

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ

Επιχείρηση	
Επώνυμο	
Όνομα	
Επώνυμο πατρός	
Όνομα πατρός	
Επώνυμο μητρός	
Όνομα μητρός	
Ημερομηνία / Τόπος γέννησης	
Υπηκοότητα	
Διεύθυνση κατοικίας (Οδός, αρ. / Δήμος / ΤΚ)	
Τηλέφωνο	
Οικογενειακή κατάσταση	
Αριθμός & ηλικία τέκνων που βαρύνουν	
ΑΔΤ / Ημερ. Έκδοσης / Εκδ. αρχή	
Διαβατήριο & άδεια εργασίας αλλοδαπού	
Πρώτη ασφάλιση ΠΡΙΝ ή ΜΕΤΑ το 1993	
ΑΦΜ (9 ψηφία)	
ΑΜΚΑ (11 ψηφία)	
ΑΜ ΙΚΑ (7 ή 9 ψηφία)	
Επίπεδο Εκπ/σης Γενικής	
Ξένες γλώσσες / Χρήση Η/Υ	
Αριθμός κάρτας ανεργίας	
Προϋπηρεσία στην ειδικότητα έως 14.02.2012	
Γενική προϋπηρεσία έως 14.02.2012	

Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα ανωτέρω στοιχεία μου είναι ορθά και αληθή και σε περίπτωση λάθους φέρω την ευθύνη για τυχόν αποζημιώσεις του εργοδότη μου.

Υπογραφή Εργαζομένου: _____

Η συμπλήρωση των παρακάτω πεδίων γίνεται από τον εργοδότη

Ημερομηνία Πρόσληψης		
Ειδικότητα		
Ημέρες εργασίας ανά εβδομάδα		
Ωράριο εργασίας		
Καθαρές Αποδοχές (ημέρας ή μήνα)		
Σύμβαση	Ορισμένου Χρόνου	Αορίστου Χρόνου