|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΠΟΓΡΑΦΙΚΟ -ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ** | |
| **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** |  |
| **ΑΡΙΘ.ΛΟΓ.ΤΡΑΠΕΖΑΣ IBAΝ (ΜΕ ΠΡΩΤΟ ΟΝΟΜΑ ΤΟΥ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ)** |  |
| **ΑΜΚΑ** |  |
| **Α.Μ. ΕΦΚΑ(ΠΡΩΗΝ ΙΚΑ)** |  |
| **ΠΑΛΙΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ ΠΡΙΝ 01/01/1993 Ή ΝΕΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ ΜΕΤΑ 01/01/1993 Ή ΠΡΩΤΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΜΕΤΑ ΤΗΝ 01/01/2022**  **(Επιλέγετε μια κατηγορία από τις παραπάνω τρεις)** |  |
| **ΟΔΟΣ-ΑΡΙΘΜΟΣ-Τ.Κ.-ΠΟΛΗ** |  |
| **ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ (ΣΤΑΘΕΡΟ-ΚΙΝΗΤΟ)** |  |
| **ΠΡΟΥΠΗΡΕΣΙΑ ΣΤΟ ΔΗΜΟΣΙΟ ΠΡΙΝ 01/01/2011 (Συμπληρώνετε Υπεύθυνη Δήλωση επιλογής ασφαλιστικής κάλυψης-Επισυνάπτεται έντυπο)** |  |
| **ΠΡΟΥΠΗΡΕΣΙΑ ΣΤΟ ΔΗΜΟΣΙΟ ΜΕΤΑ ΤΗΝ 1/1/2011 (Υποχρεωτική ασφάλιση στο ΕΦΚΑ-ΠΡΩΗΝ ΙΚΑ)** |  |
| **E-mail (στο οποίο θα λαμβάνω ενημερώσεις από την Περιφερειακή Διεύθυνσης Εκπαίδευσης Δυτικής Ελλάδας)** |  |
| **ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ (Σε περίπτωση έγγαμου αναγράφετε και το επώνυμο συζύγου)** |  |
| **ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΕΚΝΩΝ (Συμπληρώνετε και Υπεύθυνη Δήλωση Οικογενειακού Επιδόματος 2022 - Επισυνάπτεται έντυπο)** |  |
| **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ ΟΡΚΩΜΟΣΙΑΣ ΚΑΙ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ** |  |
|  | ΠΑΤΡΑ ………………………………….. |
|  | Ο/Η ΔΗΛ………………… |
|  |  |
|  | (Υπογραφή) |
|  |  |