας αναφοράς.**

δ. Μη έγκαιρη έκδοση «Βεβαίωση αρνητικού διαγνωστικού ελέγχου κορωνοϊού COVID-19» μέσω της πλατφόρμας gov.gr,

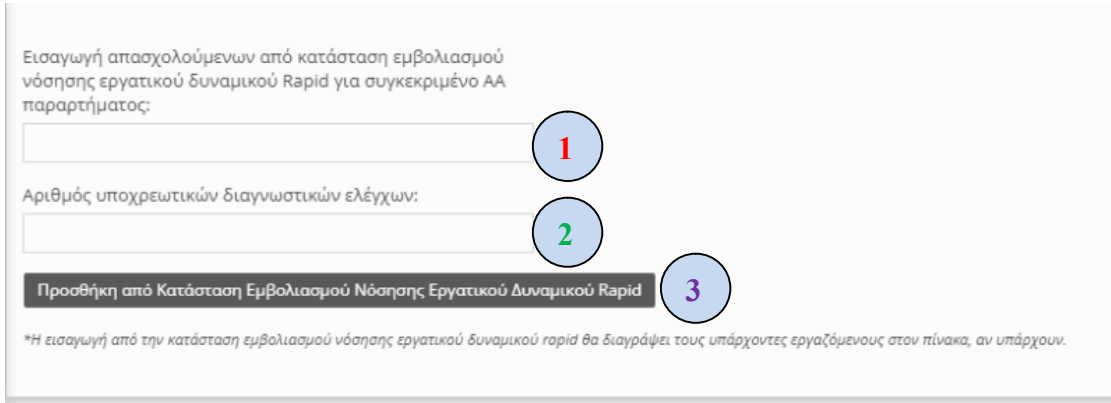
ε. Μη παροχή εργασίας με φυσική παρουσία για άλλους λόγους,

~~στ. Έχει υποβληθεί σε διαγνωστικό έλεγχο που καλύπτει την εβδομάδα αναφοράς<sup>2</sup>,~~

~~ζ. Κατοχή πιστοποιητικού νόσησης εν ισχύ, σύμφωνα με την αναγραφόμενη ημερομηνία λήξης του πιστοποιητικού<sup>3</sup>~~

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ: Προαιρετική συμπλήρωση

Οι εργαζόμενοι που συμπεριλαμβάνονται στη δήλωση εμφανίζονται σε πίνακα στην συγκεκριμένη ενότητα με δυνατότητα επισκόπησης επεξεργασίας και διαγραφής. Επιπρόσθετα, υπάρχει η δυνατότητα εισαγωγής όλων των υπόχρεων σε τεστ εργαζόμενων με βάση της κατάστασης εμβολιασμού νόσησης εργατικού δυναμικού επιλέγοντας προαιρετικά ΑΑ παραρτήματος (βλέπε 1), αριθμό υποχρεωτικών διαγνωστικών ελέγχων (βλέπε 2) και πατώντας το Προσθήκη από Κατάσταση Εμβολιασμού Νόσησης Εργατικού Δυναμικού Rapid (βλέπε 3). Αν συμπληρωθεί το ΑΑ παραρτήματος πριν την προσθήκη από τρέχουσα κατάσταση τότε οι εργαζόμενοι που συμπεριλαμβάνονται είναι μόνο εκείνοι που έχουν δηλωθεί στο συγκεκριμένο παράρτημα. Επίσης, αν συμπληρωθεί ο αριθμός των υποχρεωτικών τεστ τότε θα προσυμπληρωθεί το αντίστοιχο πεδίο για κάθε εργαζόμενο που θα προστεθεί.



Εισαγωγή απασχολούμενων από κατάσταση εμβολιασμού νόσησης εργατικού δυναμικού Rapid για συγκεκριμένο ΑΑ παραρτήματος:

Αριθμός υποχρεωτικών διαγνωστικών ελέγχων:

Προσθήκη από Κατάσταση Εμβολιασμού Νόσησης Εργατικού Δυναμικού Rapid

\*Η εισαγωγή από την κατάσταση εμβολιασμού νόσησης εργατικού δυναμικού rapid θα διαγράψει τους υπάρχοντες εργαζόμενους στον πίνακα, αν υπάρχουν.

#### 4. Ειδικές Περιπτώσεις

1.Ειδικές Περιπτώσεις Εργαζομένων που δεν βρίσκονται στην Τρέχουσα Κατάσταση καταχωρούνται στις **[Δηλώσεις Υποχρεωτικών Διαγνωστικών Ελέγχων**

<sup>2</sup> Αφορά πλέον αποκλειστικά και μόνο τις υπεύθυνες δηλώσεις επιχειρήσεων – εργοδοτών για τις εβδομάδες αναφοράς 18/10/2021 έως 24/10/2021, 25/10/2021 έως 31/10/2021, 01/11/2021 έως 07/11/2021 και 08.11.2021 έως 14.11.2021.

<sup>3</sup> Αφορά πλέον αποκλειστικά και μόνο τις υπεύθυνες δηλώσεις επιχειρήσεων – εργοδοτών για τις εβδομάδες αναφοράς 18/10/2021 έως 24/10/2021, 25/10/2021 έως 31/10/2021 και 01/11/2021 έως 07/11/2021.

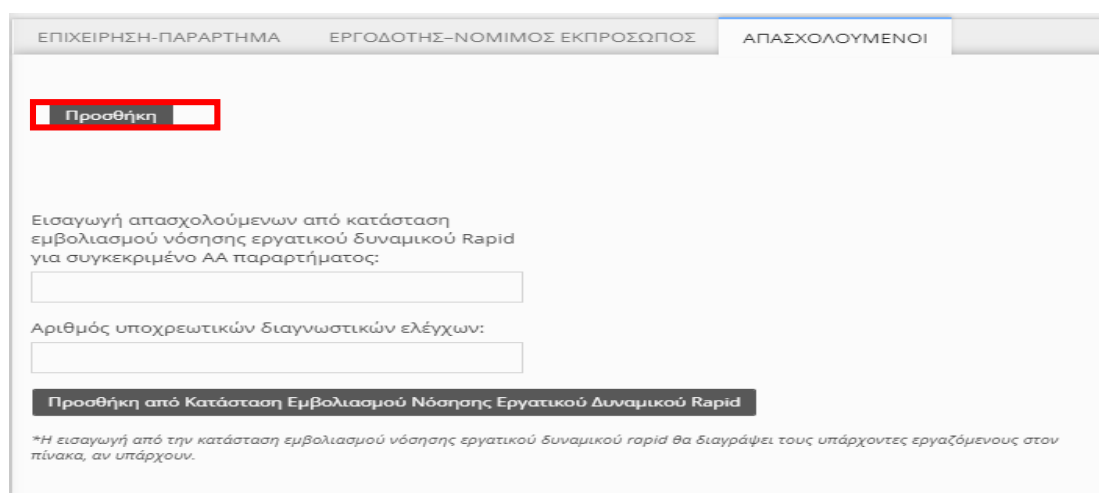
**Ανεμβολίαστων και Μη Νοσησάντων Εργαζόμενων]** εφόσον δεν πληρούνται οι προϋποθέσεις της ΚΥΑ, από το μενού [Προσθήκη] με πληκτρολόγηση των στοιχείων τους.

2.Ειδικές Περιπτώσεις Εργαζομένων που δεν βρίσκονται στην Τρέχουσα Κατάσταση δεν καταχωρούνται στις **[Δηλώσεις Υποχρεωτικών Διαγνωστικών Ελέγχων Ανεμβολίαστων και Μη Νοσησάντων Εργαζόμενων]** εφόσον πληρούνται οι προϋποθέσεις της ΚΥΑ.

3.Ειδικές Περιπτώσεις Εργαζομένων που βρίσκονται στην Τρέχουσα Κατάσταση και δεν απασχολούνται στην επιχείρηση/εργοδότη, δεν καταχωρούνται στις **[Δηλώσεις Υποχρεωτικών Διαγνωστικών Ελέγχων Ανεμβολίαστων και Μη Νοσησάντων Εργαζόμενων]** εφόσον εμφανίζονται με [Προσθήκη από Κατάσταση Εμβολιασμού Νόσησης Εργατικού Δυναμικού Rapid] (βλέπε 3). Από το μενού [Διαγραφή] του κάθε απασχολούμενου αφαιρούνται από την υποβολή.

4. Σε κάθε περίπτωση η τήρηση των προϋποθέσεων καθορίζονται από στους όρους εφαρμογής της Δ1α/ΓΠ.οικ.64232/15.10.2021 Κοινής Υπουργικής Απόφασης όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει με την ΚΥΑ Δ1α/Γ.Π.οικ.69459/05-11-2021.

5. Σε περίπτωση απασχόλησης εργαζόμενου μέσω επιχείρησης προσωρινής απασχόλησης ή μέσω γνήσιου δανεισμού, υπόχρεος για την υποβολή της σχετικής υπεύθυνης δήλωσης είναι ο έμμεσος εργοδότης, στις εγκαταστάσεις του οποίου παρέχεται η εργασία.



Για το συγκεκριμένο έντυπο υπάρχει δυνατότητα ορθής επανάληψης με εισαγωγή εντύπου με αντίστοιχο τύπο και συμπλήρωση του αριθμού πρωτοκόλλου της αρχική δήλωσης και της ημερομηνίας υποβολής. Όλα τα στοιχεία της αρχικής δήλωσης

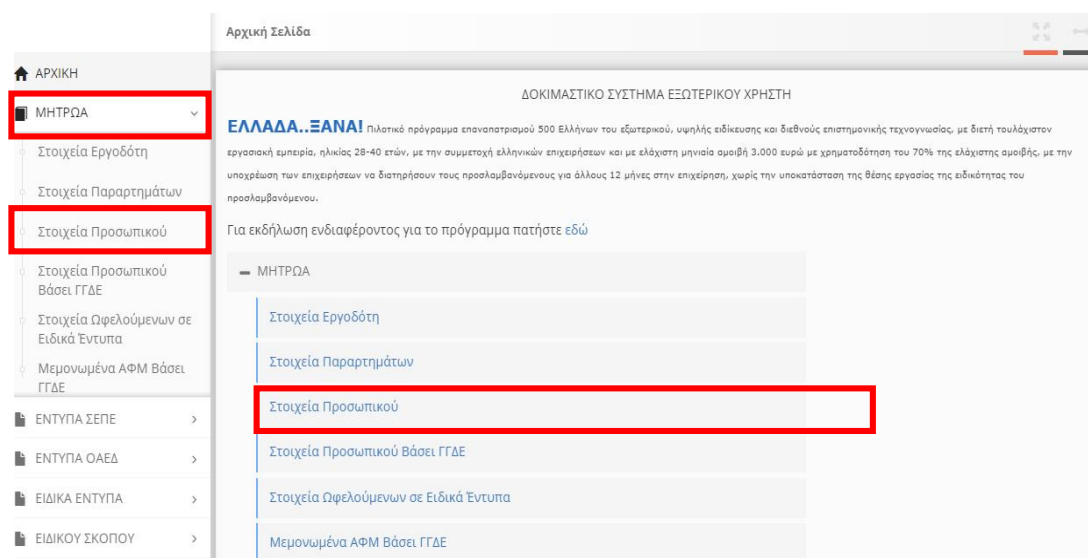
μεταφέρονται αυτόματα από το σύστημα. Η διαδικασία συμπλήρωσης και υποβολής του εντύπου είναι όμοια με αυτή της αρχικής δήλωσης.

## 5. Δυνατότητα Εξαίρεσης από την Προσυμπλήρωση (Νέα Λειτουργικότητα)

Δίνεται η δυνατότητα να εξαιρούνται οριστικά από την προσυμπλήρωση στο εν λόγω έντυπο από το μενού [Μητρώα] – [Στοιχεία Προσωπικού], οι ακόλουθες περιπτώσεις εργαζομένων, που τυχόν εμφανίζονται στο σύστημα ως υπόχρεοι διενέργειας διαγνωστικού ελέγχου νόσησης:

- περιπτώσεις εργαζομένων για τους οποίους έχει επέλθει η λύση της σύμβασης εργασίας τους (με καταγγελία ή με οικειοθελή αποχώρηση)
- περιπτώσεις εργαζομένων που έχουν αποβιώσει

Βλέπετε και σχετικές οδηγίες στο Εγχειρίδιο Χρήσης για την επιχείρηση/εργοδότη Έκδοση 06.10.2021, σελίδες από 9 έως 11, στην Ενότητα 5 «5. Λειτουργικότητες στο μητρώο του ΠΣ Εργάνη- [α. «Στοιχεία Προσωπικού»]» [Η λειτουργικότητα στο Μητρώο εργαζομένων θα ενεργοποιηθεί από την 05/11 και μετά].



## 6. Κατάσταση Υποβολής

Κατά την διάρκεια συμπλήρωσης του εντύπου παρέχεται δυνατότητα προσωρινής αποθήκευσης, ώστε να είναι διαθέσιμο για επεξεργασία σε αργότερο χρόνο.

Για να συνεχίσετε, μετά από διακοπή, μια προσωρινή υποβολή επιλέξτε [Ειδικού Σκοπού] «Δηλώσεις Υποχρεωτικών Διαγνωστικών Ελέγχων Ανεμβολίαστων και Μη Νοσησάντων Εργαζόμενων» - [Αναζήτηση] ή από την κυρίως οθόνη επιλέξτε

από το μενού [Ειδικού Σκοπού] «Δηλώσεις Υποχρεωτικών Διαγνωστικών Ελέγχων Ανεμβολίαστων και Μη Νοσησάντων Εργαζόμενων» - [Αναζήτηση].

Στο κριτήριο αναζήτησης [Κατάσταση Υποβολής] επιλέξτε την τιμή «Προσωρινή», κάντε κλικ στο [Αναζήτηση] και στη λίστα με τα προσωρινά έντυπα που εμφανίζεται κάντε κλικ στο κουμπί [Διαχείριση] του υπό υποβολή εντύπου.

Η εισαγωγή του εντύπου «Δηλώσεις Υποχρεωτικών Διαγνωστικών Ελέγχων Ανεμβολίαστων και Μη Νοσησάντων Εργαζόμενων» ολοκληρώνεται με την υποβολή του και λαμβάνει Αρ. Πρωτοκόλλου και Ημερομηνία και μπορεί να εκτυπωθεί ή να αποθηκευτεί ως αρχείο \*.pdf. Κατά την υποβολή πραγματοποιούνται έλεγχοι εγκυρότητας των στοιχείων της υποβολής.

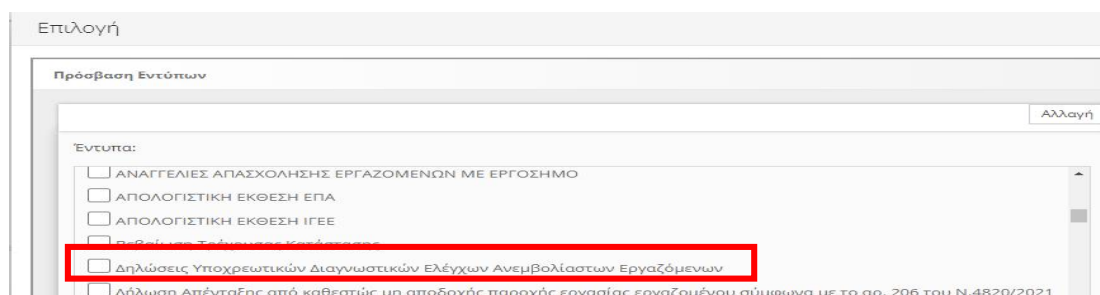
Μετά την υποβολή δεν επιτρέπεται αλλαγή των στοιχείων της δήλωσης.

## 7. Αναζήτηση ήδη καταχωρημένων και υποβληθέντων Δηλώσεων

- Πρόσβαση και είσοδος στο Π.Σ. ΕΡΓΑΝΗ
- Επιλογή: [ΕΙΔΙΚΟΥ ΣΚΟΠΟΥ] -> Δηλώσεις Υποχρεωτικών Διαγνωστικών Ελέγχων Ανεμβολίαστων και Μη Νοσησάντων Εργαζόμενων -> [Αναζήτηση]
- Επιλογή Φίλτρων και αναζήτηση. Με την Επιλογή Κριτηρίων Αναζήτησης Δηλώσεων μπορεί να γίνει εκτύπωση της κάθε υποβαλλόμενης Δήλωσης. Κάθε έντυπο μπορεί να αποκτηθεί σε μορφή \*.pdf με χρήση του κουμπιού εκτύπωση. Αν επιλεγεί συγκεκριμένο ΑΦΜ εργαζομένου τότε η εκτύπωση θα περιλαμβάνει στους πίνακες εργαζομένων μόνο τον επιλεγμένο.

## 8. Ειδικοί Εξωτερικοί Χρήστες ΕΡΓΑΝΗ

Για να έχουν πρόσβαση στις σελίδες οι «Ειδικοί Εξωτερικοί Χρήστες ΕΡΓΑΝΗ» εφόσον έχουν συγκεκριμένες διαθέσιμες υπηρεσίες υποβολής εντύπων θα πρέπει να τους διατεθούν επίσης τα παρακάτω δικαιώματα από το μενού [Διαθέσιμα Έντυπα] «Δηλώσεις Υποχρεωτικών Διαγνωστικών Ελέγχων Ανεμβολίαστων Εργαζόμενων» και



## «Στοιχεία Εμβολιασμών Νοσήσεων Εργαζομένων»

Επιλογή

Πρόσβαση Εντύπων

Έντυπα:

- Πρόγραμμα εργασίας προσωπικού κίνησης ΚΤΕΛ
- Στοιχεία Εμβολιασμών Νοσήσεων Εργαζομένων
- ΣΥΜΦΩΝΗΤΙΚΟ

Αλλαγή

Βλέπετε και σχετικές οδηγίες στο Εγχειρίδιο Χρήσης για την επιχείρηση/εργοδότη Έκδοση 06.10.2021, σελίδες από 24 έως 26, στην Ενότητα 13 «**13. Ειδικό Εξωτερικοί Χρήστες ΕΡΓΑΝΗ**»

### 9. Καταχώρηση στοιχείων υποβολών με χρήση αρχείου (\*.xml)

Καταχωρείται το σύνολο των στοιχείων του εντύπου και μάλιστα δίνεται η δυνατότητα με ένα μόνο αρχείο \*.xml να καταχωρούνται στο «ΕΡΓΑΝΗ» περισσότερα έντυπα. Στην αρχική οθόνη του Πληροφοριακού Συστήματος, παρέχεται η δυνατότητα στις περιπτώσεις που το αρχείο \*.xml παράγεται από λογισμικό τρίτων, να κατεβάσετε το σχήμα (\*.xsd) του αρχείου για τα έντυπα τα οποία υποβάλλονται με Ομαδικά.

Βλέπετε και σχετικές οδηγίες στο Εγχειρίδιο Χρήσης για την επιχείρηση/εργοδότη Έκδοση 06.10.2021, σελίδες από 26 έως 30, στην Ενότητα 14 «**14. Καταχώρηση στοιχείων υποβολών με χρήση αρχείου (\*.xml)**»

### 10 .Επισημάνσεις

*Πριν την οριστική υποβολή* απαιτείται επανέλεγχος των δηλωθέντων στοιχείων.

*Ως ημερομηνία υποβολής* του εντύπου θεωρείται η ημερομηνία επιτυχούς ηλεκτρονικής καταχώρησης αυτών στο σύστημα με αυτόματη απόδοση στον αποστολέα - εργοδότη μοναδικού αριθμού πρωτοκόλλου.

*Η ορθότητα, η πληρότητα και η ακρίβεια των στοιχείων* που περιλαμβάνονται στα πεδία των εντύπων και στα συνημμένα αρχεία καθώς και η τήρηση των διατάξεων αποτελούν ευθύνη του κατά περίπτωση υπόχρεου προς υποβολή στοιχείων ή των εξουσιοδοτημένων από αυτούς προσώπων.

α) Δίνεται η δυνατότητα διαγραφής και μη συμπεριληψής τους στην υποβολή της ανωτέρω υπεύθυνης δήλωσης, των εργαζομένων που δεν είναι υπόχρεοι σε διενέργεια διαγνωστικού ελέγχου, σύμφωνα με την παράγραφο 2 του άρθρου 1 της υπ' αριθ. Δ1α/Γ.Π.οικ. 64232 Κ.Υ.Α. (π.χ. εργαζόμενοι που έχουν ολοκληρώσει προ 14 ημερών τον εμβολιασμό για κορωνοϊό COVID-19 και εμφανίζονται ως υπόχρεοι διενέργειας διαγνωστικού ελέγχου). Επίσης δίνεται η δυνατότητα ορθής επανάληψης του εντύπου εντός της ταχθείσας προθεσμίας υποβολής.

β) Για τους εργαζόμενους που έχουν ενταχθεί στο πρόγραμμα ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ λαμβάνεται υπόψη ο πραγματικός χρόνος εργασίας τους εβδομαδιαίως και ως εκ τούτου ισχύουν τα προβλεπόμενα στην παρ. 1 του άρθρου 6 της υπ' αριθ. Δ1α/Γ.Π.οικ. 64232 Κ.Υ.Α. για τις περιπτώσεις μειωμένης απασχόλησης.

γ) Επιχειρήσεις-Εργοδότες εργαζομένων για τους οποίους δεν υφίσταται υποχρέωση υποβολής του εντύπου Ε4 στο Π.Σ. «ΕΡΓΑΝΗ», όπως για παράδειγμα περιπτώσεις εργατών γης, αλιεργατών και εργαζομένων σε οικοδομικές εργασίες ιδιωτικών οικοδομικών έργων, δεν έχουν υποχρέωση υποβολής της ανωτέρω υπεύθυνης δήλωσης. Κατά τα λοιπά ισχύει η υπ' αριθ. Δ1α/Γ.Π.οικ. 64232 Κ.Υ.Α. όπως έχει τροποποιηθεί.

## **11. Σχετικές Διατάξεις**

Η Αριθμ. Δ1α/Γ.Π.οικ. 64232 /15.10.2021 ΚΥΑ (ΦΕΚ Β' 4766/16.10.2021) «Εφαρμογή του υποχρεωτικού μέτρου του διαγνωστικού ελέγχου νόσησης από τον κορωνοϊό COVID-19 στους εργαζόμενους του ιδιωτικού τομέα που παρέχουν εργασία με φυσική παρουσία στον τόπο εργασίας.» όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει με την ΚΥΑ Δ1α/Γ.Π.οικ.69459/05-11-2021.

### ***Άρθρο 4 [Παράγραφος 3]***

*Ο εργοδότης έχει δικαίωμα πρόσβασης στο ανωτέρω ιστορικό, μέσω του ΠΣ «ΕΡΓΑΝΗ», προκειμένου να προβαίνει σε έλεγχο και οριστικοποίησή του, με την υποβολή, μέσω του ΠΣ «ΕΡΓΑΝΗ», υπεύθυνης δήλωσης του ν. 1599/1986 (Α' 75) με τίτλο «Υπεύθυνη Δήλωση Επιχειρήσεων - Εργοδοτών περί τήρησης της υποχρέωσης υποβολής των ανεμβολίαστων και μη νοσησάντων εργαζομένων σε διαγνωστικό έλεγχο νόσησης από τον κορωνοϊό COVID-19», σύμφωνα με το υπόδειγμα του Παραρτήματος που προσαρτάται στην παρούσα και αποτελεί αναπόσπαστο μέρος της.*

**Άρθρο 4 [Παράγραφος 5]**

Η υπεύθυνη δήλωση της παρ. 3 του άρθρου 4 της αριθμ. Δ1α/Γ.Π.οικ. 64232 /15.10.2021 ΚΥΑ υποβάλλεται ως εξής:

- α) Η πρώτη δήλωση, εντός δέκα (10) εργασίμων ημερών από τη δημοσίευση της παρούσας και αφορά στην πρώτη εβδομάδα αναφοράς,
- β) οι επόμενες δηλώσεις, σε εβδομαδιαία βάση, από Τρίτη έως και Παρασκευή για την εκάστοτε προηγούμενη εβδομάδα αναφοράς.



## Παράρτημα Ι - Κατάσταση Εμβολιασμού Νόσησης Εργατικού Δυναμικού & Ωφελούμενων Ειδικών Εντύπων

Αναζήτηση	τολογισμός Αριθμού Αποτελεσμάτων											
Ημ/νια Πρώτης Δόσης Εμβολίου	Ημ/νια Δεύτερης Δόσης Εμβολίου	Αριθμός Δόσεων	Κάλυψη Εμβολιασμού	Ημ/νια Νόσησης	Νόσηση Εντός 6-μηνου	Τήρηση Προϋποθέσεων	Ημ/νια Τελευταίου Αρνητικού Αποτελέσματος	Τύπος Τεστ Τελευταίου Αρνητικού Αποτελέσματος	Εκτέλεση ή Αίτημα Τεστ Τελευταίου Αρνητικού Αποτελέσματος από Δημόσια Δομή	Ημ/νια Τελευταίας Ενημέρωσης	Τρέχουσα	
1	13/05/2021	10/06/2021	2	Ναι		Όχι	Ναι			17/09/2021	Ναι	
9	<b>1</b>			Όχι		Όχι				21/10/2021	Ναι	
3	11/05/2021	01/06/2021	2	Ναι		Όχι	Ναι			17/09/2021	Ναι	
1	22/05/2021	21/07/2021	2	Ναι		Όχι	Ναι			17/09/2021	Ναι	
1	16/06/2021	07/07/2021	2	Ναι		Όχι	Ναι			17/09/2021	Ναι	
9	08/07/2021	06/08/2021	2	Ναι	<b>2</b>	Όχι	Ναι			17/09/2021	Ναι	
2	29/06/2021	20/07/2021	2	Ναι		Όχι	Ναι			17/09/2021	Ναι	
2	04/05/2021	29/06/2021	2	Ναι		Όχι	Ναι			17/09/2021	Ναι	
9	15/04/2021	10/05/2021	2	Ναι		Όχι	Ναι			17/09/2021	Ναι	
5	27/05/2021		2	Όχι	<b>3</b>	Όχι	Ναι			21/10/2021	Ναι	
1	05/05/2021		2	Όχι	<b>3</b>	Όχι	Ναι	12/10/2021	PCR	Όχι	21/10/2021	Ναι
5	18/09/2021	09/10/2021	2	Ναι	<b>4</b>	Όχι	Όχι	15/10/2021	RAPID	Όχι	21/10/2021	Ναι
5	<b>1</b>			Όχι		Όχι	Όχι	18/10/2021	RAPID	Όχι	21/10/2021	Ναι
7	21/09/2021	19/10/2021	2	Ναι	<b>5</b>	Όχι	Ναι	07/09/2021	RAPID	Όχι	20/10/2021	Ναι

Στις περιπτώσεις [Βλέπε **1**] δεν πληρούνται οι προϋποθέσεις – εμφανίζεται στο πεδίο του πίνακα -Τήρηση προϋποθέσεων: [Όχι]

Στην περίπτωση [Βλέπε **2**] υπάρχει τήρηση των προϋποθέσεων - εμφανίζεται στο πεδίο του πίνακα -Τήρηση προϋποθέσεων: [Ναι]

Στις περιπτώσεις [Βλέπε **3**] υπάρχει τήρηση των προϋποθέσεων [Ναι] σε συνδυασμό με τα κριτήρια που περιλαμβάνονται στην σελίδα 3 [Εργοδότης Παράρτημα – ΑΦΜ Εργαζομένου – ΑΜΚΑ με σύνδεση (Τρέχουσας κατάστασης εργοδότη)- Υπολογιζόμενα Πεδία].

Στην περίπτωση [Βλέπε **4**] Τήρηση προϋποθέσεων: [Όχι] /ημερομηνία εμβολιασμού 2<sup>ης</sup> δόσης την 09.10.2021, διότι δεν έχουν παρέλθει 15 ημέρες από την 2<sup>η</sup> Δόση Εμβολιασμού.

Στην περίπτωση [Βλέπε **5**] πληρούνται οι προϋποθέσεις [Ναι] διότι συντρέχουν οι λόγοι των περιπτώσεων που περιλαμβάνονται στην σελίδα 3 [Εργοδότης Παράρτημα – ΑΦΜ Εργαζομένου – ΑΜΚΑ με σύνδεση (Τρέχουσας κατάστασης εργοδότη)- Υπολογιζόμενα Πεδία].

## Παράρτημα II - Κατάσταση Εμβολιασμού Νόσησης Εργατικού Δυναμικού Rapid (και ωφελούμενων ειδικών εντύπων)

Στην αναζήτηση με επιλεγμένες ημερομηνίες για την εβδομάδα αναφοράς που πρέπει να είναι η Δευτέρα και η Κυριακή της προηγούμενης εβδομάδας εμφανίζονται οι εργαζόμενοι που δεν πληρούν τις προϋποθέσεις, αθροίζοντας τα στοιχεία, σύμφωνα με την παραπάνω κατάσταση του παραρτήματος I σε συνδυασμό με τα κριτήρια που περιλαμβάνονται στην σελίδα 3 [Εργοδότης Παράρτημα – ΑΦΜ Εργαζόμενου – ΑΜΚΑ με σύνδεση (Τρέχουσας κατάστασης εργοδότη)- Υπολογιζόμενα Πεδία].

ΑΦΜ Εργαζόμενου:

Ημ/νια Από:\* 18/10/2021 Έως:\* 24/10/2021

Αναζήτηση

Υπολογισμός Αριθμού Αποτελεσμάτων

ΑΦΜ	Παράρτημα	ΑΦΜ Εργαζόμενου	Επώνυμο	Όνομα	ΑΜΚΑ	Ημ/νια Γέννησης	ΕΒΔΟΜΑΣΙΑΙΟΣ ΧΡΟΝΟΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΜΕΙΩΜΕΝΟΣ ΚΑΤΑ 50%	Αριθμός Αρνητικών	Αριθμός Αρνητικών Δημόσια Δομή	Αριθμός Αρνητικών Ιδιωτική Δομή
							Ναι	0	0	0
							Ναι	1	0	1
							Όχι	0	0	0

- 1. Περιπτώσεις Μειωμένης Απασχόλησης κατά 50% και άνω [Ναι], αφορά περιπτώσεις με απασχόληση μικρότερου από το 50% του συμβατικού ωραρίου
- 2. Περίπτωση Πλήρης Απασχόλησης [Όχι], αφορά περιπτώσεις πλήρης απασχόλησης ή περιπτώσεις με απασχόληση μεγαλύτερου από το 50% του συμβατικού ωραρίου
- 3. Αριθμός Αρνητικών Rapid που πραγματοποιήθηκαν κατά την εβδομάδα αναφοράς
- 4. Αριθμός Αρνητικών Δημόσια Δομή Rapid που πραγματοποιήθηκαν
- 5. Αριθμός Αρνητικών Ιδιωτική Δομή Rapid που πραγματοποιήθηκαν

α. Ειδικές Περιπτώσεις Εργαζομένων που δεν βρίσκονται στην Τρέχουσα Κατάσταση καταχωρούνται στις **[Δηλώσεις Υποχρεωτικών Διαγνωστικών Ελέγχων Ανεμβολίαστων και Μη Νοσησάντων Εργαζόμενων]** εφόσον δεν πληρούνται οι προϋποθέσεις της ΚΥΑ, από το μενού [Προσθήκη] με πληκτρολόγηση των στοιχείων τους.

β. Ειδικές Περιπτώσεις Εργαζομένων που δεν βρίσκονται στην Τρέχουσα Κατάσταση δεν καταχωρούνται στις **[Δηλώσεις Υποχρεωτικών Διαγνωστικών Ελέγχων Ανεμβολίαστων και Μη Νοσησάντων Εργαζόμενων]** εφόσον πληρούνται οι προϋποθέσεις της ΚΥΑ.

γ. Ειδικές Περιπτώσεις Εργαζομένων που βρίσκονται στην Τρέχουσα Κατάσταση και δεν απασχολούνται στην επιχείρηση/εργοδότη, δεν καταχωρούνται στις **[Δηλώσεις Υποχρεωτικών Διαγνωστικών Ελέγχων Ανεμβολίαστων και Μη Νοσησάντων Εργαζόμενων]** εφόσον εμφανίζονται με [Προσθήκη από Κατάσταση Εμβολιασμού Νόσησης Εργατικού Δυναμικού Rapid] (βλέπε 3 σελ. 10 οδηγιών). Από το μενού [Διαγραφή] του κάθε απασχολούμενου αφαιρούνται από την υποβολή.

δ. Σε κάθε περίπτωση η τήρηση των προϋποθέσεων καθορίζονται από στους όρους εφαρμογής της Δ1α/Γ.Π.οικ.64232/15.10.2021 Κοινής Υπουργικής Απόφασης όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει με την ΚΥΑ Δ1α/Γ.Π.οικ.69459/05-11-2021.

ε. Σε περίπτωση απασχόλησης εργαζόμενου μέσω επιχείρησης προσωρινής απασχόλησης ή μέσω γνήσιου δανεισμού, υπόχρεος για την υποβολή της σχετικής υπεύθυνης δήλωσης είναι ο έμμεσος εργοδότης, στις εγκαταστάσεις του οποίου παρέχεται η εργασία.

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙΙ Ανακοίνωση 04.11.2021

### ΔΙΕΥΚΡΙΝΙΣΕΙΣ ΑΝΑΦΟΡΙΚΑ ΜΕ ΤΗΝ ΥΠΟΒΟΛΗ ΤΗΣ ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ-ΕΡΓΟΔΟΤΩΝ «περί τήρησης της υποχρέωσης υποβολής των ανεμβολίαστων και μη νοσησάντων εργαζομένων σε διαγνωστικό έλεγχο νόσησης από τον κορωνοϊό COVID-19 κατά την εβδομάδα αναφοράς»

Παρατείνεται η προθεσμία υποβολής της υπεύθυνης δήλωσης «περί τήρησης της υποχρέωσης υποβολής των ανεμβολίαστων και μη νοσησάντων εργαζομένων σε διαγνωστικό έλεγχο νόσησης από τον κορωνοϊό COVID-19 κατά την εβδομάδα αναφοράς», **έως και τη Δευτέρα 08/11 και ώρα 24.00** για τις εβδομάδες αναφοράς 18-24 Οκτωβρίου και 25-31 Οκτωβρίου.

Αναφορικά με την υποβολή της ανωτέρω υπεύθυνης δήλωσης επιχειρήσεων – εργοδοτών διευκρινίζονται τα εξής:

Α) Στη στήλη «Λόγοι δικαιολογημένης μη διενέργειας διαγνωστικών ελέγχων νόσησης», προστίθενται οι ακόλουθες τρεις τιμές:

...

(ε) Μη παροχή εργασίας με φυσική παρουσία για άλλους λόγους

(στ) Έχει υποβληθεί σε διαγνωστικό έλεγχο που καλύπτει την εβδομάδα αναφοράς

(ζ) Κατοχή πιστοποιητικού νόσησης εν ισχύ, σύμφωνα με την αναγραφόμενη ημερομηνία λήξης του πιστοποιητικού

Β) Επιπλέον, δίνεται η δυνατότητα να **εξαιρούνται οριστικά από την προσυμπλήρωση στο εν λόγω έντυπο (μενού: μητρώα – στοιχεία προσωπικού)**,

οι ακόλουθες περιπτώσεις εργαζομένων, που τυχόν εμφανίζονται στο σύστημα ως υπόχρεοι διενέργειας διαγνωστικού ελέγχου νόσησης:

- περιπτώσεις εργαζομένων για τους οποίους έχει επέλθει η λύση της σύμβασης εργασίας τους (με καταγγελία ή με οικειοθελή αποχώρηση)

- περιπτώσεις εργαζομένων που έχουν αποβιώσει

Γ) Επισημαίνεται ότι δίνεται η δυνατότητα διαγραφής και μη συμπεριληψής τους στην υποβολή της ανωτέρω υπεύθυνης δήλωσης, των εργαζομένων που δεν είναι υπόχρεοι σε διενέργεια διαγνωστικού ελέγχου, σύμφωνα με την παράγραφο 2 του άρθρου 1 της υπ' αριθ. Δ1α/Γ.Π.οικ. 64232 Κ.Υ.Α. (π.χ. εργαζόμενοι που έχουν

ολοκληρώσει προ 14 ημερών τον εμβολιασμό για κορωνοϊό COVID-19 και εμφανίζονται ως υπόχρεοι διενέργειας διαγνωστικού ελέγχου). Επίσης δίνεται η δυνατότητα ορθής επανάληψης του εντύπου εντός της ταχθείσας προθεσμίας υποβολής.

Δ) Για τους εργαζόμενους που έχουν ενταχθεί στο πρόγραμμα ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ λαμβάνεται υπόψη ο πραγματικός χρόνος εργασίας τους εβδομαδιαίως και ως εκ τούτου ισχύουν τα προβλεπόμενα στην παρ. 1 του άρθρου 6 της υπ' αριθ. Δ1α/Γ.Π.οικ. 64232 Κ.Υ.Α. για τις περιπτώσεις μειωμένης απασχόλησης.

Ε) Επιχειρήσεις-Εργοδότες εργαζομένων για τους οποίους δεν υφίσταται υποχρέωση υποβολής του εντύπου Ε4 στο Π.Σ. «ΕΡΓΑΝΗ», όπως για παράδειγμα περιπτώσεις εργατών γης, αλιεργατών και εργαζομένων σε οικοδομικές εργασίες ιδιωτικών οικοδομικών έργων, δεν έχουν υποχρέωση υποβολής της ανωτέρω υπεύθυνης δήλωσης. Κατά τα λοιπά ισχύει η υπ' αριθ. Δ1α/Γ.Π.οικ. 64232 Κ.Υ.Α.

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ IV Ανακοίνωση 09.11.2021

### Διευκρινίσεις για την υποβολή στο ΠΣ ΕΡΓΑΝΗ της υπεύθυνης δήλωσης για τη διενέργεια rapid test

Αναφορικά με την υποβολή της υπεύθυνης δήλωσης επιχειρήσεων – εργοδοτών με τίτλο «Υπεύθυνη Δήλωση Επιχειρήσεων - Εργοδοτών περί τήρησης της υποχρέωσης υποβολής των ανεμβολίαστων και μη νοσησάντων εργαζομένων σε διαγνωστικό έλεγχο νόσησης από τον κορωνοϊό COVID-19» (ΚΥΑ Δ1α/Γ.Π.οικ. 64232/15-10-2021 όπως τροποποιήθηκε από την ΚΥΑΔ1α/Γ.Π.οικ.69459/05-11-2021) διευκρινίζονται τα εξής:

Από 06/11/2021 οι εργαζόμενοι υποχρεούνται σε διαγνωστικό έλεγχο νόσησης 2 φορές την εβδομάδα, με χρονική απόσταση μεταξύ των 2 διαγνωστικών ελέγχων νόσησης τουλάχιστον 2 ημερών.

Κατ' εξαίρεση, οι εργαζόμενοι που εργάζονται 1 ημέρα την εβδομάδα ή 2 ημέρες την εβδομάδα με χρονική απόσταση μεταξύ αυτών κατά μέγιστο 1 ημέρα, υποχρεούνται, στη διενέργεια διαγνωστικού ελέγχου νόσησης, 1 φορά την εβδομάδα έως και 24 ώρες πριν από την προσέλευση στον χώρο εργασίας.

Από την 6η Νοεμβρίου 2021 εξαιρούνται από τον υποχρεωτικό διαγνωστικό έλεγχο όσοι έχουν νοσήσει από κορωνοϊό COVID-19 και δεν έχουν παρέλθει 180 ημέρες από τη θετική διάγνωση και επιδεικνύουν πιστοποιητικό νόσησης, ανεξαρτήτως του χρόνου ισχύος που αναγράφεται σε αυτό, με ταυτόχρονο έλεγχο ταυτοπροσωπίας του κατόχου.

Καθίσταται συνεπώς σαφές ότι η δυνατότητα της επιλογής: **«Κατοχή πιστοποιητικού νόσησης εν ισχύ, σύμφωνα με την αναγραφόμενη ημερομηνία λήξης του πιστοποιητικού»** στη στήλη «Λόγοι δικαιολογημένης μη διενέργειας διαγνωστικών ελέγχων νόσησης», αφορά πλέον αποκλειστικά και μόνο τις υπεύθυνες δηλώσεις επιχειρήσεων – εργοδοτών για τις εβδομάδες αναφοράς **18/10/2021 έως 24/10/2021, 25/10/2021 έως 31/10/2021 και 01/11/2021 έως 07/11/2021**.

Δίνεται η δυνατότητα να εξαιρούνται οριστικά από την προσυμπλήρωση στο έντυπο της υπεύθυνης δήλωσης (μενού: μητρώα – στοιχεία προσωπικού), οι εργαζόμενοι για τους οποίους, κατά τον χρόνο υποβολής της υπεύθυνης δήλωσης, έχει ήδη επέλθει η λύση της σύμβασης εργασίας τους (με λήξη σύμβασης ορισμένου

χρόνου ή με καταγγελία ή με οικειοθελή αποχώρηση ή με το θάνατο του εργαζόμενου).

Κατά την υποβολή της υπεύθυνης δήλωσης για την εβδομάδα αναφοράς 8/11/2021 έως 14/11/2021 από τον εργοδότη, ειδικά για τους εργαζόμενους που έχουν υποβληθεί στον έναν εκ των δύο υποχρεωτικών διαγνωστικών ελέγχων νόσησης πριν την έναρξη της εβδομάδας αναφοράς 8/11/2021 έως 14/11/2021 και εν προκειμένω το Σάββατο 06/11/2021 ή την Κυριακή 07/11/2021, δίνεται η δυνατότητα επιλογής της τιμής «Έχει υποβληθεί σε διαγνωστικό έλεγχο που καλύπτει την εβδομάδα αναφοράς» στη στήλη «Λόγοι δικαιολογημένης μη διενέργειας διαγνωστικών ελέγχων νόσησης».

Τέλος, επισημαίνεται, ότι από την εβδομάδα αναφοράς από 15/11/2021 έως 21/11/2021 και εντεύθεν, οι δύο υποχρεωτικοί διαγνωστικοί έλεγχοι πρέπει να διενεργούνται αυστηρά εντός των χρονικών ορίων της εκάστοτε εβδομάδας αναφοράς.

## **ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ V** **Ανακοίνωση 11.11.2021**

ΔΙΕΥΚΡΙΝΙΣΕΙΣ ΑΝΑΦΟΡΙΚΑ ΜΕ ΤΗΝ ΥΠΟΒΟΛΗ ΤΗΣ ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ-ΕΡΓΟΔΟΤΩΝ «ΠΕΡΙ ΤΗΡΗΣΗΣ ΤΗΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΗΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΤΩΝ ΑΝΕΜΒΟΛΙΑΣΤΩΝ ΚΑΙ ΜΗ ΝΟΣΗΣΑΝΤΩΝ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΕ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟ ΕΛΕΓΧΟ ΝΟΣΗΣΗΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΚΟΡΩΝΟΪΟ COVID-19 ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΕΒΔΟΜΑΔΑ ΑΝΑΦΟΡΑΣ»

Παρατείνεται η προθεσμία υποβολής της υπεύθυνης δήλωσης «περί τήρησης της υποχρέωσης υποβολής των ανεμβολίαστων και μη νοσησάντων εργαζομένων σε διαγνωστικό έλεγχο νόσησης από τον κορωνοϊό COVID-19 κατά την εβδομάδα αναφοράς», έως και την Κυριακή 14/11 και ώρα 23.59 για τις εβδομάδες αναφοράς 18-24 Οκτωβρίου, 25-31 Οκτωβρίου και 1-7 Νοεμβρίου.