

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ- ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

ΕΠΩΝΥΜΟ : _____
ΟΝΟΜΑ : _____
Α.Φ.Μ. : _____
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ/ ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ: _____
Δ.Ο.Υ. : _____
ΤΗΛΕΦΩΝΟ (ΚΙΝΗΤΟ- ΣΤΑΘΕΡΟ): _____
EMAIL: _____
Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ - ΠΟΛΗ/
ΤΑΧ.ΚΩΔ. : _____
ΑΡ.ΔΕΛ.ΤΑΥΤΟΤΗΤ. : _____
ΗΜΕΡΟΜ.ΕΚΔΟΣΗΣ/ ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
ΓΕΝΝΗΣ./ ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: _____
ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑ (ΑΠΟΔΕΙΚΝΥΕΤΑΙ ΜΕ ΤΗΝ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΗ ΤΩΝ ΕΝΣΗΜΩΝ)

ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ: _____
ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ ΕΠΙΘΥΜΗΤΗ: _____
ΠΤΥΧΙΟ- ΑΔΕΙΑ (ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ) _____
ΑΡ.ΑΔΕΙΑΣ ΑΛΛΟΔΑΠΟΥ _____
ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤ. _____
ΑΡ.ΜΙΣΘΟΔΟΤΙΚΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ ΕΘΝΙΚΗΣ ΤΡΑΠΕΖΗΣ: _____
ΑΜΚΑ : _____
ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ (ΟΓΑ, ΙΚΑ, ΚΤΛ): _____
ΑΡΙΘΜ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΙΚΑ/ ΟΓΑ : _____
ΠΑΛΑΙΟΣ ΑΣΦΑΛ (ΕΩΣ 31/12/1992)/ ΝΕΟΣ ΑΣΦΑΛ _____
ΓΡΑΜΜΑΤΙΚΕΣ ΓΝΩΣΕΙΣ/ ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ: _____
ΕΚΠΛΗΡΩΜΕΝΕΣ ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΕΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ

ΝΑΙ	ΟΧΙ
-----	-----

ΕΠΙΔΟΜΑ ΑΝΕΡΓΙΑΣ ΑΠΟ ΟΑΕΔ

ΝΑΙ	ΟΧΙ
-----	-----

ΚΑΡΤΑ ΑΝΕΡΓΙΑΣ

ΝΑΙ	ΟΧΙ
-----	-----

Τα παρακάτω συμπληρώνονται από τον Υπεύθυνο του Τμήματος:

*ΗΜΕΡΟΜ. ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ : _____
*ΣΥΜΒΑΣΗ: ΑΟΡΙΣΤΟΥ/ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ _____
*ΣΣΕ _____
*ΜΙΣΘΟΣ/ΗΜΕΡΟΜΙΣΘΙΟ: _____
*ΚΑΔ/ ΚΩΔ. ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ/ Π.Κ.

1531	/	/
------	---	---

Παρακαλούμε για την έγκριση της αίτησή σας να προσκομίσετε τα παρακάτω αντίγραφα

1. ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ
2. ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ Α.Φ.Μ. ΑΠΟ ΕΠΙΣΗΜΟ ΕΓΓΡΑΦΟ
3. ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ ΑΡΙΘ.ΜΗΤΡΩΟΥ ΙΚΑ (ΑΤΟΜΙΚΟ ΑΠΟ ΕΝΣΗΜΑ-ΒΙΒΛΙΑΡΙΟ)
4. ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ ΑΜΚΑ
5. ΑΔΕΙΑ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΑΛΛΟΔΑΠΟΥΣ
6. ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΟΙΚΟΓΕΝ. ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ(ΓΙΑ ΕΓΓΑΜΟΥΣ)
7. ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΠΤΥΧΙΟΥ Η' ΑΔΕΙΑΣ
8. ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ ΙΒΑΝ ΒΙΒΛΙΑΡΙΟΥ ΕΘΝΙΚΗΣ ΤΡΑΠΕΖΗΣ
9. ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΥΓΕΙΑΣ (Εργαζόμενοι σε καταστήματα, εργοστάσια υγειονομικού ενδιαφέροντος)
- 10.ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ ΕΝΗΜΕΡΟΤΗΤΑΣ ΤΟΥ ΟΓΑ, Η ΟΠΟΙΑ ΝΑ ΕΙΝΑΙ ΣΕ ΙΣΧΥ (ΓΙΑ ΟΣΟΥΣ ΕΧΟΥΝ ΚΥΡΙΟ ΦΟΡΕΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΟΓΑ)

Δηλώνω υπεύθυνα για την ακρίβεια των ανωτέρω στοιχείων, άρθρα 8 και 22 (παρ.6) του Νόμου 1599/1986 και επιτρέπεται η χρήση αυτών μόνο στα πλαίσια της μισθοδοσίας και της εργατικής νομοθεσίας (Ν. 2472/1997).

Ο/Η Αιτών/ -ούσα

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: / /2022