



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. (ΑΓΑΜΟΣ/ΕΓΓΑΜΟΣ/ΑΡ.ΤΕΚΝΩΝ) _____
ΑΡ.ΜΙΣΘΟΔΟΤΙΚΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ ΕΘΝΙΚΗΣ ΤΡΑΠΕΖΗΣ: _____
ΑΜΚΑ : _____
ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ (ΟΓΑ, ΙΚΑ, ΚΤΛ): _____
ΑΡΙΘΜ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΙΚΑ/ ΟΓΑ : _____
ΠΑΛΑΙΟΣ ΑΣΦΑΛ (ΕΩΣ 31/12/1992)/ ΝΕΟΣ ΑΣΦΑΛ(ΑΠΟ 01/01/1993) _____
ΓΡΑΜΜΑΤΙΚΕΣ ΓΝΩΣΕΙΣ/ ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ: _____

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 αίτησης 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 ΤΗΝ ΠΡΩΤΗ ΣΕΛΙΔΑ ΤΟΥ ΒΙΒΛΙΑΡΙΟΥ ΕΘΝΙΚΗΣ ΤΡΑΠΕΖΗΣ
- 9.ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΥΓΕΙΑΣ (Εργαζομένοι 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: ____/____/2019