**ΑΙΤΗΣΗ –ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΙΑ ΕΝΑΡΞΗ ΜΙΣΘΟΔΟΣΙΑΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ**

**Α. ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

Παρακαλούμε συμπληρώστε τα ακριβή προσωπικά σας στοιχεία και τα στοιχεία επικοινωνίας τα οποία επιθυμείτε να χρησιμοποιεί η υπηρεσία μας για την επικοινωνία μαζί σας και την αποστολή βεβαιώσεων αποδοχών κι άλλων εγγράφων που σας αφορούν. Οφείλετε να ενημερώνετε άμεσα την υπηρεσία στην οποία υπάγεστε οργανικά για οποιαδήποτε μεταβολή των στοιχείων αυτών.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ΟΝΟΜΑ |  | ΕΠΩΝΥΜΟ |  |
| ΟΝΟΜΑ ΚΑΙ ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ |  | ΟΝΟΜΑ ΚΑΙ ΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ |  |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ |  | | |
| Α.Δ.Τ. |  | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ |  |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ (ΟΔΟΣ –ΑΡΙΘΜΟΣ) |  | ΠΟΛΗ/ΠΕΡΙΟΧΗ - ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΑΣ |  |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ (1) |  | ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ (2) |  |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΗΛ. ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟΥ |  | Α.Μ.Κ.Α. |  |
| Α.Φ.Μ. |  | ΔΟΥ: |  |
|  |  |  | |

**Β. ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Αναλάβατε για πρώτη φορά ασφαλιστέα εργασία/απασχόληση στην Ελλάδα από 01-01-2022 κι έπειτα; (1) | | | ΝΑΙ | ΟΧΙ |
| Είχατε εργαστεί στο Δημόσιο, ΝΠΔΔ ή ΟΤΑ πριν την 1/1/2011 κι επιλέγετε ασφαλιστικό καθεστώς δημοσίου ; (2) | | | ΝΑΙ | ΟΧΙ |
| Είστε νέος ασφαλισμένος (υπαχθήκατε στην υποχρεωτική ασφάλιση οργανισμού κύριας ασφάλισης μετά την 31-12-1992); | | | ΝΑΙ | ΟΧΙ |
| Έχουν παρακρατηθεί από τις αποδοχές σας ποσά για εγγραφή στo Μετοχικό Ταμείο Πολιτικών Υπαλλήλων (Μ.Τ.Π.Υ);(3) | | | ΝΑΙ | ΟΧΙ |
| **(1)** Για τους σκοπούς του συγκεκριμένου ερωτήματος που αφορά στην υποχρεωτική ασφάλιση στο Ταμείο Επικουρικής Κεφαλαιοποιητικής Ασφάλισης (Τ.Ε.Κ.Α.), δε θεωρείται ασφαλιστέα εργασία η ασφάλιση για τον κίνδυνο εργατικού ατυχήματος κατά την πρακτική άσκηση φοιτητή.  (2)Στην περίπτωση που είχατε εργαστεί πριν την 1η /1ου/2011 σε Δημόσιο, Ν.Π.Δ.Δ. ή Ο.Τ.Α., έχετε δικαίωμα επιλογής του ασφαλιστικού φορέα κύριας σύνταξης (πρ. Δημοσίου ή πρ. ΙΚΑ). Απαιτείται προσκόμιση σχετικού παραστατικού.  **(3)**Αφορά υπαλλήλους με προγενέστερη υπηρεσία σε μόνιμη θέση του Δημοσίου. Σε καταφατική περίπτωση, απαιτείται η προσκόμιση σχετικής βεβαίωσης. | | | | |
| **Β.1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ πρώην Ι.Κ.Α.** | | | | |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΕΦΚΑ  (ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ Ι.Κ.Α. – Α.Μ. Ι.Κ.Α.) **(4)** | |  | | |
| **(4)**Απαραίτητα επταψήφιος αριθμός | |  | | |
| **Β.2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ πρώην Τ.Σ.Μ.Ε.Δ.Ε.** | | | | |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ ΤΣΜΕΔΕ |  | | | |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ | ………/………/……… | | | |

**Γ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ ΜΙΣΘΟΔΟΣΙΑΣ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ΙΒΑΝ | GR | ΤΡΑΠΕΖΑ |  |

**Δ. ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ΑΓΑΜΟΣ | □ | ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΟΣ/Η | | □ | ΣΥΜΦΩΝΟ ΣΥΜΒΙΩΣΗΣ | □ |
| ΕΓΓΑΜΟΣ | □ | ΧΗΡΟΣ/Α | | □ |  | |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΣΥΖΥΓΟΥ | |  | | | | |
|  | | | | | | |
| **Δ.1. ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΠΑΡΟΧΗ ΤΕΚΝΩΝ (ΑΡ. 15 του Ν.4354/2015)** | | | | | | |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΝΗΛΙΚΩΝ ΤΕΚΝΩΝ | | |  | |  | |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΝΗΛΙΚΩΝ ΤΕΚΝΩΝ(5) | | |  | |  | |
| (5)Ενήλικα τέκνα που δεν υπερβαίνουν το 19Ο έτος εφόσον φοιτούν στη Μέση Εκπαίδευση (απαιτείται βεβαίωση σχολής Μέσης Εκπαίδευσης). Ενήλικα τέκνα που φοιτούν στην Ανώτερη ή Ανώτατη Εκπαίδευση (ΑΕΙ, ΑΣΕΙ, ΤΕΙ εσωτερικού και εξωτερικού, σχολές αναγνωρισμένες από επίσημους κρατικούς φορείς) καθώς και σε ΙΕΚ (δημόσια και ιδιωτικά) έως 24 ετών. Απαιτείται βεβαίωση του εκπαιδευτικού ιδρύματος από την οποία προκύπτει η ημερομηνία εγγραφής και η ελάχιστη διάρκεια φοίτησης. Για ιδρύματα αλλοδαπής, απαιτείται πρόσθετα και επίσημη μετάφραση της βεβαίωσης φοίτησης. | | | | | | |

Ο/Η Υπάλληλος

(Υπογραφή)

Ημερομηνία: …………………………………

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ**

**ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΤΗΣ ΠΑΡΟΥΣΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ –ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Α/Α** | **ΤΥΠΟΣ ΕΓΓΡΑΦΟΥ** | ***ΕΛΕΓΧΟΣ(\*)*** |
| 1 | ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΟΥ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ | (\*) |
| 2 | ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ ΤΡΑΠΕΖΗΣ ΜΕ ΕΥΚΡΙΝΕΣ IBAN ΚΑΙ ΟΝΟΜΑ 1ΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ | (\*) |
| 3 | ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ (Α.Μ.Κ.Α.) | (\*) |
| 4 | ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΤΙΚΟΥ ΣΗΜΕΙΩΜΑΤΟΣ ΕΦΟΡΙΑΣ Ή ΑΛΛΟ ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΟ ΑΠΟ ΤΟ ΟΠΟΙΟ ΝΑ ΠΡΟΚΥΠΤΕΙ Ο Α.Φ.Μ. | (\*) |
| 5 | ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ | (\*) |
| 6 | ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ | (\*) |
| 7 | ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ ΟΡΚΩΜΟΣΙΑΣ | (\*) |
| 8 | ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΔΙΟΡΙΣΜΟΥ | (\*) |
| 9 | ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΠΟΓΡΑΦΗΣ ΤΟΥ e-ΕΦΚΑ | (\*) |
| 10 | ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΟ ΑΠΟ ΤΟ ΟΠΟΙΟ ΠΡΟΚΥΠΤΕΙ Η ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΡΩΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΣΕ ΟΠΟΙΟΔΗΠΟΤΕ ΦΟΡΕΑ ΚΥΡΙΑΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ | (\*) |
| 11 |  | (\*) |
| 12 |  | (\*) |
| 13 |  | (\*) |
| 14 |  | (\*) |
| 15 |  | (\*) |

ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ ΕΓΓΡΑΦΟΥ:

1) Τα πεδία με αστερίσκο (\*) συμπληρώνονται από την Τμήμα Β ́ Οικονομικού

2) Στην περίπτωση που δεν επαρκούν οι γραμμές του πίνακα των δικαιολογητικών του Παραρτήματος, συμπληρώνονται κάτω από τον πίνακα ιδιοχείρως και σε συνέχεια της υφιστάμενης αρίθμησης