

**ΑΙΤΗΣΗ - ΔΗΛΩΣΗ
 ΑΠΟΓΡΑΦΗΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗ**
 (ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΣΕ ΟΙΚΙΑ)



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

ΑΡΙΘ ΠΡΩΤ.
 ΗΜΕΡ/ΝΙΑ / /

ΝΟΜΙΚΗ ΚΩΔ
 ΜΟΡΦΗ 070

ΑΜΕ *

Κ.Α.Δ ΙΚΑ 9500

Ι.ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΟΔΟΤΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ				ΟΝΟΜΑ			
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ				ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ			
ΕΠΩΝΥΜΟ ΕΥΖΥΓΟΥ				ΟΝ. ΕΥΖΥΓΟΥ			
ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ / /	ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ					
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ	ΟΔΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ	ΤΚ	ΠΟΛΗ			
	ΒΟΜΟΣ	ΤΗΛΕΦΩΝΟ	EMAIL				
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ	ΤΥΠΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ	ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΗΞΕΛΘΗΣ	ΗΞΕΛΘΕΝ ΑΙΣΧ			
ΑΡΜΟΔΙΑ ΔΟΥ	ΚΩΔΙΚΟΣ *	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	Α.Φ.Μ				

ΙΙ.ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΕΥΘΥΝΩΝ ΕΡΓΟΔΟΤΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ				ΟΝΟΜΑ			
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ				ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ			
ΕΠΩΝΥΜΟ ΕΥΖΥΓΟΥ				ΟΝ. ΕΥΖΥΓΟΥ			
ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ / /	ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ					
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ	ΟΔΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ	ΤΚ	ΠΟΛΗ			
	ΒΟΜΟΣ	ΤΗΛΕΦΩΝΟ	EMAIL				
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ	ΤΥΠΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ	ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΗΞΕΛΘΗΣ	ΗΞΕΛΘΕΝ ΑΙΣΧ			
ΑΡΜΟΔΙΑ ΔΟΥ	ΚΩΔΙΚΟΣ *	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΑΦΜ				

Αρ. Τηλεμ. 120.3981.26 παρ. 46/2003

* (Συμπληρώνεται από την υπηρεσία)
 (1) Συμπληρώνεται μόνο για τα λοιπά κατ' οίκον του εργοδότη απασχολούμενα πρόσωπα και όχι για τις οικιακές βοηθούς

III. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΩΝ ΕΡΓΟΔΟΤΗ (ΔΕΥΤΕΡΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ)

Α/Α	ΑΡΜΟΔΙΟ ΥΠΟΚ/ΜΑ- ΠΑΡ/ΜΑ ΙΚΑ	ΚΩΔΙΚΟΣ *	ΟΝΟΜΑΣΙΑ		
		[][][]			
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ	ΟΔΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ		ΤΚ	
	ΠΟΛΗ	ΝΟΜΟΣ			
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ	ΤΗΛΕΦΩΝΟ	FAX	E - MAIL		

IV. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ - ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

<p>Α/Α ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ [][]</p> <p>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="background-color: #e0e0e0;">Α.Μ.Α</td><td></td></tr> <tr><td style="background-color: #e0e0e0;">ΕΠΩΝΥΜΟ</td><td></td></tr> <tr><td style="background-color: #e0e0e0;">ΟΝΟΜΑ</td><td></td></tr> <tr><td style="background-color: #e0e0e0;">ΟΝ. ΠΑΤΕΡΑ</td><td></td></tr> <tr><td style="background-color: #e0e0e0;">Α.Φ.Μ</td><td></td></tr> <tr><td style="background-color: #e0e0e0;">ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ</td><td></td></tr> </table> <p style="text-align: center;">ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ</p> <p style="text-align: center;">..... / / 200.....</p> <p>ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΕΡΓΟΔΟΤΗ - ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ ΩΣ ΠΡΟΣ ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ - ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ</p> <p>1. Με αποδοχές του 100% Η.Α.Ε <input type="checkbox"/></p> <p>2. Επί των πραγματικών αποδοχών ποσού, ... ΕΥΡΩ <input type="checkbox"/></p> <p>3. Για Η.Α το μήνα (1) <input type="checkbox"/></p> <p>Ο/Η ΔΗΛ... ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝ... Ο/Η ΔΗΛ... ΕΡΓΟΔΟΤ.....</p> <p style="text-align: center;">.....</p> <p>(Υπογραφή - Ονοματεπώνυμο) (Υπογραφή - Ονοματεπώνυμο)</p>	Α.Μ.Α		ΕΠΩΝΥΜΟ		ΟΝΟΜΑ		ΟΝ. ΠΑΤΕΡΑ		Α.Φ.Μ		ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ		<p>Α/Α ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ [][]</p> <p>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="background-color: #e0e0e0;">Α.Μ.Α</td><td></td></tr> <tr><td style="background-color: #e0e0e0;">ΕΠΩΝΥΜΟ</td><td></td></tr> <tr><td style="background-color: #e0e0e0;">ΟΝΟΜΑ</td><td></td></tr> <tr><td style="background-color: #e0e0e0;">ΟΝ. ΠΑΤΕΡΑ</td><td></td></tr> <tr><td style="background-color: #e0e0e0;">Α.Φ.Μ</td><td></td></tr> <tr><td style="background-color: #e0e0e0;">ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ</td><td></td></tr> </table> <p style="text-align: center;">ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ</p> <p style="text-align: center;">..... / / 200.....</p> <p>ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΕΡΓΟΔΟΤΗ - ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ ΩΣ ΠΡΟΣ ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ - ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ</p> <p>1. Με αποδοχές του 100% Η.Α.Ε <input type="checkbox"/></p> <p>2. Επί των πραγματικών αποδοχών ποσού, ... ΕΥΡΩ <input type="checkbox"/></p> <p>3. Για Η.Α το μήνα (1) <input type="checkbox"/></p> <p>Ο/Η ΔΗΛ... ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝ... Ο/Η ΔΗΛ... ΕΡΓΟΔΟΤ.....</p> <p style="text-align: center;">.....</p> <p>(Υπογραφή - Ονοματεπώνυμο) (Υπογραφή - Ονοματεπώνυμο)</p>	Α.Μ.Α		ΕΠΩΝΥΜΟ		ΟΝΟΜΑ		ΟΝ. ΠΑΤΕΡΑ		Α.Φ.Μ		ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	
Α.Μ.Α																									
ΕΠΩΝΥΜΟ																									
ΟΝΟΜΑ																									
ΟΝ. ΠΑΤΕΡΑ																									
Α.Φ.Μ																									
ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ																									
Α.Μ.Α																									
ΕΠΩΝΥΜΟ																									
ΟΝΟΜΑ																									
ΟΝ. ΠΑΤΕΡΑ																									
Α.Φ.Μ																									
ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ																									

Δηλώνω υπεύθυνα και με γνώση των συνεπειών του Ν. 1599/86 ότι τα στοιχεία που αναγράφονται στο παρόν έντυπο είναι αληθή.

Ο ΑΡΜΟΔΙΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ

Ο/Η Δηλ..... Εργοδότης ή
ο Πληρεξούσιός του

ΑΥΤΕΠΑΓΓΕΛΤΗ ΑΠΟΓΡΑΦΗ *

(Υπογραφή - Σφραγίδα)

(Υπογραφή - Ονοματεπώνυμο)