



ΚΥΠΡΙΑΚΟ
ΕΜΠΟΡΙΚΟ ΚΑΙ
ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΟ
ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟ

ΕΠΙΜΟΡΦΩΤΙΚΟ ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ ΚΕΒΕ

The Cyprus Social Insurance Scheme

«ΚΟΙΝΩΝΙΚΕΣ ΑΣΦΑΛΙΣΕΙΣ ΣΤΙΣ ΚΥΠΡΙΑΚΕΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΙΣ»

Ημερομηνία Διεξαγωγής:

21/3/2019

Χώρος Διεξαγωγής:

Ξενοδοχείο HILTON CYPRUS

Λευκωσία

Στόχος:

Η ανάγκη να ενημερωθούν οι συμμετέχοντες για τον Περί Κοινωνικών Ασφαλίσεων Νόμο, τα χαρακτηριστικά και βασικές Αρχές που διέπουν το Αναλογικό Σχέδιο Κοινωνικών Ασφαλίσεων, τις κατηγορίες Ασφαλισμένων, το ύψος εισφορών κατά κατηγορία και τις Ασφαλιστέες Αποδοχές. Παράλληλα θα ενημερωθούν για τα επιδόματα μητρότητας και πατρότητας και το ύψος παροχών τους.

Τέλος, το σεμινάριο έχει σαν στόχο του την ενημέρωση των εκπαιδευομένων αναφορικά με όλες τις τροποποιήσεις των νομοθεσιών. Το πρόγραμμα έχει προσαρμοστεί με βάση την ανταπόκριση και τις ανάγκες των επιχειρήσεων.

Το πρόγραμμα εγκρίθηκε από την ΑνΑΔ. Οι επιχειρήσεις που συμμετέχουν με εργοδοτούμενους τους, οι οποίοι ικανοποιούν τα κριτήρια της ΑνΑΔ, θα τύχουν της σχετικής επιχορήγησης.



Αρχή Ανάπτυξης
Ανθρώπινου
Δυναμικού
Κύπρου



Μετά την Ολοκλήρωση του Σεμιναρίου οι συμμετέχοντες θα είναι σε θέση να:

- γνωρίζουν τις πρόνοιες του περί Κοινωνικών Ασφαλίσεων Νόμου και τις τροποποιήσεις του
 - γνωρίζουν πως μπορούν να συμμορφώνονται και εφαρμόζουν τις πρόνοιες του νόμου των Κοινωνικών Ασφαλίσεων
 - διασφαλίζουν ομαλές εργατικές σχέσεις στην επιχείρηση τους μέσω σωστής εφαρμογής των προνοιών της σχετικής νομοθεσίας
- αντιμετωπίζουν αποτελεσματικά τυχόν προβλήματα που προκύπτουν και που άπτονται των προνοιών του νόμου για τις Κοινωνικές Ασφαλίσεις.

Περιγραφή Υποψηφίων:

Το πρόγραμμα απευθύνεται σε Ιδιοκτήτες, Διευθυντές και Υποδιευθυντές επιχειρήσεων / οργανισμών και υπεύθυνοι Λειτουργοί για τα εργασιακά θέματα στις επιχειρήσεις τους

Εκπαιδευτές:

Στο εν λόγω πρόγραμμα θα διδάξει ο Κύπριος εμπειρογνώμονας κ. Μιχαλάκης Χρίστου.

Δικαίωμα Συμμετοχής: €200 + €38 Φ.Π.Α.	Η προδιαγραφή του προγράμματος εγκρίθηκε από την ΑνΑΔ. Επιχορήγηση ΑνΑΔ: € 119 / Ποσό Πληρωτέο στο ΚΕΒΕ: €119 (€81 + €38 ΦΠΑ)
---	---

Δηλώσεις Συμμετοχής:

Οι ενδιαφερόμενοι παρακαλούνται όπως συμπληρώσουν τη σχετική δήλωση συμμετοχής και να την αποστείλουν **στο ΚΕΒΕ**, Λεωφ. Γρίβα Διγενή 38 και Δεληγιώργη 3, Τ.Θ. 21455, 1509 Λευκωσία, Τηλ. 22889880, **Φαξ. 22665685**, email: freedom@ccci.org.cy **μέχρι την Δευτέρα 18/3/2019.**

Οι επιταγές να εκδίδονται στο όνομα του ΚΕΒΕ και μπορούν να κατατεθούν στους ακόλουθους λογαριασμούς:

ΤΡΑΠΕΖΑ ΚΥΠΡΟΥ
ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ
ΑΡΙΘΜΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ

0194-12-006537
121-01-013924-01

Η πρακτική φύση και ο τύπος του προγράμματος είναι φανερό ότι θέτουν περιορισμούς στον αριθμό των συμμετοχών γι' αυτό θα γίνουν δεκτές αιτήσεις με σειρά προτεραιότητας.

Για περισσότερες πληροφορίες παρακαλώ επικοινωνήστε με τον υπεύθυνο του προγράμματος κ. Αιμίλιο Μιχαήλ, Τηλ. 22889880.

Με εκτίμηση,

Αιμίλιος Μιχαήλ,
Διευθυντής Τμήματος Εργασιακών Σχέσεων.

/ΕΞ



ΑΝΑΛΥΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

ΚΟΙΝΩΝΙΚΕΣ ΑΣΦΑΛΙΣΕΙΣ ΣΤΙΣ ΚΥΠΡΙΑΚΕΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΙΣ

Λευκωσία 21/03/2019

Ωρες Εφαρμογής		Διάρκεια	Χρονοτοποθέτηση περιεχομένου	Εκπαιδευτής
Από	Μέχρι	(ώρες)		
08.45	09.00	0,25	Σκοπός και Στόχοι του Προγράμματος ➤ Ανάλυση του σκοπού και των στόχων του Προγράμματος ➤ Ανάλυση του προγράμματος	
09.00	11.00	2.00	ΣΧΕΔΙΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ ➤ Χαρακτηριστικά και βασικές Αρχές που διέπουν το Αναλογικό Σχέδιο Κοινωνικών Ασφαλίσεων ➤ Κατηγορίες Ασφαλισμένων, ύψος εισφορών κατά κατηγορία –διαδικασίες και χρήση εντύπων. Ασφαλιστέες Αποδοχές πραγματικές και εξομοιούμενες ➤ Δικαιώματα και υποχρεώσεις τόσο των Εργοδοτών όσο και των Εργοδοτούμενων ➤ Πώς μετατρέπονται οι ασφαλιστέες αποδοχές σε ασφαλιστικές μονάδες ➤ Παροχές που προβλέπει το Σχέδιο Κοινωνικών Ασφαλίσεων ➤ Ανάλυση βοηθημάτων και Επιδομάτων ➤ Εξάντληση και επανάκτηση δικαιωμάτων σε επίδομα ασθενείας και ανεργίας. Πρακτικές Εφαρμογές	Μιχαλάκης Χρήστου
11.00	11.15	0,25	Διάλειμμα	
11.15	12.30	1.25	ΕΠΙΔΟΜΑΤΑ ΜΗΤΡΟΤΗΤΑΣ- ΠΑΤΡΟΤΗΤΑΣ-ΠΑΡΕΝΘΕΤΗΣ ΜΗΤΕΡΑΣ-ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΜΗΤΡΟΤΗΤΑΣ ΚΑΙ ΥΨΟΣ ΠΑΡΟΧΩΝ ΣΥΝΤΑΞΗ ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ Ποιός τη δικαιούται και κάτω από ποιές προϋποθέσεις, Υπολογισμός Ύψους συντάξεως τόσο για πλήρη όσο και για μερική ανικανότητα. ΘΕΣΜΟΘΕΤΗΜΕΝΗ ΣΥΝΤΑΞΗ Εξήγηση πρώτα των διαφόρων εννοιών –συντάξιμη ηλικία και πώς θα διαμορφωθεί μελλοντικά-προϋποθέσεις εισφοράς. Αναλογιστική μείωση σε περίπτωση πρόωρης συνταξιοδότησης. Παράδειγμα.	Μιχαλάκης Χρήστου
12.30	13.00	0.50	ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΑ ΑΤΥΧΗΜΑΤΑ-ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΕΣ ΑΣΘΕΝΕΙΕΣ Ποία η έννοια του όρου επαγγελματικό Ατύχημα -πότε τούτο θεωρείται σαν τέτοιο και ποιές οι παροχές Επίδομα Σωματικής Βλάβης Βοήθημα Αναπηρίας Σύνταξη Αναπηρίας Επίδομα Ορφάνιας οι δικαιούχοι στις πιο πάνω παροχές	Μιχαλάκης Χρήστου
13.00	14.00	1,00	Γεύμα	
14.00	15.00	1.00	ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΕΞΑΣΚΗΣΗ ΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ ΘΕΣΜΟΘΕΤΗΜΕΝΗΣ ΣΥΝΤΑΞΗΣ Πυλώνες συνταξιοδοτικού συστήματος όπως τούτο διαμορφώνεται σε Ευρωπαϊκές και άλλες Χώρες. Σύμβαση Χηρείας. Βασικές προϋποθέσεις υπολογισμού του ύψους και ποιές οι νέες περιοριστικές διατάξεις.	Μιχαλάκης Χρήστου
15.00	16.00	1.00	ΔΙΑΦΟΡΑ ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΥΡΙΩΣ ΔΗΜΟΓΡΑΦΙΚΑ ΟΠΩΣ ΑΥΤΑ ΕΠΗΡΕΑΖΟΥΝ ΤΑ ΣΥΝΤΑΞΙΟΔΟΤΙΚΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΑ ΚΑΙ ΕΥΡΥΤΕΡΑ ΤΑ ΣΧΕΔΙΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ. Διμερείς Συμβάσεις. Πότε και βάση ποιās Αρχής συνομολογούνται συμβάσεις στο τομέα των Κοινωνικών Ασφαλίσεων με άλλες Χώρες και προς όφελος ποιών .Με ποιές χώρες έχει μέχρι σήμερα συνομολογήσει τέτοιες συμβάσεις η Κυπριακή Δημοκρατία. Ανάλυση του Κανονισμού της Ευρωπαϊκής Ένωσης 883/04. Πως συντονίζονται τα συστήματα Κοινωνικών Ασφαλίσεων	Μιχαλάκης Χρήστου
16.00	16.15	0,25	Διάλειμμα	
16.15	16.45	0.50	ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΗ Πότε και κάτω από ποιες προϋποθέσεις δικαιούται ένα πρόσωπο την Κοινωνική Σύμβαση και σε ποίο ύψος. Ασφαλιστέα Απασχόληση . Πότε ένας εργαζόμενος μπορεί να καταταχθεί σε μισθωτό πρόσωπο και πότε σε αυτοτελώς εργαζόμενο.	Μιχαλάκης Χρήστου
16.45	17.15	0.50	Λήξη Σεμιναρίου ➤ Συζήτηση ➤ Συμπλήρωση ερωτηματολογίου ➤ Παράδοση πιστοποιητικού παρακολούθησης	

Διάρκεια κατάρτισης: 7 ώρες



ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

«ΚΟΙΝΩΝΙΚΕΣ ΑΣΦΑΛΙΣΕΙΣ ΣΤΙΣ ΚΥΠΡΙΑΚΕΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΙΣ»

Επιθυμούμε να σας πληροφορήσουμε ότι ενδιαφερόμαστε να συμμετάσχουμε στο Σεμινάριο που διοργανώνει το ΚΕΒΕ με θέμα:

Στοιχεία Επιχείρησης / Οργανισμού

Όνομα Επιχείρησης:	
Τηλ.	Φαξ.
Διεύθυνση:	
T.Θ.	T.K.
E-MAIL:	
Αρ. Συμμετεχόντων:	

☐ Λευκωσία 21/3/2019

Στοιχεία Συμμετεχόντων

Ονόματα Συμμετεχόντων:

Θέση στην Εταιρεία:

1.
2.
3.

«Εγώ ο/η _____, δηλώνω ότι είμαι άνω των 18 ετών. Εξουσιοδοτώ το ΚΕΒΕ να χρησιμοποιεί όλα τα πιο πάνω προσωπικά δεδομένα με σκοπό την συμμετοχή στο πιο πάνω σεμινάριο. ☐

Εξουσιοδοτώ το ΚΕΒΕ να μου αποστέλλει παρόμοιες φύσης με την πιο πάνω εκδήλωση ενημερωτικό υλικό σε μελλοντικό χρόνο. ☐

Ενημερώνομαι ότι δύναται να αναρτηθούν σε ιστοσελίδες ή/και στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης φωτογραφίες ή/και βίντεο από τη συγκεκριμένη εκδήλωση στις οποίες εμφανίζομαι, για σκοπούς προβολής της εκδήλωσης. Εάν δεν προβείτε στη σχετική εξουσιοδότηση προς το ΚΕΒΕ για τη διατήρηση των δεδομένων σας για μελλοντική επικοινωνία, αυτά θα καταστραφούν με το πέρας της εκδήλωσης. Πέραν του δικαιώματος απόσυρσης της συγκατάθεσής σας, διαθέτετε επίσης τα δικαιώματα πρόσβασης, διόρθωσης, διαγραφής, φορητότητας, περιορισμού ή αντίταξης στην επεξεργασία των δεδομένων σας, τα οποία μπορείτε να εξασκήσετε μέσω γραπτής αίτησης στο ΚΕΒΕ. Διαθέτετε επίσης το δικαίωμα καταγγελίας στο Γραφείο Επιτρόπου Προσωπικών Δεδομένων».

Ημερομηνία

Υπογραφή

/ΕΞ