

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α΄

### ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΑΚΤΟΠΛΟΪΚΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ – ΠΛΟΙΟΚΤΗΤΩΝ – ΕΦΟΠΛΙΣΤΩΝ

των οποίων η επιχειρηματική δραστηριότητα είτε έχει ανασταλεί με εντολή Δημόσιας Αρχής, είτε πλήττονται σημαντικά βάσει των οριζόμενων από το Υπουργείο Οικονομικών ΚΑΔ, λόγω των μέτρων αντιμετώπισης της μετάδοσης του κορωνοϊού COVID-19

Υπηρεσία **ΝΑΥΤΙΚΟ ΑΠΟΜΑΧΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ - NAT**

Αρ. Πρωτ.

Ημερομηνία

#### A. ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΛΟΙΟΚΤΗΤΗ - ΕΦΟΠΛΙΣΤΗ

ΦΥΣΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ	ΝΑΙ	ΟΧΙ
ΕΠΩΝΥΜΙΑ Ή ΕΠΩΝΥΜΟ		ΑΦΜ
ΟΝΟΜΑ		ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ

#### B. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΛΟΙΟΥ

ΟΝΟΜΑ ΠΛΟΙΟΥ

Κ.Α. NAT ΠΛΟΙΟΥ

ΝΗΟΛΟΓΙΟ

ΑΡ. ΣΗΜΑΤΟΣ

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

#### Γ. ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΔΗΛΩΣΗΣ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, με την παρούσα ΔΗΛΩΝΩ ΥΠΕΥΘΥΝΑ ΟΤΙ, η επιχειρηματική δραστηριότητα μου σύμφωνα με τα κατωτέρω :

ΚΑΔ ΚΥΡΙΑΣ  
ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ τηv  
20.03.2020

ή ΚΑΔ ΔΕΥΤΕΡΕΥΟΥΣΑΣ  
ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ ΒΑΣΕΙ  
ΑΚΑΘΑΡΙΣΤΩΝ ΕΣΟΔΩΝ  
2018

Ανήκει σε ειδική περίπτωση	Ναι	Όχι
----------------------------	-----	-----

Ειδική Περίπτωση

Έχει ανασταλεί με εντολή από Δημόσια Αρχή

Από Ημερομηνία

Πλήττεται σημαντικά

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

Το ΝΑΥΤΙΚΟ ΑΠΟΜΑΧΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ, ως υπεύθυνος επεξεργασίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα σας ενημερώνει σύμφωνα με το αρ. 13 του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων (ΕΕ/2016/679) ότι είναι υπεύθυνος επεξεργασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που περιλαμβάνονται στο παρόν έντυπο. Στις περιπτώσεις που τα δεδομένα που υποβάλλονται αφορούν : α) μεμονωμένα φυσικά πρόσωπα (ατομικές επιχειρήσεις) ή β) μονοπρόσωπες εταιρείες (όταν τα εταιρικά δεδομένα καθιστούν δυνατή την ταυτοποίηση ενός φυσικού προσώπου), τότε εφαρμόζονται οι κανόνες προστασίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα δηλαδή ο Γενικός Κανονισμός Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων (ΕΕ/2016/679) και ο εθνικός νόμος 4624/2019. Σκοπός επεξεργασίας είναι εφαρμογή κατεπειγόντων μέτρων αντιμετώπισης των αρνητικών συνεπειών της εμφάνισης του κορωνοϊού COVID-19. Η νόμιμη βάση επεξεργασίας των δεδομένων αυτών είναι η άσκηση δημόσιας εξουσίας που έχει ανατεθεί στο Ναυτικό Απομαχικό Ταμείο σύμφωνα με συναφή νομοθεσία. Τα ανωτέρω δεδομένα διατηρούνται για το χρονικό διάστημα που είναι αναγκαίο για την εκπλήρωση του ανωτέρω σκοπού επεξεργασίας και στη συνέχεια αρχειοθετούνται προς το δημόσιο συμφέρον. Έχετε δικαίωμα ενημέρωσης, πρόσβασης, διόρθωσης, περιορισμού, εναντίωσης και καταγγελίας στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα καθώς και δικαίωμα επικοινωνίας με τον Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων του Ναυτικού Απομαχικού Ταμείου, στην ηλεκτρονική διεύθυνση : [dro@nat.gr](mailto:dro@nat.gr)

Ο/Η ΝΟΜΙΜΟΣ  
ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ

ΑΦΜ

- Όπου στην παρούσα αναφέρεται ο όρος Επιχείρηση – Εργοδότης νοούνται όσοι απασχολούν ναυτικούς με εξαρτημένη σχέση εργασίας.
- Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 του Ν. 1599/1986 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών (3) μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτό του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών."

**ΠΙΝΑΚΑΣ  
I**

A/A	ΑΜΗΝΑ Ή ΜΕΘ	ΑΦΜ	ΑΜΚΑ	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ (ΣΕ ΑΝΑΣΤΟΛΗ)	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΝΑΣΤΟΛΗΣ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
T 1.1	1.2	1.3	1.4	1.5	1.6	1.7	1.8	1.9	1.10

**ΠΙΝΑΚΑΣ  
II**

A/A	ΑΜΗΝΑ Ή ΜΕΘ	ΑΦΜ	ΑΜΚΑ	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	ΛΥΣΗ ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΥΣΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
T 2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8	2.9	2.1
T	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β΄**

**Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**  
(άρθρο 8 Ν. 1599/1986 και άρθρο 3 παρ. 3 Ν. 2690/1999)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

**Περιγραφή αιτήματος :** «Χορήγηση έκτακτης οικονομικής ενίσχυσης ως αποζημίωση ειδικού σκοπού στο πλαίσιο μέτρων στήριξης για την αντιμετώπιση των επιπτώσεων της πανδημίας κορωνοϊού COVID-19».

Προς(1):	ΛΙΜΕΝΙΚΗ ΑΡΧΗ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>	

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΑΥΤΙΚΟΥ**

Ο – Η ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:	
ΌΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:	
ΌΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:		ΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ:	
ΑΡΙΘ. ΔΕΛΤ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:		Α.Φ.Μ:	
ΑΜΗΝΑ		ΑΜΚΑ	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ <sup>(2)</sup>		ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:	
ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:		ΟΔΟΣ:	
		ΑΡΙΘ:	ΤΚ:
ΤΗΛ:	FAX:	Δ/ΝΣΗ ΗΛΕΚΤΡ. ΤΑΧ/ΜΕΙΟΥ (EMAIL):	
ΤΡΑΠΕΖΑ	IBAN	GR	

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΛΟΙΟΚΤΗΤΗ/ΕΦΟΠΛΙΣΤΗ-ΠΛΟΙΟΥ**

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ή ΕΠΩΝΥΜΟ		ΌΝΟΜΑ (ΓΙΑ ΦΥΣΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ)	
ΌΝΟΜΑ ΠΛΟΙΟΥ:		ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΑΙ ΛΙΜΕΝΑΣ ΝΗΟΛΟΓΙΟΥ	
ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΛΟΙΟΥ		ΑΡΙΘ. ΠΡΩΤ. ΔΗΛΩΣΗΣ ΠΛΟΙΟΚΤΗΤΗ ΣΕ ΝΑΤ	

**Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(4)</sup>, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:**

αιτούμαι την υπαγωγή μου στα μέτρα στήριξης της από 30-3-2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (Α΄ 75 ), καθόσον:

(α) Είμαι ναυτολογημένος με την ειδικότητα « \_\_\_\_\_ », επί του ανωτέρω πλοίου και η σύμβαση ναυτολόγησής μου έχει ανασταλεί από \_\_\_\_\_, λόγω

αα) διακοπής ή μη εκτέλεσης πλόων από την \_\_\_\_\_ 2020

ββ) μη εκκίνησης δρομολογιακών πλόων για τους μήνες Μάρτιο και Απρίλιο 2020 [ή διαγράφεται αναλόγως]

(β) η σύμβαση ναυτολόγησής μου επί του ανωτέρω πλοίου με την ειδικότητα « \_\_\_\_\_ » έχει λυθεί από την 1η Μαρτίου 2020 και συγκεκριμένα την \_\_\_\_\_ με το απολογικό \_\_\_\_\_

Με την παρούσα δηλώνω επίσης ότι δεν είμαι προσωπικό ασφαλείας-φύλαξης και παρέχω σύμφωνα με τις διατάξεις του Γεν. Κανονισμού Προσωπικών Δεδομένων ΕΕ/679/2016 και την ισχύουσα νομοθεσία τη ρητή συγκατάθεσή μου και αποδέχομαι τη συλλογή, επεξεργασία και αποθήκευση των προσωπικών μου δεδομένων για λόγους δημοσίου συμφέροντος

Ο Δηλών/ ούσα

.....-20.....  
(Υπογραφή)

<b>ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ®</b> (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εφρουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εφρουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.					
ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:			ΑΔΤ:		
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

(3) Εφρουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

..... - 20.....

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(4) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνα δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(5) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου, η δήλωση συνεχίζεται σε άλλο κατάλληλο σημείο του εντύπου της αίτησης-υπεύθυνης δήλωσης και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.