



ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ

Συμπληρώνονται από τον εργαζόμενο

ΕΠΩΝΥΜΟ	
ΟΝΟΜΑ	
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ	
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ	
ΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ	
ΟΙΚΟΓΕΝ. ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΙΔΙΩΝ	
ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ	
ΗΜΕΡ. ΕΚΔΟΣΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ	
ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ	
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ	
ΗΜΕΡ. ΕΚΔΟΣΗΣ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ	
ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ	
Δ.Ο.Υ.	
Α.Φ.Μ.	
Α.Μ.ΙΚΑ	
Α.Μ.Κ.Α.	
ΑΔΕΙΑ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ	
ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ	
ΟΔΟΣ & ΑΡΙΘΜΟΣ	
ΠΟΛΗ / ΧΩΡΙΟ	
ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΑΣ	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΣΤΑΘΕΡΟ	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΚΙΝΗΤΟ	
ΙΒΑΝ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ ΤΡΑΠΕΖΗΣ	

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ :

1. ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ 2 ΟΨΕΩΝ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ Ή ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ
2. ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ Α.Φ.Μ.
3. ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ Α.Μ.ΙΚΑ
4. ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ Α.Μ.Κ.Α.

Συμπληρώνονται από τον εργοδότη	
ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	
ΩΡΑΡΙΟ	
ΗΜΕΡΕΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ	
ΜΙΣΘΟΣ	
ΕΤΑΙΡΕΙΑ	