

Επιχειρηση : _____

Ημερομ: _____

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ

Επώνυμο	
Όνομα	
Επώνυμο πατρός	
Όνομα πατρός	
Επώνυμο μητρός	
Όνομα μητρός	
Ημερομηνία/ Τόπος γέννησης	
Υπηκοότητα	
Διεύθυνση κατοικίας (Οδός,αρ /Δημος/ ΤΚ)	
Τηλέφωνο	
Οικογενειακή κατάσταση	
Αριθμός & ηλικία τέκνων που βαρύνουν	
ΑΔΤ/ Ημερ. Εκδοσης / Εκδ. αρχή	
Διαβατήριο & άδεια εργασίας αλλοδαπού	
Πρώτη ασφάλιση ΠΙΝ ή ΜΕΤΑ το 1993	
ΑΦΜ (9 ψηφία)	LLOYD HARRISON COOPER
Αρμόδια Δ.Ο.Υ	ACCOUNTING FIRM
ΑΜΚΑ (11 ψηφία)	
ΑΜ ΙΚΑ (7 η 9 ψηφία)	
Επίπεδο Εκπ/σης Γενικής	
Ξένες γλώσσες / Χρήση Η/Υ	
Αριθμός κάρτα ανεργίας	
Προϋπηρεσία στην ειδικότητα εως 14.02.2012	
Γενική προϋπηρεσία εως 14.02.2012	
<i>Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα ανωτέρω στοιχεία μου είναι ορθά και αληθή και σε περίπτωση λάθους φέρω την ευθύνη για τυχόν αποζημιώσεις του εργοδότη μου.</i>	
Υπογραφή Εργαζόμενου	
Η Συμπλήρωση παρακάτω πεδίων γίνεται από τον εργοδότη	
Ημερομηνία Πρόσληψης	
Ειδικότητα	
Ημέρες εργασίας ανα εβδομάδα	
Ωράριο εργασίας	
Καθαρές Αποδοχές (ημέρας ή μήνα)	
Σύμβαση	Ορισμένου Χρόνου [] Αορίστου Χρόνου []