

| ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                               |                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------|
| ΑΙΤΗΜΑ<br>ΕΓΚΡΙΣΗΣ ΚΑΙ ΕΓΓΡΑΦΗΣ<br>ΣΤΟ ΑΡΧΕΙΟ ΕΓΚΕΚΡΙΜΕΝΩΝ ΦΟΡΕΩΝ<br>ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗΣ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ ΤΟΥ ΕΦΕΤ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                               |                             |
| Προς                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ΕΦΕΤ<br>Διεύθυνση Διοικητικών και Οικονομικών |                             |
| <p>Υποβάλλουμε αίτημα έγκρισης και εγγραφής στο αρχείο φορέων υλοποίησης προγραμμάτων υποχρεωτικής κατάρτισης προσωπικού επιχειρήσεων τροφίμων με τα παρακάτω στοιχεία του φορέα υλοποίησης.</p> <p>Δηλώνουμε υπεύθυνα ότι ο φορέας των οποίο εκπροσωπούμε διαθέτει τις κατάλληλες εγκαταστάσεις και υποδομές για την υλοποίηση προγραμμάτων υποχρεωτικής κατάρτισης και ότι έχουμε λάβει γνώση της υπ' αριθμ. .... / ..... (ΦΕΚ ...../Β' /.../.../.....) Υπουργικής Απόφασης και δεσμευόμαστε για τη πιστή τήρηση των όρων και των προϋποθέσεων που τίθενται σε αυτή.</p> |                                               |                             |
| Επωνυμία                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                               |                             |
| Διακριτικός τίτλος                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                               |                             |
| Νόμιμος εκπρόσωπος                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Όνομα                                         |                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Επώνυμο                                       |                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ΑΔΤ                                           |                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ΑΦΜ                                           |                             |
| Στοιχεία επικοινωνίας Φορέα                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Περιφέρεια                                    |                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Δήμος                                         |                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Οδός                                          |                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Αριθμός                                       |                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Τ.Κ.                                          |                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Τηλέφωνο σταθερό                              |                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Τηλέφωνο κινητό                               |                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | email                                         |                             |
| Φορολογικά στοιχεία                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ΑΦΜ                                           |                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ΔΟΥ                                           |                             |
| Πιστοποιητικό διαπίστευσης                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                               |                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                               | ..... .../.../20...<br>πόλη |
| Ο Φορέας                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Ο Νόμιμος Εκπρόσωπος του Φορέα                |                             |
| Θέση σφραγίδας φορέα                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                               | .....                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                               | Υπογραφή                    |
| Κωδικός έγκρισης φορέα υλοποίησης                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ΚΕΦΥ/ΕΦΕΤ00000                                |                             |

συμπληρώνεται από τον ΕΦΕΤ

|                                                                                                                                                    |                                                             |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|--|
| <b>ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ II</b>                                                                                                                                |                                                             |  |
| <b>ΑΙΤΗΜΑ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ</b>                                                                                     |                                                             |  |
| <b>Προς</b>                                                                                                                                        | <b>ΕΦΕΤ</b><br><b>Διεύθυνση Διοικητικών και Οικονομικών</b> |  |
| Υποβάλλουμε αίτημα έγκρισης υλοποίησης προγράμματος υποχρεωτικής κατάρτισης προσωπικού επιχειρήσεων τροφίμων Επιπέδου ... με τα παρακάτω στοιχεία. |                                                             |  |
| <b>Κωδικός έγκρισης φορέα υλοποίησης</b>                                                                                                           | <b>ΚΕΦΥ/ΕΦΕΤ00000</b>                                       |  |
| <b>Επωνυμία</b>                                                                                                                                    |                                                             |  |
| <b>Διακριτικός τίτλος</b>                                                                                                                          |                                                             |  |
| <b>Νόμιμος εκπρόσωπος</b>                                                                                                                          | Όνομα                                                       |  |
|                                                                                                                                                    | Επώνυμο                                                     |  |
| <b>Στοιχεία επικοινωνίας Φορέα</b>                                                                                                                 | Περιφέρεια                                                  |  |
|                                                                                                                                                    | Δήμος                                                       |  |
|                                                                                                                                                    | Οδός                                                        |  |
|                                                                                                                                                    | Αριθμός                                                     |  |
|                                                                                                                                                    | Τ.Κ.                                                        |  |
|                                                                                                                                                    | Τηλέφωνο σταθερό                                            |  |
|                                                                                                                                                    | Τηλέφωνο κινητό                                             |  |
|                                                                                                                                                    | email                                                       |  |
| <b>Φορολογικά στοιχεία</b>                                                                                                                         | ΑΦΜ                                                         |  |
|                                                                                                                                                    | ΔΟΥ                                                         |  |
| <b>Στοιχεία υπεύθυνου υλοποίησης</b>                                                                                                               | Όνομα                                                       |  |
|                                                                                                                                                    | Επώνυμο                                                     |  |
|                                                                                                                                                    | Τηλέφωνο σταθερό                                            |  |
|                                                                                                                                                    | Τηλέφωνο κινητό                                             |  |
| <b>Διεύθυνση διεξαγωγής του προγράμματος</b>                                                                                                       | Περιφέρεια                                                  |  |
|                                                                                                                                                    | Δήμος                                                       |  |
|                                                                                                                                                    | Οδός                                                        |  |
|                                                                                                                                                    | Αριθμός                                                     |  |
|                                                                                                                                                    | Τ.Κ.                                                        |  |
| <b>Διάρκεια προγράμματος</b>                                                                                                                       | Από                                                         |  |
|                                                                                                                                                    | Έως                                                         |  |
| <b>Εκπαιδευτής 1</b>                                                                                                                               | Όνομα                                                       |  |
|                                                                                                                                                    | Επώνυμο                                                     |  |
| <b>Αναπληρωτής Εκπαιδευτής 1</b>                                                                                                                   | Όνομα                                                       |  |
|                                                                                                                                                    | Επώνυμο                                                     |  |
| <b>Εκπαιδευτής 2</b>                                                                                                                               | Όνομα                                                       |  |
|                                                                                                                                                    | Επώνυμο                                                     |  |
| <b>Αναπληρωτής Εκπαιδευτής 2</b>                                                                                                                   | Όνομα                                                       |  |
|                                                                                                                                                    | Επώνυμο                                                     |  |
| <b>Συνημμένα</b>                                                                                                                                   |                                                             |  |
| <b>Εκπαιδευτής 1</b>                                                                                                                               |                                                             |  |
| <b>Υπεύθυνη Δήλωση</b>                                                                                                                             |                                                             |  |
| <b>Αναπληρωτής Εκπαιδευτής 1</b>                                                                                                                   |                                                             |  |

|                                                |                             |                                                                 |
|------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| Υπεύθυνη Δήλωση                                |                             |                                                                 |
| <b>Εκπαιδευτής 2</b>                           |                             |                                                                 |
| Υπεύθυνη Δήλωση                                |                             |                                                                 |
| <b>Αναπληρωτής Εκπαιδευτής 2</b>               |                             |                                                                 |
| Υπεύθυνη Δήλωση                                |                             |                                                                 |
| <b>Αντίγραφο του αιτήματος της επιχείρησης</b> |                             |                                                                 |
| <b>Πίνακας Καταρτιζομένων</b>                  |                             |                                                                 |
|                                                |                             |                                                                 |
| <b>Ο Νόμιμος Εκπρόσωπος του Φορέα</b>          | <b>Ο Φορέας</b>             | <b>Κωδικός έγκρισης υλοποίησης προγράμματος</b>                 |
| <p>.....</p> <p>Υπογραφή</p>                   | <p>θέση σφραγίδας φορέα</p> | <p>ΚΕΦΥ/ΕΦΕΤ00000-ΚΠ00000</p> <p>συμπληρώνεται από τον ΕΦΕΤ</p> |

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙΙ



**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΕΠΙΤΥΧΟΥΣ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ  
ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΤΡΟΦΙΜΩΝ**

Βεβαιώνεται ότι ο/η ..... με ΑΦΜ .....  
συμμετείχε επιτυχώς σε εξετάσεις αξιολόγησης και έχει καταρτιστεί σε πρόγραμμα  
υποχρεωτικής κατάρτισης προσωπικού επιχειρήσεων τροφίμων με τίτλο «Βασικές  
Αρχές στην Υγιεινή και Ασφάλεια των Τροφίμων» και κωδικό έγκρισης  
ΚΕΦΥ/ΕΦΕΤ00000-ΚΠ00000.

Η ισχύς της παρούσας είναι πενταετής.

Αθήνα 00.00.20XX

Κωδικός επιτυχούς κατάρτισης (QR code)

**Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ Δ.Σ. ΤΟΥ ΕΦΕΤ**

**(ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΡΟΕΔΡΟΥ)**

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ IV


**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**  
 (ΑΡΘΡΟ 8 Ν.1599/1986)

|                             |  |         |  |       |  |     |  |
|-----------------------------|--|---------|--|-------|--|-----|--|
| Προς <sup>(1)</sup> :       |  |         |  |       |  |     |  |
| Ο – Η Όνομα:                |  | Επώνυμο |  |       |  |     |  |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:   |  |         |  |       |  |     |  |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:  |  |         |  |       |  |     |  |
| Ημερομηνία Γέννηση          |  |         |  |       |  |     |  |
| Τόπος Γέννησης:             |  |         |  |       |  |     |  |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: |  | Τηλ:    |  |       |  |     |  |
| Τόπος Κατοικίας:            |  | Οδός:   |  | Αριθ: |  | ΤΚ: |  |
| Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):   |  | ε-mail: |  |       |  |     |  |

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(3)</sup>, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Αποδέχομαι τη συμμετοχή μου ως εκπαιδευτής στο πρόγραμμα υποχρεωτικής κατάρτισης του φορέα υλοποίησης ..... που θα διεξαχθεί από .../.../20... έως .../.../20... στη ..... και για τις συγκεκριμένες ώρες εκτέλεσης του.

- Εργάζομαι στ..... με σχέση εργασίας .....
- Δεν θα απασχοληθώ ως εκπαιδευτής στο προγράμματα αυτό συνολικά πέραν των 5 ωρών ημερησίως.

- Για τις συγκεκριμένες ώρες εκτέλεσης του συγκεκριμένου προγράμματος του φορέα δεν έχω δηλώσει συμμετοχή σε άλλο πρόγραμμα.

Ημερομηνία: ... /.../ 20...

Ο – Η Δηλών

(Υπογραφή)

- (1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.
- (2) Αναγράφεται ολογράφως.
- (3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη 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.
- (4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ V

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ  
(ΑΡΘΡΟ 8 Ν.1599/1986)

|                                 |  |          |  |       |  |     |  |
|---------------------------------|--|----------|--|-------|--|-----|--|
| Προς <sup>(1)</sup> :           |  |          |  |       |  |     |  |
| Ο – Η Όνομα:                    |  | Επώνυμο: |  |       |  |     |  |
| Όνομα και<br>Επώνυμο Πατέρα:    |  |          |  |       |  |     |  |
| Όνομα και<br>Επώνυμο Μητέρας:   |  |          |  |       |  |     |  |
| Ημερομηνία Γέννησης:            |  |          |  |       |  |     |  |
| Τόπος Γέννησης:                 |  |          |  |       |  |     |  |
| Αριθμός Δελτίου<br>Ταυτότητας:  |  | Τηλ:     |  |       |  |     |  |
| Τόπος Κατοικίας:                |  | Οδός:    |  | Αριθ: |  | ΤΚ: |  |
| Αρ.<br>Τηλεομοιότυπου<br>(Fax): |  | ε-mail:  |  |       |  |     |  |

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(3)</sup>, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Αποδέχομαι τη συμμετοχή μου ως αναπληρωματικός εκπαιδευτής του εκπαιδευτή ..... στο πρόγραμμα υποχρεωτικής κατάρτισης του φορέα υλοποίησης ..... που θα διεξαχθεί από .../.../20... έως .../.../20... στη ..... και για τις συγκεκριμένες ώρες εκτέλεσης του με τους ίδιους όρους απασχόλησης του εκπαιδευτή.

Ημερομηνία: ... /.../ 20...

Ο – Η Δηλών

(Υπογραφή)

- (1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.
- (2) Αναγράφεται ολογράφως.
- (3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη 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.
- (4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.



| ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ VI             |       |         |     |                     |                    |                                          |               |         |                            |     |
|--------------------------|-------|---------|-----|---------------------|--------------------|------------------------------------------|---------------|---------|----------------------------|-----|
| ΦΟΡΕΑΣ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ        |       |         |     |                     |                    |                                          |               |         |                            |     |
| ΚΩΔΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ |       |         |     |                     |                    |                                          |               |         |                            |     |
| ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ     |       |         |     |                     |                    |                                          |               |         |                            |     |
| ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΑΡΤΙΖΟΜΕΝΩΝ   |       |         |     |                     |                    |                                          |               |         |                            |     |
|                          | ΟΝΟΜΑ | ΕΠΩΝΥΜΟ | ΑΦΜ | ΤΗΛΕΦΩΝΟ<br>ΣΤΑΘΕΡΟ | ΤΗΛΕΦΩΝΟ<br>ΚΙΝΗΤΟ | ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ<br>ΕΡΓΑΣΙΑΣ                   | ΘΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ | ΑΝΕΡΓΟΣ | ΒΕΒΑΙΩΣΗ<br>ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ |     |
|                          |       |         |     |                     |                    |                                          |               |         | ΝΑΙ                        | ΟΧΙ |
| 1                        |       |         |     |                     |                    |                                          |               |         |                            |     |
| 2                        |       |         |     |                     |                    |                                          |               |         |                            |     |
| 3                        |       |         |     |                     |                    |                                          |               |         |                            |     |
| 4                        |       |         |     |                     |                    |                                          |               |         |                            |     |
| 5                        |       |         |     |                     |                    |                                          |               |         |                            |     |
| 6                        |       |         |     |                     |                    |                                          |               |         |                            |     |
| 7                        |       |         |     |                     |                    |                                          |               |         |                            |     |
| 8                        |       |         |     |                     |                    |                                          |               |         |                            |     |
| 9                        |       |         |     |                     |                    |                                          |               |         |                            |     |
| 1                        |       |         |     |                     |                    |                                          |               |         |                            |     |
| 1                        |       |         |     |                     |                    |                                          |               |         |                            |     |
| 1                        |       |         |     |                     |                    |                                          |               |         |                            |     |
| 1                        |       |         |     |                     |                    |                                          |               |         |                            |     |
| 1                        |       |         |     |                     |                    |                                          |               |         |                            |     |
| 1                        |       |         |     |                     |                    |                                          |               |         |                            |     |
| 1                        |       |         |     |                     |                    |                                          |               |         |                            |     |
| 1                        |       |         |     |                     |                    |                                          |               |         |                            |     |
| 2                        |       |         |     |                     |                    |                                          |               |         |                            |     |
| 2                        |       |         |     |                     |                    |                                          |               |         |                            |     |
| 2                        |       |         |     |                     |                    |                                          |               |         |                            |     |
| 2                        |       |         |     |                     |                    |                                          |               |         |                            |     |
| 2                        |       |         |     |                     |                    |                                          |               |         |                            |     |
| 2                        |       |         |     |                     |                    |                                          |               |         |                            |     |
| Ο Νόμιμος Εκπρόσωπος του |       |         |     | Ο Φορέας            |                    | Κωδικός έγκρισης υλοποίησης προγράμματος |               |         |                            |     |
|                          |       |         |     |                     |                    | ΚΕΦΥ/ΕΦΕΤ00000-ΚΠ00000                   |               |         |                            |     |

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ VII



**ΕΚΘΕΣΗ ΕΛΕΓΧΟΥ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΦΟΡΕΑ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ  
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗΣ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ ΧΕΙΡΙΣΤΩΝ ΤΡΟΦΙΜΩΝ**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                  |              |                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------|---------------------|
| <b>ΦΟΡΕΑΣ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                  |              |                     |
| <b>ΚΩΔΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑ<br/>ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>ΚΕΦΥ/ΕΦΕΤ</b> | <b>00000</b> |                     |
| <b>ΑΠΟΦΑΣΗ<br/>ΣΥΓΚΡΟΤΗΣΗΣ<br/>ΚΛΙΜΑΚΙΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  |              |                     |
| <b>ΚΛΙΜΑΚΙΟ ΕΛΕΓΧΟΥ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | .....            |              | .....               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | .....<br>Επώνυμο |              | .....<br>Όνομα      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | .....            |              | .....               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | .....<br>Επώνυμο |              | .....<br>Όνομα      |
| <b>ΕΛΕΓΧΟΣ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>ΤΑΚΤΙΚΟΣ</b>  |              | <b>ΕΚΤΑΚΤΟΣ</b>     |
| <p>Στην .... σήμερα ημέρα ..., 00.00.20XX διενεργήθηκε έλεγχος αξιολόγησης στον ανωτέρω φορέα υλοποίησης προγραμμάτων υποχρεωτικής κατάρτισης χειριστών τροφίμων.</p> <p>Ο έλεγχος πραγματοποιήθηκε στο πλαίσιο τακτικού προγράμματος ελέγχων σύμφωνα με την υπ' αριθμ. ... απόφαση του ΔΣ του ΕΦΕΤ.</p> <p>ή</p> <p>Ο έλεγχος πραγματοποιήθηκε εκτάκτως στο πλαίσιο διερεύνησης αναφοράς/καταγγελίας που περιήλθε σε γνώση του ΕΦΕΤ με .....</p> |                  |              |                     |
| <b>ΠΕΔΙΟ ΕΛΕΓΧΟΥ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>ΝΑΙ</b>       | <b>ΟΧΙ</b>   | <b>ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ</b> |
| Εγκαταστάσεις ή/και υποδομές για την εύρυθμη διεξαγωγή των προγραμμάτων κατάρτισης.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                  |              |                     |
| Υλοποίηση των προγραμμάτων                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |              |                     |

|                                                                                                                                                                        |  |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| κατάρτισης σύμφωνα με το περιεχόμενο του εκπαιδευτικού υλικού.                                                                                                         |  |  |  |
| Τήρηση του ωραρίου ή/και του συνολικού χρόνου υλοποίησης των προγραμμάτων κατάρτισης.                                                                                  |  |  |  |
| Συμπεριφορά της διοίκησης ή/και του προσωπικού του φορέα υλοποίησης.                                                                                                   |  |  |  |
| Συμπεριφορά των εκπαιδευτών.                                                                                                                                           |  |  |  |
| Παροχή ή/και η υποβολή αναληθών ή/και παραπλανητικών στοιχείων από τους φορείς υλοποίησης προς τους ελεγκτές ή/και τον ΕΦΕΤ.                                           |  |  |  |
| Υποβολή ψευδών δηλώσεων ή δηλώσεων με παραπλανητικό περιεχόμενο από τους εκπαιδευτές.                                                                                  |  |  |  |
| Χρησιμοποίηση αθέμιτων μέσων προσέλκυσης καταρτιζόμενων με τη χρήση ισχυρισμών ότι εκπροσωπούν ή συνεργάζονται με τον ΕΦΕΤ ή παρόμοιους «παραπλανητικούς» ισχυρισμούς. |  |  |  |
| Υλοποίηση προγραμμάτων κατάρτισης χωρίς προγενέστερη έγκριση του ΕΦΕΤ.                                                                                                 |  |  |  |
| Ταυτοποίηση των στοιχείων των καταρτιζόμενων.                                                                                                                          |  |  |  |
| Τήρηση των όρων και προϋποθέσεων της παρούσας Υπουργικής Απόφασης.                                                                                                     |  |  |  |
| <b>ΑΝΑΛΥΤΙΚΗ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΕΥΡΗΜΑΤΩΝ</b>                                                                                                                                  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                        |  |  |  |
| <b>ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ</b>                                                                                                                                                    |  |  |  |
|                                                                                                                                                                        |  |  |  |
| <b>ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ (συστάσεις ή εισήγηση επιβολής κυρώσεων)</b>                                                                                                              |  |  |  |

|                   |                   |
|-------------------|-------------------|
|                   |                   |
| ΚΛΙΜΑΚΙΟ ΕΛΕΓΧΟΥ  |                   |
| .....<br>υπογραφή | .....<br>υπογραφή |