

## ΑΙΤΗΣΗ- ΔΗΛΩΣΗ ΑΠΟΓΡΑΦΗΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗ

Ο.Π.Σ.-ΙΚΑ

ΠΡΟΣ ΥΠΟΚ/ΜΑ- ΠΑΡ/ΜΑ ΙΚΑ  
 ΚΩΔ. \*     
 ΟΝΟΜΑΣΙΑ .....

ΑΡΙΘ. ΠΡΩΤ. ....  
 ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ..... / ..... / .....

Α.Μ.Ε. \*

### I. ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΟΔΟΤΗ

**ΦΥΣΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ**    ΝΑΙ     ΟΧΙ

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

### II. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΔΡΑΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗ

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

\* ( Συμπληρώνεται από την υπηρεσία )

**IV. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΕΥΘΥΝΩΝ ΕΡΓΟΔΟΤΗ**

<b>ΕΠΩΝΥΜΟ</b>				<b>ΟΝΟΜΑ</b>				
<b>ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ</b>			<b>ΟΝ. ΠΑΤΕΡΑ</b>			<b>ΟΝ. ΜΗΤΕΡΑΣ</b>		
<b>ΕΠΩΝΥΜΟ ΣΥΖΥΓΟΥ</b>				<b>ΟΝ. ΣΥΖΥΓΟΥ</b>				
<b>ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ</b>	..... / ..... / .....		<b>ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ</b>					
<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ</b>	ΟΔΟΣ		ΑΡΙΘΜΟΣ	ΤΚ	ΠΟΛΗ			
	ΝΟΜΟΣ		ΤΗΛΕΦΩΝΟ		E-MAIL			
<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ</b>	ΤΥΠΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ	ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΈΚΔΟΣΗΣ		ΈΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ			
<b>ΑΡΜΟΔΙΑ ΔΟΥ</b>	ΕΘΛΙΟΣ *	ΟΝΟΜΑΤΙΑ		ΑΦΜ				
<b>ΙΔΙΟΤΗΤΑ</b>				<b>ΕΝΑΡΞΗ ΙΔΙΟΤΗΤΑΣ</b>				
ΕΘΛΙΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ							
	..... / ..... / .....							

<b>ΕΠΩΝΥΜΟ</b>				<b>ΟΝΟΜΑ</b>				
<b>ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ</b>			<b>ΟΝ. ΠΑΤΕΡΑ</b>			<b>ΟΝ. ΜΗΤΕΡΑΣ</b>		
<b>ΕΠΩΝΥΜΟ ΣΥΖΥΓΟΥ</b>				<b>ΟΝ. ΣΥΖΥΓΟΥ</b>				
<b>ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ</b>	..... / ..... / .....		<b>ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ</b>					
<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ</b>	ΟΔΟΣ		ΑΡΙΘΜΟΣ	ΤΚ	ΠΟΛΗ			
	ΝΟΜΟΣ		ΤΗΛΕΦΩΝΟ		E-MAIL			
<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ</b>	ΤΥΠΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ	ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΈΚΔΟΣΗΣ		ΈΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ			
<b>ΑΡΜΟΔΙΑ ΔΟΥ</b>	ΕΘΛΙΟΣ *	ΟΝΟΜΑΤΙΑ		ΑΦΜ				
<b>ΙΔΙΟΤΗΤΑ</b>				<b>ΕΝΑΡΞΗ ΙΔΙΟΤΗΤΑΣ</b>				
ΕΘΛΙΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ							
	..... / ..... / .....							

<b>ΕΠΩΝΥΜΟ</b>				<b>ΟΝΟΜΑ</b>				
<b>ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ</b>			<b>ΟΝ. ΠΑΤΕΡΑ</b>			<b>ΟΝ. ΜΗΤΕΡΑΣ</b>		
<b>ΕΠΩΝΥΜΟ ΣΥΖΥΓΟΥ</b>				<b>ΟΝ. ΣΥΖΥΓΟΥ</b>				
<b>ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ</b>	..... / ..... / .....		<b>ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ</b>					
<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ</b>	ΟΔΟΣ		ΑΡΙΘΜΟΣ	ΤΚ	ΠΟΛΗ			
	ΝΟΜΟΣ		ΤΗΛΕΦΩΝΟ		E-MAIL			
<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ</b>	ΤΥΠΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ	ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΈΚΔΟΣΗΣ		ΈΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ			
<b>ΑΡΜΟΔΙΑ ΔΟΥ</b>	ΕΘΛΙΟΣ *	ΟΝΟΜΑΤΙΑ		ΑΦΜ				
<b>ΙΔΙΟΤΗΤΑ</b>				<b>ΕΝΑΡΞΗ ΙΔΙΟΤΗΤΑΣ</b>				
ΕΘΛΙΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ							
	..... / ..... / .....							

### V. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΩΝ ΕΡΓΟΔΟΤΗ

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

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

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

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

## VI. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΩΝ

Α/Α ΠΑΡΟΥΣ	Α.Μ.Α	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ	Α.Φ.Μ	ΗΜΕΡΑΙΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ		ΑΠΟΛΟΧΕΣ	
							ΚΩΔΙΚΟΣ	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.

ΑΥΤΕΠΑΙΤΕΛΗ ΑΠΟΓΡΑΦΗ \*

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

Ο ΑΡΜΟΔΙΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ

Ο Δηλών Εργαζόμενος ή ο Πλαρεζούσιός του

(Υπογραφή - Σφραγίδα)

.....  
(Υπογραφή - Σφραγίδα)