

ΑΙΤΗΣΗ - ΔΗΛΩΣΗ ΑΠΟΓΡΑΦΗΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗ

Ο.Π.Ε - Ι.Κ.Α

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	ΚΩΔ. * <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΑΦΜ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
ΝΟΜΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΚΩΔ. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ		

II. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΔΡΑΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗ

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

III. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΩΝ ΕΡΓΟΔΟΤΗ

Κ.Α.Δ.	ΚΥΡΙΑ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ (Περιγραφή)
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
ΔΕΥΤΕΡΕΥΟΥΣΑ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ (Περιγραφή)	
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <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																
ΕΠΩΝΥΜΟ ΣΥΖΥΓΟΥ					ΟΝ. ΣΥΖΥΓΟΥ																
ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ				ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ																
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ	ΟΔΟΣ				ΑΡΙΘΜΟΣ	Τ.Κ.	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> </tr> </table>									ΠΟΛΗ					
ΝΟΜΟΣ				ΤΗΛΕΦΩΝΟ			E-MAIL														
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ		ΤΥΠΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ		ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ		ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ														
ΑΡΜΟΔΙΑ ΔΟΥ	ΚΩΔΙΚΟΣ *		ΟΝΟΜΑΣΙΑ			ΑΦΜ	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>														
ΚΩΔΙΚΟΣ		ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ																			
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> </tr> </table>																					

ΕΠΩΝΥΜΟ					ΟΝΟΜΑ																
ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ					ΟΝ. ΠΑΤΕΡΑ																
ΕΠΩΝΥΜΟ ΣΥΖΥΓΟΥ					ΟΝ. ΣΥΖΥΓΟΥ																
ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ				ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ																
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ	ΟΔΟΣ				ΑΡΙΘΜΟΣ	Τ.Κ.	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> </tr> </table>									ΠΟΛΗ					
ΝΟΜΟΣ				ΤΗΛΕΦΩΝΟ			E-MAIL														
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ		ΤΥΠΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ		ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ		ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ														
ΑΡΜΟΔΙΑ ΔΟΥ	ΚΩΔΙΚΟΣ *		ΟΝΟΜΑΣΙΑ			ΑΦΜ	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>														
ΚΩΔΙΚΟΣ		ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ																			
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> </tr> </table>																					

ΕΠΩΝΥΜΟ					ΟΝΟΜΑ																
ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ					ΟΝ. ΠΑΤΕΡΑ																
ΕΠΩΝΥΜΟ ΣΥΖΥΓΟΥ					ΟΝ. ΣΥΖΥΓΟΥ																
ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ				ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ																
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ	ΟΔΟΣ				ΑΡΙΘΜΟΣ	Τ.Κ.	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> </tr> </table>									ΠΟΛΗ					
ΝΟΜΟΣ				ΤΗΛΕΦΩΝΟ			E-MAIL														
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ		ΤΥΠΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ		ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ		ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ														
ΑΡΜΟΔΙΑ ΔΟΥ	ΚΩΔΙΚΟΣ *		ΟΝΟΜΑΣΙΑ			ΑΦΜ	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>														
ΚΩΔΙΚΟΣ		ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ																			
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> </tr> </table>																					

V. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΩΝ ΕΡΓΟΔΟΤΗ

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

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

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

Α/Α	<input type="checkbox"/>	ΑΡΜΟΔΙΟ ΥΠΟΚ/ΜΑ-ΠΑΡ/ΜΑ ΙΚΑ	ΚΩΔΙΚΟΣ *	<input type="text"/>	ΟΝΟΜΑΣΙΑ
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ	ΟΔΟΣ				ΑΡΙΘΜΟΣ
	ΠΟΛΗ				Τ.Κ. <input type="text"/>
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ	ΤΗΛΕΦΩΝΟ	FAX		E - MAIL	
	ΚΩΔ. *	<input type="text"/>	ΟΝΟΜΑΣΙΑ		
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	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ	Α.Φ.Μ	ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΑΠΟΔΟΧΕΣ
								ΚΩΔΙΚΟΣ ή ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	

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.

Ο ΑΡΜΟΔΙΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ

ΑΥΤΕΠΑΓΓΕΛΤΗ ΑΠΟΓΡΑΦΗ *

.....
Ο Δηλών Εργοδότης ή ο Πληρεξούσιός του