

# ΓΕΣΥ – ΝΟΜΙΚΕΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ

## ΛΙΓΑ ΛΟΓΙΑ ΓΙΑ ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

Έχει διαπιστωθεί ότι υπάρχει γενική ανάγκη εμπάθυνσης των γνώσεων και δεξιοτήτων που πρέπει να διαθέτουν τα άτομα που επιφορτίζονται με την καθημερινή διαχείριση του υπολογισμού εισφορών του Ανθρώπινου Δυναμικού.

Το σεμινάριο έχει σαν στόχο να συμπληρώσει αυτό το κενό που δημιουργείται στους επαγγελματίες και αφορά τις πρόνοιες της νομοθεσίας του Γενικού Σχεδίου Υγείας και ειδικότερα στον τρόπο υπολογισμού και διαχείρισης των διαφόρων εισφορών και συνεισφορών.

## ΣΕ ΠΟΙΟΥΣ ΑΠΕΥΘΥΝΕΤΑΙ ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

Διευθυντικά, επιστημονικά, εποπτικά στελέχη Ανθρώπινου Δυναμικού/ υπεύθυνοι λογιστηρίου και μισθοδοσίας με αρμοδιότητες στην εφαρμογή του Εργατικού Δικαίου 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.**

## ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΕΣ ΤΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ

**Αρμόδιοι Λειτουργοί** του Οργανισμού Ασφάλισης Υγείας



## ΘΕΜΑΤΟΛΟΓΙΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ

### Εισαγωγή – Σύντομη αναδρομή

Το ιστορικό του Γενικού Συστήματος Υγείας (ΓεΣΥ) στην Κύπρο

### Το Γενικό Σύστημα Υγείας – Τρόπος λειτουργίας

- Σχεδιασμός ΓΕΣΥ – Βασικές αρχές λειτουργίας
- Δικαιούχοι
- Καλύψεις
- Πρόσβαση σε υπηρεσίες
- Χρονοδιάγραμμα υλοποίησης και καταβολής εισφορών

### Νομικές υποχρεώσεις επιχειρήσεων – Εισφορές ΓΕΣΥ

- Υποχρέωση καταβολής εισφορών – κατηγορίες εισφορών
- Εισφορές Εργοδοτών και Εργοδοτούμενων – τρόπος υπολογισμού
- Εισφορές επί άλλων εισοδημάτων εισοδηματίες (ενοίκια, τόκοι, μερίσματα)
- Διαδικασία καταβολής/είσπραξης



# ΓΕΣΥ – ΝΟΜΙΚΕΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ



## ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΕΣ, ΩΡΕΣ ΚΑΙ ΧΩΡΟΣ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ ΤΩΝ ΣΕΜΙΝΑΡΙΩΝ

Παρακαλούμε σημειώστε με ✓ την ημερομηνία που σας ενδιαφέρει.

Λευκωσία – 13 Φεβρουαρίου – Ξενοδοχείο HILTON (08:30 – 16:45)

Λευκωσία – 20 Φεβρουαρίου – Ξενοδοχείο HILTON (08:30 – 16:45)

Λευκωσία – 21 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

Τα πιο πάνω στοιχεία συμμετεχόντων διατηρούνται στο αρχείο της ΟΕΒ, για 7 χρόνια. Με την παρούσα δήλωση επιβεβαιώνουμε ότι ο/οι πιο πάνω συμμετέχοντες/ες είναι εργοδοτούμενος/οι στην επιχείρηση, έχουν ενημερωθεί και συμφωνούν με την επεξεργασία των προσωπικών τους δεδομένων (ονοματεπώνυμο, θέση εργασίας, ταυτότητα και Αρ. Κινητού) για τους σκοπούς της ΑνΑΔ.

.....  
Όνοματεπώνυμο και Υπογραφή Διευθυντή ή Εξουσιοδοτημένου προσώπου



**ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΟΔΟΤΩΝ & ΒΙΟΜΗΧΑΝΩΝ (ΟΕΒ) ΚΥΠΡΟΥ**

Τμήμα Μελετών, Κατάρτισης και Ευρωπαϊκών Προγραμμάτων  
Τηλ. 22 665 102 fax: 22 666 661 e-mail: [mpirea@oeb.org.cy](mailto:mpirea@oeb.org.cy) / [stsinqis@oeb.org.cy](mailto:stsinqis@oeb.org.cy)

