|  |
| --- |
| **ΔΗΛΩΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ – ΩΡΟΜΙΣΘΙΟΥ ΓΙΑ ΜΙΣΘΟΔΟΣΙΑ** |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ** |   |
| **ΟΝΟΜΑ** |  |
| **ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ** |   |
| **ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ** |   |
| **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ** |  |
| **ΚΛΑΔΟΣ-ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ** |   |
| **ΣΧΟΛΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ** |  |
| **ΩΡΑΡΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ (ΠΛΗΡΕΣ Ή ΜΕΙΩΜΕΝΟ ΚΑΙ ΠΟΣΟ)** |  |
| **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΜΙΣΘΟΔΟΣΙΑΣ (από ημερομηνία ανάληψης υπηρεσίας)** |   |
| **ΤΡΑΠΕΖΑ ΜΙΣΘΟΔΟΣΙΑΣ (ΜΕ ΠΡΩΤΟ ΟΝΟΜΑ ΤΟΥ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ)** |  |
| **ΑΡΙΘ.ΛΟΓ. ΤΡΑΠΕΖΑΣ IBAΝ**  |   |
| **Α.Δ.Τ.** |   |
| **Α.Φ.Μ.** |   |
| **ΑΡΜΟΔΙΑ Δ.Ο.Υ.** |   |
| **ΑΜΚΑ** |   |
| **Α.Μ. ΙΚΑ** |   |
| **ΠΑΛΙΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ ΠΡΙΝ 01/01/1993 Ή ΝΕΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ ΜΕΤΑ 01/01/1993** |   |
| **ΑΝΑΛΑΜΒΑΝΕΤΕ ΩΣ ΜΙΣΘΩΤΟΣ ΓΙΑ ΠΡΩΤΗ ΦΟΡΆ; (ΝΑΙ/ΟΧΙ)**  |  |
| **ΛΑΜΒΑΝΑΤΕ ΕΠΙΔΟΜΑ ΑΝΕΡΓΙΑΣ ΚΑΙ ΑΝ ΝΑΙ ΑΠΟ ΠΟΙΟΝ ΟΑΕΔ;** |   |
| **ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑ** |  |
| **ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟ/ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟ** |  |
| **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ –** **ΟΔΟΣ-ΑΡΙΘΜΟΣ-Τ.Κ.-ΠΟΛΗ** |   |
| **ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ (ΣΤΑΘΕΡΟ-ΚΙΝΗΤΟ)** |   |
| **E-mail (στο οποίο θα λαμβάνω ενημερώσεις από τη Δ.Δ.Ε. Αργολίδας)** |   |
| **ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ (άγαμος, έγγαμος, εν χηρεία, σε διάζευξη, σύμφωνο συμβίωσης)** |   |
| **ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΙΔΙΩΝ (γράψτε ημερομηνία γέννησης κάθε παιδιού και σε περίπτωση ενηλίκου αν είναι φοιτητής σε Α.Ε.Ι.)** |   |
|  | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: Ο/Η ΔΗΛΩΝ/ΔΗΛΟΥΣΑ |
|  |  |
|  |  |
|  | (Υπογραφή) |