**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΕΚΘΕΣΗΣ για την αίτηση ΕΕΑ.10 – ΕΕΑ.11**

**Ειδικό Σχέδιο Οικονομικών Δραστηριοτήτων Συνδεόμενων με την Τουριστική Βιομηχανία ή Οικονομικών Δραστηριοτήτων οι οποίες επηρεάζονται άμεσα από τον Τουρισμό ή Τουριστικά Πρακτορεία ή Οικονομικών Δραστηριοτήτων που συνδέονται με Επιχειρήσεις που τελούν υπό Υποχρεωτική Πλήρη Αναστολή ή Επιχειρήσεων που τελούν υπό Υποχρεωτική Αναστολή Εργασιών αλλά Δραστηριοποιούνται σε Παρεμφερείς Οικονομικές Δραστηριότητες 1/12/20 – 31/12/20**

Επιχείρηση σημαίνει οικονομική δραστηριότητα κερδοσκοπικού χαρακτήρα και δεν περιλαμβάνει οποιαδήποτε ένωση προσώπων, της οποίας οι σκοποί είναι μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα, είτε είναι πολιτικής, φιλανθρωπικής, συνδικαλιστικής ή άλλης παρόμοιας φύσης και περιλαμβάνει νομικά και φυσικά πρόσωπα.

**ΕΚΘΕΣΗ ΕΓΚΕΚΡΙΜΕΝΟΥ ΛΟΓΙΣΤΗ (Μέλος Αναγνωρισμένου Σώματος Επαγγελματιών Λογιστών) για την επιχείρηση (Α.Μ.Ε. Νομικού Προσώπου\*) (Ξεχωριστό Α.Μ.Ε.\*) …………………………………………….** (\*Διαγράψτε ό,τι δεν εφαρμόζεται)

Αφού έχω εξετάσει τα λογιστικά και τα άλλα στοιχεία και αρχεία που τηρούνται από την επιχείρηση, έχω ετοιμάσει την παρούσα έκθεση.

Αναλυτική περιγραφή της οικονομικής δραστηριότητας της επιχείρησης:

Η πιο πάνω επιχείρηση:

Α. Ασκεί οικονομική δραστηριότητα που συνδέεται με την τουριστική βιομηχανία

Β. ασκεί οικονομική δραστηριότητα που επηρεάζεται άμεσα από τον Τουρισμό

Γ. είναι τουριστικό πρακτορείο

Δ. ασκεί οικονομική δραστηριότητα που συνδέεται με επιχείρηση η οποία τελεί υπό υποχρεωτική πλήρη αναστολή, σύμφωνα με τα εν ισχύ κατά την υπό αναφορά περίοδο (1η ως 31η Δεκεμβρίου 2020) Διατάγματα του Υπουργείου Υγείας ή/ και τις σχετικές Αποφάσεις του Υπουργικού Συμβουλίου (περιλαμβανομένων Διαταγμάτων που θα εκδοθούν εντός Δεκεμβρίου 2020 και θα αφορούν σε χρονικά διαστήματα εντός της περιόδου από 1η ως 31η Δεκεμβρίου 2020)

Ε. τελεί υπό υποχρεωτική πλήρη αναστολή, σύμφωνα με τα εν ισχύ κατά την υπό αναφορά περίοδο (1η ως 31η Δεκεμβρίου 2020) Διατάγματα του Υπουργείου Υγείας ή/ και τις σχετικές Αποφάσεις του Υπουργικού Συμβουλίου που βρίσκονται αναρτημένα στην ιστοσελίδα www.pio.gov.cy/coronavirus (περιλαμβανομένων Διαταγμάτων που θα εκδοθούν εντός Δεκεμβρίου 2020 και θα αφορούν σε χρονικά διαστήματα εντός της περιόδου από 1η ως 31η Δεκεμβρίου 2020) και δραστηριοποιείται σε παρεμφερείς οικονομικές δραστηριότητες (π.χ. παράδοση κατ’ οίκον) και έχει ή προβλέπει μείωση του κύκλου εργασιών πέραν του 80% για την περίοδο κατά την οποία έχει τεθεί σε υποχρεωτική αναστολή εντός της περιόδου από 1η μέχρι 31η Δεκεμβρίου 2020 σε σύγκριση με την αντίστοιχη περίοδο του προηγούμενου έτους,

ΣΤ. τελεί υπό πλήρη αναστολή, σύμφωνα με τα εν ισχύ κατά την υπό αναφορά περίοδο (1η ως 31η Δεκεμβρίου 2020) Διατάγματα του Υπουργείου Υγείας ή/ και τις σχετικές Αποφάσεις του Υπουργικού Συμβουλίου που βρίσκονται αναρτημένα στην ιστοσελίδα [www.pio.gov.cy/coronavirus](http://www.pio.gov.cy/coronavirus) (περιλαμβανομένων Διαταγμάτων που θα εκδοθούν εντός Δεκεμβρίου 2020 και θα αφορούν σε χρονικά διαστήματα εντός της περιόδου από 1η ως 31η Δεκεμβρίου 2020) και δραστηριοποιείται σε παρεμφερείς οικονομικές δραστηριότητες (π.χ. παράδοση κατ’ οίκον) και έχει ή προβλέπει μείωση του κύκλου εργασιών πέραν του 40% για την περίοδο από 1η μέχρι 31η Δεκεμβρίου 2020 σε σύγκριση με την αντίστοιχη περίοδο του προηγούμενου έτους.

Σημειώστε √ στην κατηγορία που εφαρμόζεται στην επιχείρηση (A ή Β ή Γ ή Δ ή Ε ή ΣΤ).

Η πιο πάνω επιχείρηση δεν ασκούσε κατά την περίοδο από ................ μέχρι.................. οικονομική δραστηριότητα και ασκούσε οικονομική δραστηριότητα από ................ μέχρι .................. .

Δηλώνω ότι η επιχείρηση που αναφέρεται πιο πάνω είναι δραστηριοποιημένη έχει ή προβλέπει μείωση του κύκλου εργασιών πέραν του 40% για την περίοδο από την από 1η Δεκεμβρίου 2020 μέχρι και την 31η Δεκεμβρίου 2020 σε σύγκριση με την αντίστοιχη περίοδο του προηγούμενου έτους και η μείωση του κύκλου εργασιών της οφείλεται αποκλειστικά στην κατάσταση που περιήλθε η επιχείρηση λόγω της πανδημίας του κορωνοϊού COVID 19.

Η επιχείρηση που αναφέρεται στην παράγραφο (Ε) πιο πάνω έχει μείωση του κύκλου εργασιών πέραν του 80% για την περίοδο από ................... μέχρι ..................................... σε σύγκριση με την αντίστοιχη περίοδο του προηγούμενου έτους.

Η επιχείρηση δεν λειτουργούσε κατά την αντίστοιχη χειμερινή περίοδο του προηγούμενου έτους και η σύγκριση έχει γίνει με τον Σεπτέμβριο 2019 και τον μήνα Δεκέμβριο 2020.

Δηλώνω ότι η πιο πάνω επιχείρηση εμπίπτει στην παράγραφο Α ή Β ή Δ και ο κύκλος εργασιών της προέρχεται κατά τουλάχιστον 40% από τις εν λόγω οικονομικές δραστηριότητες.

Δηλώνω ότι η επιχείρηση βρίσκεται εντός εμπορικού κέντρου (mall)

Σημειώστε √ σε ό,τι ισχύει από τα πιο πάνω.

Η παρούσα Έκθεση ετοιμάστηκε ως απαιτείται από τα Ειδικά Σχέδια του Υπουργείου Εργασίας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

…………………………………

Εγκεκριμένος Λογιστής

[Όνομα και ιδιότητα]

[Σώμα Επαγγελματιών Λογιστών του οποίου είναι μέλος]

[Διεύθυνση]

[Στοιχεία επικοινωνίας]

[Ημερομηνία]

Σημείωση: Νοείται ότι στις περιπτώσεις επιχειρήσεων που έχουν τεθεί σε υποχρεωτική αναστολή μέρος των οικονομικών τους δραστηριοτήτων (π.χ. σε εμπορικά κέντρα), οι επιχειρήσεις δύνανται να υποβάλουν αίτηση με τον Αριθμό Μητρώου Εργοδότη περιλαμβάνοντας στην αίτηση μόνο τους εργοδοτούμενους που απασχολούνται στην συγκεκριμένη οικονομική δραστηριότητα που έχει τεθεί σε υποχρεωτική αναστολή.