



ΑΙΤΗΣΗ- ΔΗΛΩΣΗ ΑΠΟΓΡΑΦΗΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗ

ΟΠΣ-ΙΚΑ

ΠΡΟΣ ΥΠΟΚ/ΜΑ- ΠΑΡ/ΜΑ ΙΚΑ

ΚΩΔ*

ΟΝΟΜΑΣΙΑ

ΑΡΙΘ ΠΡΩΤ.

ΗΜΕΡ/ΝΙΑ / /

Α.Μ.Ε*

I. ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΟΔΟΤΗ

ΦΥΣΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ

ΝΑΙ

ΟΧΙ

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ή ΕΠΩΝΥΜΟ		
ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ		
ΔΙΑΚΡΙΤΙΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ			
ΑΡΜΟΔΙΑ Δ.Ο.Υ	Κ.Δ.Δ.* <input type="text"/>	ΟΝΟΜΑΣΙΑ <input type="text"/>	ΑΦΜ <input type="text"/>
ΝΟΜΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	Κ.Δ.Δ. <input type="text"/>	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ <input type="text"/>	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΔΕΙΓΜΑΤΟΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ / /		

II. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΔΡΑΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ	ΟΔΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ	Τ.Κ. <input type="text"/>
	ΠΡΩΛΗ	ΝΟΜΟΣ	
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ	ΤΗΛΕΦΩΝΟ <input type="text"/>	ΦΑΧ <input type="text"/>	E-MAIL <input type="text"/>
ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΣΕ ΠΕΝΘΗΜΕΡΗ ΒΑΣΗ	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>		ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
ΕΠΟΧΙΚΟΤΗΤΑ ΕΔΡΑΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗ	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>		ΟΧΙ <input type="checkbox"/>

III. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΩΝ ΕΡΓΟΔΟΤΗ

Κ.Α.Δ.	ΚΥΡΙΑ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ (Περιγραφή)
<input type="text"/>	
	ΔΕΥΤΕΡΕΥΟΥΣΑ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ (Περιγραφή)
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	

* (Συμπληρώνεται από την υπηρεσία.)

IV. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΕΥΘΥΝΩΝ ΕΡΓΟΔΟΤΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ					ΟΝΟΜΑ					
ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ				ΟΝ. ΠΑΤΕΡΑ				ΟΝ. ΜΗΤΕΡΑΣ		
ΕΠΩΝΥΜΟ ΕΥΖΥΓΟΥ					ΟΝ. ΕΥΖΥΓΟΥ					
ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ / /		ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ							
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ	ΟΔΟΣ				ΑΡΙΘΜΟΣ Τ.Κ.	[][][][][][]		ΠΟΛΗ		
	ΝΟΜΟΣ				ΤΗΛΕΦΩΝΟ			E-MAIL		
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ	ΤΥΠΟΣ			ΑΡΙΘΜΟΣ			ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ	ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ		
ΑΡΜΟΔΙΑ ΔΟΥ	ΕΚΔΙΔΕ *	[][][][]		ΟΝΟΜΑΤΙΑ				ΑΦΜ	[][][][][][][][][][][]	
	ΙΔΙΟΤΗΤΑ					ΕΝΑΡΞΗ ΙΔΙΟΤΗΤΑΣ				
ΕΚΔΙΔΕ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ		 / /						

ΕΠΩΝΥΜΟ					ΟΝΟΜΑ					
ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ				ΟΝ. ΠΑΤΕΡΑ				ΟΝ. ΜΗΤΕΡΑΣ		
ΕΠΩΝΥΜΟ ΕΥΖΥΓΟΥ					ΟΝ. ΕΥΖΥΓΟΥ					
ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ / /		ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ							
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ	ΟΔΟΣ				ΑΡΙΘΜΟΣ Τ.Κ.	[][][][][][]		ΠΟΛΗ		
	ΝΟΜΟΣ				ΤΗΛΕΦΩΝΟ			E-MAIL		
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ	ΤΥΠΟΣ			ΑΡΙΘΜΟΣ			ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ	ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ		
ΑΡΜΟΔΙΑ ΔΟΥ	ΕΚΔΙΔΕ *	[][][][]		ΟΝΟΜΑΤΙΑ				ΑΦΜ	[][][][][][][][][][][]	
	ΙΔΙΟΤΗΤΑ					ΕΝΑΡΞΗ ΙΔΙΟΤΗΤΑΣ				
ΕΚΔΙΔΕ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ		 / /						

ΕΠΩΝΥΜΟ					ΟΝΟΜΑ					
ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ				ΟΝ. ΠΑΤΕΡΑ				ΟΝ. ΜΗΤΕΡΑΣ		
ΕΠΩΝΥΜΟ ΕΥΖΥΓΟΥ					ΟΝ. ΕΥΖΥΓΟΥ					
ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ / /		ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ							
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ	ΟΔΟΣ				ΑΡΙΘΜΟΣ Τ.Κ.	[][][][][][]		ΠΟΛΗ		
	ΝΟΜΟΣ				ΤΗΛΕΦΩΝΟ			E-MAIL		
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ	ΤΥΠΟΣ			ΑΡΙΘΜΟΣ			ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ	ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ		
ΑΡΜΟΔΙΑ ΔΟΥ	ΕΚΔΙΔΕ *	[][][][]		ΟΝΟΜΑΤΙΑ				ΑΦΜ	[][][][][][][][][][][]	
	ΙΔΙΟΤΗΤΑ					ΕΝΑΡΞΗ ΙΔΙΟΤΗΤΑΣ				
ΕΚΔΙΔΕ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ		 / /						

V. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΩΝ ΕΡΓΟΔΟΤΗ					
A/A	<input type="checkbox"/>	ΑΡΜΟΔΙΟ ΥΠΟΚ/ΜΑ-ΠΑΡ/ΜΑ ΙΚΑ	ΚΩΔΙΚΟΣ *	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ	ΟΔΟΣ		ΑΡΙΘΜΟΣ	TK	
	ΠΟΛΗ		ΝΟΜΟΣ		
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ	ΤΗΛΕΦΩΝΟ	FAX	E - MAIL		
ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΣΕ ΠΕΝΘΗΜΕΡΗ ΒΑΣΗ			ΝΑΙ	<input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
ΕΠΟΧΙΚΟΤΗΤΑ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗ			ΝΑΙ	<input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>

A/A	<input type="checkbox"/>	ΑΡΜΟΔΙΟ ΥΠΟΚ/ΜΑ-ΠΑΡ/ΜΑ ΙΚΑ	ΚΩΔΙΚΟΣ *	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ	ΟΔΟΣ		ΑΡΙΘΜΟΣ	TK	
	ΠΟΛΗ		ΝΟΜΟΣ		
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ	ΤΗΛΕΦΩΝΟ	FAX	E - MAIL		
ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΣΕ ΠΕΝΘΗΜΕΡΗ ΒΑΣΗ			ΝΑΙ	<input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
ΕΠΟΧΙΚΟΤΗΤΑ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗ			ΝΑΙ	<input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>

A/A	<input type="checkbox"/>	ΑΡΜΟΔΙΟ ΥΠΟΚ/ΜΑ-ΠΑΡ/ΜΑ ΙΚΑ	ΚΩΔΙΚΟΣ *	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ	ΟΔΟΣ		ΑΡΙΘΜΟΣ	TK	
	ΠΟΛΗ		ΝΟΜΟΣ		
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ	ΤΗΛΕΦΩΝΟ	FAX	E - MAIL		
ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΣΕ ΠΕΝΘΗΜΕΡΗ ΒΑΣΗ			ΝΑΙ	<input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
ΕΠΟΧΙΚΟΤΗΤΑ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗ			ΝΑΙ	<input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>

A/A	<input type="checkbox"/>	ΑΡΜΟΔΙΟ ΥΠΟΚ/ΜΑ-ΠΑΡ/ΜΑ ΙΚΑ	ΚΩΔΙΚΟΣ *	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ	ΟΔΟΣ		ΑΡΙΘΜΟΣ	TK	
	ΠΟΛΗ		ΝΟΜΟΣ		
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ	ΤΗΛΕΦΩΝΟ	FAX	E - MAIL		
ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΣΕ ΠΕΝΘΗΜΕΡΗ ΒΑΣΗ			ΝΑΙ	<input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
ΕΠΟΧΙΚΟΤΗΤΑ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗ			ΝΑΙ	<input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>

VI. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΩΝ

Α/Α	Α/Α ΠΑΡΤΟΣ	Α.Μ.Α	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ	ΟΝΟΜΑ	Α.Φ.Μ	ΗΜΕΡ/ΜΙΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ ΚΩΔΙΚΟΣ ή ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΑΠΟΔΟΧΕΣ
							/ /		
							/ /		
							/ /		
							/ /		
							/ /		
							/ /		
							/ /		
							/ /		
							/ /		
							/ /		
							/ /		
							/ /		
							/ /		
							/ /		
							/ /		

ΣΥΝΟΛΟ ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΩΝ

Δηλώνω υπεύθυνα και με γνώση των συνεπειών του Ν. 1599/86 ότι τα στοιχεία που αναγράφονται σε όλες τις σελίδες του παρόντος εντύπου είναι αληθή.

ΑΥΤΕΠΑΓΓΕΛΗ ΑΠΟΓΡΑΦΗ *

..... / / 200.....

Ο ΑΡΜΟΔΙΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ

Ο Δηλών Εργοδότης ή ο Πληρεξούσιός του

(Υπογραφή - Σφραγίδα)

.....
(Υπογραφή - Σφραγίδα)