|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΙΑ ΜΙΣΘΟΔΟΣΙΑ** | | | | | | |
| **Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8, παρ. 4 Ν. 1599/1986)** | | | | | | |
| **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ** |  | | | | | |
| **ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ** |  | | | | | |
| **ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ** |  | | | | | |
| **ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ** |  | | | | | |
| **Α.Δ.Τ.** |  | | | | | |
| **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ** |  | | | | | |
| **ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ** |  | | | | | |
| **Α.Φ.Μ.** |  | | | | | |
| **Δ.Ο.Υ.** |  | | | | | |
| **ΦΕΚ ΔΙΟΡΙΣΜΟΥ** |  | | | | | |
| **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΟΡΚΩΜΟΣΙΑΣ** |  | | | | | |
| **ΑΡΙΘ.ΛΟΓ.ΤΡΑΠΕΖΑΣ IBAΝ (ΜΕ ΠΡΩΤΟ ΟΝΟΜΑ ΤΟΥ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ)** |  | | | | | |
| **ΑΜΚΑ** |  | | | | | |
| **Α.Μ. ΙΚΑ** |  | | | | | |
| **ΠΑΛΙΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ ΠΡΙΝ 01/01/1993 Ή ΝΕΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ ΜΕΤΑ 01/01/1993 (ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΙΚΑ )**  **ΑΝ ΠΑΛΙΟΣ ΝΑ ΕΠΙΣΥΝΑΦΘΕΙ ΚΑΡΤΕΛΑ ΕΝΣΗΜΩΝ** |  | | | | | |
| **ΟΔΟΣ-ΑΡΙΘΜΟΣ-Τ.Κ.-ΠΟΛΗ** |  | | | | | |
| **ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ (ΣΤΑΘΕΡΟ-ΚΙΝΗΤΟ)** |  | | | | | |
| **ΠΡΟΥΠΗΡΕΣΙΑ ΣΤΟ ΔΗΜΟΣΙΟ ΠΡΙΝ 01/01/2011** | ΝΑΙ | ΟΧΙ | ΑΝ ΝΑΙ ΔΙΑΛΕΓΩ | ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΔΗΜΟΣΙΟΥ |  | ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΙΚΑ |  |
| **E-mail ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ** |  | | | | | |
| **ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ** |  | | | | | |
| **ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΕΚΝΩΝ (Συμπληρώνεται και Υπεύθυνη Δήλωση Οικογενειακού Επιδόματος 2023 - Επισυνάπτεται έντυπο)** |  | | | | | |
|  |  | | | | | |
|  | ΜΥΤΙΛΗΝΗ ………………………………….. | | | | | |
|  |  | | | | | |
|  | Ο/Η ΔΗΛΩΝ/ΔΗΛΟΥΣΑ | | | | | |
|  |  | | | | | |
|  | (Υπογραφή) | | | | | |