

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

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ή ΕΠΩΝΥΜΟ																		
ΟΝΟΜΑ						ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ													
ΔΙΑΚΡΙΤΙΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ																			
ΑΡΜΟΔΙΑ Δ.Ο.Υ	ΚΩΔ. *	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΑΦΜ							0	0	0	0	0	0	0	0	0
ΝΟΜΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΚΩΔ.	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ																
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΔΕΥΤΕΡΙΑΣ 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"/>	
	ΠΟΛΗ				ΝΟΜΟΣ					
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ	ΤΗΛΕΦΩΝΟ			ΡΑΧ			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"/>	
	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"/>	

Αρ. Τυποτ. 120/98/124 παρ. 06/2003

* (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		ΤΚ	ΠΟΛΗ		
	ΝΟΜΟΣ	ΤΗΛΕΦΩΝΟ			E-MAIL		
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ	ΤΥΠΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ		ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ	ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ		
			/...../.....			
ΑΡΜΟΔΙΑ ΔΟΥ	ΚΩΔΙΚΟΣ *	ΟΝΟΜΑΣΙΑ		ΑΦΜ			
ΙΔΙΟΤΗΤΑ				ΕΝΑΡΞΗ ΙΔΙΟΤΗΤΑΣ			
ΕΣΔΙΩΣΕ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ						
/...../.....						

ΕΠΩΝΥΜΟ				ΟΝΟΜΑ			
ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ	ΟΝ. ΠΑΤΕΡΑ			ΟΝ. ΜΗΤΕΡΑΣ			
ΕΠΩΝΥΜΟ ΕΥΖΥΓΟΥ	ΟΝ. ΕΥΖΥΓΟΥ						
ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ/...../.....		ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ				
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ	ΟΔΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ		ΤΚ	ΠΟΛΗ		
	ΝΟΜΟΣ	ΤΗΛΕΦΩΝΟ			E-MAIL		
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ	ΤΥΠΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ		ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ	ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ		
			/...../.....			
ΑΡΜΟΔΙΑ ΔΟΥ	ΚΩΔΙΚΟΣ *	ΟΝΟΜΑΣΙΑ		ΑΦΜ			
ΙΔΙΟΤΗΤΑ				ΕΝΑΡΞΗ ΙΔΙΟΤΗΤΑΣ			
ΕΣΔΙΩΣΕ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ						
/...../.....						

ΕΠΩΝΥΜΟ				ΟΝΟΜΑ			
ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ	ΟΝ. ΠΑΤΕΡΑ			ΟΝ. ΜΗΤΕΡΑΣ			
ΕΠΩΝΥΜΟ ΕΥΖΥΓΟΥ	ΟΝ. ΕΥΖΥΓΟΥ						
ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ/...../.....		ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ				
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ	ΟΔΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ		ΤΚ	ΠΟΛΗ		
	ΝΟΜΟΣ	ΤΗΛΕΦΩΝΟ			E-MAIL		
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ	ΤΥΠΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ		ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ	ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ		
			/...../.....			
ΑΡΜΟΔΙΑ ΔΟΥ	ΚΩΔΙΚΟΣ *	ΟΝΟΜΑΣΙΑ		ΑΦΜ			
ΙΔΙΟΤΗΤΑ				ΕΝΑΡΞΗ ΙΔΙΟΤΗΤΑΣ			
ΕΣΔΙΩΣΕ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ						
/...../.....						

V. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΩΝ ΕΡΓΟΔΟΤΗ

A/A <input type="checkbox"/>	ΑΡΜΟΔΙΟ ΥΠΟΚ/ΜΑ- ΠΑΡ/ΜΑ ΙΚΑ	ΚΩΔΙΚΟΣ * <input type="text"/>	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ	ΟΔΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ	TK <input type="text"/>	
	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 * <input type="text"/>	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ	ΟΔΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ	TK <input type="text"/>	
	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 * <input type="text"/>	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ	ΟΔΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ	TK <input type="text"/>	
	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 * <input type="text"/>	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ	ΟΔΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ	TK <input type="text"/>	
	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	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ	Α.Φ.Μ	ΗΜΕΡΝΙΑ 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

...../...../200...
Ο Δηλών Εργοδότης ή ο Πληρεξούσιος του