**Ατελώς 0€**

**ΟΙ ΠΕΡΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΝΟΜΟΙ του 2020 και 2023 (ο Νόμος)**

**ΟΙ ΠΕΡΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΙ ΤΟΥ 2023 (οι Κανονισμοί)**

**Αίτηση Εγγραφής Επιχείρησης ως Κοινωνική Επιχείρηση**

**Η παρούσα αίτηση και τα συνημμένα αυτής υποβάλλονται στην αρμόδια αρχή**

**με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο στο [commissioner@cssda.gov.cy](mailto:commissioner@cssda.gov.cy)**

**Μέρος Α Στοιχεία επιχείρησης**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Όνομα Επιχείρησης:** | | | |
| **Αριθμός Εγγραφής Επιχείρησης:** | | | |
| **Εγγεγραμμένη δυνάμει του:** | | περί Εταιρειών Νόμου | |
| περί Συνεργατικών Εταιρειών Νόμου | |
| περί Ομορρύθμων και Ετερορρύθμων Συνεταιρισμών  και Εμπορικών Επωνυμιών Νόμου | |
| **Ημερομηνία Εγγραφής:** | | | |
| **Έδρα Επιχείρησης** | | Οδός: Αριθμός: | | | |
|  | | Όροφος / Διαμέρισμα: | | | |
|  | | Ταχ. Κώδικας | | | |
|  | | Επαρχία: | | | |
| **Ηλεκτρονική Διεύθυνση:** | | *Να αναγραφεί η ηλεκτρονική διεύθυνση με την οποία θα διεξάγεται όλη η αλληλογραφία με την Αιτήτρια και ακολούθως με την ΚΕ (εάν εγγραφεί στο Μητρώο)* | | | |
| **Τηλέφωνο:** | |  | | | |
| **Στοιχεία εκπροσώπου που υποβάλλει την αίτηση:** | | Θέση : | | | |
|  | | Όνοµα και Επώνυµο: | | | |
|  | | Αρ. Ταυτότητας και χώρα έκδοσης: | | Αρ. Διαβατηρίου και χώρα έκδοσης: | |

**ΜΕΡΟΣ Β** **Διοίκηση και Αξιωματούχοι Επιχείρησης**

**α) Μέλη Διοικητικού Συμβουλίου1 / Επιτροπείας2  / Συνεταίροι3** (Διαγράψτε ανάλογα)

1 εταιρεία εγγεγραμμένη σύμφωνα με τις διατάξεις του περί Εταιρειών Νόμου.

2 συνεργατική εταιρεία εγγεγραμμένη σύμφωνα με τις διατάξεις του περί Συνεργατικών Εταιρειών Νόμου.

3 ομόρρυθμος ή ετερόρρυθμος συνεταιρισμός εγγεγραμμένος σύμφωνα με τις διατάξεις του περί   
 Ομορρύθμων και Ετερορρύθμων Συνεταιρισμών και Εμπορικών Επωνυμιών Νόμου.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | **Πρόεδρος** | Όνομα και επώνυμο: | Αρ. Ταυτότητας ή Διαβατηρίου και χώρα έκδοσης: |
| Ηλεκτρονική Διεύθυνση: | Τηλέφωνο: |
| Διεύθυνση μόνιμης διαμονής (οδός, αριθμός, διαμέρισμα, ταχ. κωδ., πόλη, χώρα) | |
| **2** | **Αντιπρόεδρος** | Όνομα και επώνυμο: | Αρ. Ταυτότητας ή Διαβατηρίου και χώρα έκδοσης: |
| Ηλεκτρονική Διεύθυνση: | Τηλέφωνο: |
| Διεύθυνση μόνιμης διαμονής (οδός, αριθμός, διαμέρισμα, ταχ. κωδ., πόλη, χώρα) | |
| **3** | **Μέλος** | Όνομα και επώνυμο: | Αρ. Ταυτότητας ή Διαβατηρίου και χώρα έκδοσης: |
| Ηλεκτρονική Διεύθυνση: | Τηλέφωνο: |
| Διεύθυνση μόνιμης διαμονής (οδός, αριθμός, διαμέρισμα, ταχ. κωδ., πόλη, χώρα) | |
| **4** | **Μέλος** | Όνομα και επώνυμο: | Αρ. Ταυτότητας ή Διαβατηρίου και χώρα έκδοσης: |
| Ηλεκτρονική Διεύθυνση: | Τηλέφωνο: |
| Διεύθυνση μόνιμης διαμονής (οδός, αριθμός, διαμέρισμα, ταχ. κωδ., πόλη, χώρα) | |
| **5** | **Μέλος** | Όνομα και επώνυμο: | Αρ. Ταυτότητας ή Διαβατηρίου και χώρα έκδοσης: |
| Ηλεκτρονική Διεύθυνση: | Τηλέφωνο: |
| Διεύθυνση μόνιμης διαμονής (οδός, αριθμός, διαμέρισμα, ταχ. κωδ., πόλη, χώρα) | |
| **6** | **Μέλος** | Όνομα και επώνυμο: | Αρ. Ταυτότητας ή Διαβατηρίου και χώρα έκδοσης: |
| Ηλεκτρονική Διεύθυνση: | Τηλέφωνο: |
| Διεύθυνση μόνιμης διαμονής (οδός, αριθμός, διαμέρισμα, ταχ. κωδ., πόλη, χώρα) | |
| **7** | **Μέλος** | Όνομα και επώνυμο: | Αρ. Ταυτότητας ή Διαβατηρίου και χώρα έκδοσης: |
| Ηλεκτρονική Διεύθυνση: | Τηλέφωνο: |
| Διεύθυνση μόνιμης διαμονής (οδός, αριθμός, διαμέρισμα, ταχ. κωδ., πόλη, χώρα) | |

**β) Διευθυντής 1 / Γραμματέας 2 (διαγράψτε ανάλογα) και άλλα διευθυντικά στελέχη**

1 εταιρεία εγγεγραμμένη σύμφωνα με τις διατάξεις του περί Εταιρειών Νόμου ή ομόρρυθμος ή ετερόρρυθμος συνεταιρισμός εγγεγραμμένος σύμφωνα με τις διατάξεις του περί Ομορρύθμων και Ετερορρύθμων Συνεταιρισμών και Εμπορικών Επωνυμιών Νόμου.

2 συνεργατική εταιρεία εγγεγραμμένη σύμφωνα με τις διατάξεις του περί Συνεργατικών Εταιρειών Νόμου

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | **Διευθυντής/**  **Γραμματέας**  (Διαγράψτε ανάλογα) | Όνομα και επώνυμο: | Αρ. Ταυτότητας ή Διαβατηρίου και χώρα έκδοσης: |
| Ηλεκτρονική Διεύθυνση: | Τηλέφωνο: |
| Διεύθυνση μόνιμης διαμονής (οδός, αριθμός, διαμέρισμα, ταχ. κωδ., πόλη, χώρα) | |
| **2** | **Θέση :** | Όνομα και επώνυμο: | Αρ. Ταυτότητας ή Διαβατηρίου και χώρα έκδοσης: |
| Ηλεκτρονική Διεύθυνση: | Τηλέφωνο: |
| Διεύθυνση μόνιμης διαμονής (οδός, αριθμός, διαμέρισμα, ταχ. κωδ., πόλη, χώρα) | |
| **3** | **Θέση :** | Όνομα και επώνυμο: | Αρ. Ταυτότητας ή Διαβατηρίου και χώρα έκδοσης: |
| Ηλεκτρονική Διεύθυνση: | Τηλέφωνο: |
| Διεύθυνση μόνιμης διαμονής (οδός, αριθμός, διαμέρισμα, ταχ. κωδ., πόλη, χώρα) | |
| **4** | **Θέση :** | Όνομα και επώνυμο: | Αρ. Ταυτότητας ή Διαβατηρίου και χώρα έκδοσης: |
| Ηλεκτρονική Διεύθυνση: | Τηλέφωνο: |
| Διεύθυνση μόνιμης διαμονής (οδός, αριθμός, διαμέρισμα, ταχ. κωδ., πόλη, χώρα) | |
| **5** | **Θέση :** | Όνομα και επώνυμο: | Αρ. Ταυτότητας ή Διαβατηρίου και χώρα έκδοσης: |
| Ηλεκτρονική Διεύθυνση: | Τηλέφωνο: |
| Διεύθυνση μόνιμης διαμονής (οδός, αριθμός, διαμέρισμα, ταχ. κωδ., πόλη, χώρα) | |
| **6** | **Γραμματέας (company secretary)** | Όνομα και επώνυμο: | Αρ. Ταυτότητας ή Διαβατηρίου και χώρα έκδοσης: |
| Ηλεκτρονική Διεύθυνση: | Τηλέφωνο: |
| Διεύθυνση μόνιμης διαμονής (οδός, αριθμός, διαμέρισμα, ταχ. κωδ., πόλη, χώρα) | |

**ΜΕΡΟΣ Γ**  **Κύριος Σκοπός Λειτουργίας Κοινωνικής Επιχείρησης**

**Κατηγορία Κοινωνικής Επιχείρησης: Γενικού Σκοπού /Ένταξης ( Διαγράψετε ανάλογα)**

**Κύριος σκοπός (περιγράψτε σε συντομία):**

**ΜΕΡΟΣ Δ**  **Μέλη**

**Μέλη και πραγματικοί δικαιούχοι**

Κάθε αιτήτρια επιχείρηση καθώς και κάθε κοινωνική επιχείρηση ενημερώνει την αρμόδια αρχή για τα μέλη της και για τα φυσικά πρόσωπα που είναι τα τελικά πραγματικά μέλη της (ultimate beneficial members) [καθώς και για οποιεσδήποτε αλλαγές σε αυτά εντός προθεσμίας τριών (3) μηνών από την ημερομηνία έκαστης αλλαγής].

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| α/α | Μέλος | Αντίστοιχο πραγματικό μέλος - φυσικό πρόσωπο (ultimate beneficial member) αν υπάρχει | Ποσοστό κατεχόμενου μετοχικού κεφαλαίου |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |

Σε περίπτωση που η ίδια η αιτήτρια επιχείρηση ή οποιοδήποτε μέλος ή τελικό πραγματικό μέλος της λαμβάνει οποιαδήποτε χρηματοδότηση από το κράτος (εξαιρουμένων επιδομάτων που λαμβάνουν πρόσωπα που ανήκουν στις ευπαθείς ομάδες), να αναφερθούν λεπτομέρειες:

Αν η αιτήτρια επιχείρηση έχει θυγατρικές επιχειρήσεις, να αναφερθούν λεπτομέρειες (ποσοστό συμμετοχής, δραστηριότητες κλπ)

Αν η αιτήτρια επιχείρηση είναι θυγατρική κρατικής επιχείρησης, να αναφερθούν λεπτομέρειες (ποσοστό συμμετοχής της κρατικής επιχείρησης στην αιτήτρια κλπ)

**ΜΕΡΟΣ Ε Έγγραφα που επισυνάπτονται**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Σημειώστε με ✓  τα έγραφα που επισυνάπτονται |
|  | Πρακτικό συνεδρίασης Διοικητικού Συμβουλίου/Επιτροπείας/Συνεταίρων για το διορισμό του εκπροσώπου της επιχείρησης για υποβολή της αίτησης και των εγγράφων που την συνοδεύουν |  |
|  | Πιστοποιημένο αντίγραφο του Ιδρυτικού Εγγράφου και Καταστατικού (ή των Ειδικών Κανονισμών για Συνεργατικές Εταιρείες) |  |
|  | Πιστοποιητικό Εγγραφής |  |
|  | Πιστοποιητικό Διεύθυνσης Εγγεγραμμένου Γραφείου |  |
|  | Πιστοποιητικό Διευθυντών και Γραμματέα ή μελών Επιτροπείας και Γραμματέα |  |
|  | Πιστοποιητικό Μετόχων/Μελών |  |
|  | Πιστοποιητικό Εγκεκριμένου και Εκδομένου Κεφαλαίου |  |
|  | Πιστοποιητικό ότι η εταιρεία υφίσταται |  |
|  | Τελευταίες Εξελεγμένες Οικονομικές Καταστάσεις  Για το προηγούμενο έτος τουλάχιστον – Δεν ισχύει για νεοσυσταθείσες επιχειρήσεις |  |
|  | Επιχειρηματικό σχέδιο / μελέτη βιωσιμότητας |  |
|  | Οργανόγραμμα (με θέσεις και μισθολογικές απολαβές) |  |
|  | Δημοσίευση της πρόθεσης της επιχείρησης για εγγραφή στο Μητρώο |  |
|  | Υπεύθυνη Δήλωση του εκπροσώπου της επιχείρησης σε σχέση με τα άρθρα 7(2) (α) (iv) και 7 (2) (γ) του Νόμου **(βλέπε έντυπο πιο κάτω )** |  |
|  | Υπεύθυνη Δήλωση Εκπροσώπου **(βλέπε έντυπο πιο κάτω )** |  |
|  | Πιστοποιητικό τελικών πραγματικών δικαιούχων (όπου προβλέπεται με βάση το νόμο σύστασης της επιχείρησης) |  |

Εκπρόσωπος

………………………………………………………. …………………….……….......

Όνομα Ημερομηνία

……………………………………………..………

Υπογραφή

**Υπεύθυνη Δήλωση του εκπροσώπου της επιχείρησης**

**σε σχέση με τα άρθρα 7 (2) (α) (iv) και 7 (2) (γ) του Νόμου**

Εγώ ο/η υπογεγραμμένος/η ……………………………………………...……………………………………………..

ως ο/η εξουσιοδοτημένος/η εκπρόσωπος της ………………………………………….. (επωνυμία επιχείρησης), δηλώνω ότι:

1. η εν λόγω επιχείρηση δεν αποτελεί κρατική επιχείρηση
2. όλα τα μέλη της επιχείρησης είναι ηλικίας άνω των δεκαοχτώ (18) ετών και
3. έχουμε λάβει τις αναγκαίες δηλώσεις από όλα τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου ή της Επιτροπείας ή τους Συνεταίρους, τα μέλη της επιχείρησης που κατέχουν πέραν του δέκα τοις εκατόν (10%) του κεφαλαίου της καθώς και άλλους αξιωματούχους της (Διευθυντή και άλλα διευθυντικά στελέχη) (βλ. Μέρος Β Αίτησης) και βάσει αυτών βεβαιώνω ότι κανένας:
4. δεν έχει καταδικαστεί σε φυλάκιση κατά τα τελευταία δέκα (10) έτη πριν από την ανάληψη των καθηκόντων του στην επιχείρηση για αδίκημα που ενέχει έλλειψη τιμιότητας ή/και ηθική αισχρότητα ή/και για ξέπλυμα βρόμικου χρήματος ή/και για οποιαδήποτε άλλη χρηματική ατασθαλία και
5. δεν έχει περιληφθεί στο Αρχείο που τηρείται δυνάμει των διατάξεων του άρθρου 22 του περί της Πρόληψης και της Καταπολέμησης της Σεξουαλικής Κακοποίησης, της Σεξουαλικής Εκμετάλλευσης Παιδιών και της Παιδικής Πορνογραφίας Νόμου.

Οι εν λόγω ατομικές δηλώσεις φυλάσσονται στο αρχείο της επιχείρησης.

Εκπρόσωπος

………………………………………………………. …………………….……….......

Όνομα Ημερομηνία

……………………………………………..………

Υπογραφή

**Υπεύθυνη Δήλωση Εκπροσώπου**

Έχοντας πλήρη επίγνωση των προνοιών περί ψευδών δηλώσεων, δηλώνω υπεύθυνα ότι:

1. Τα στοιχεία που υποβάλλονται με την αίτηση ή που περιέχονται σε οποιοδήποτε επισυνημμένο σε αυτή έγγραφο, είναι αληθή, ακριβή, ορθά και πλήρη.
2. Δεσμεύομαι ότι για οποιαδήποτε αλλαγή πληροφοριών και στοιχείων που υποβάλλονται με την αίτηση, θα ενημερώσω άμεσα την αρμόδια αρχή.
3. Τα στοιχεία που υποβάλλονται με την αίτηση ή που περιέχονται σε οποιοδήποτε επισυνημμένο σε αυτή έγγραφο δύνανται να χρησιμοποιηθούν για σκοπούς των περί Κοινωνικών Επιχειρήσεων Νόμων και Κανονισμών.
4. Βεβαιώνω ότι η αίτηση και οποιοδήποτε επισυνημμένο σε αυτή έγγραφο υποβάλλονται επί τη βάση και είναι σύμφωνα με το Νόμο, τους Κανονισμούς και τις Κατευθυντήριες Γραμμές της αρμόδιας αρχής.

Εκπρόσωπος

………………………………………………………. …………………….……….......

Όνομα Ημερομηνία

……………………………………………..………

Υπογραφή