



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΔΗΜΟΣ ΘΗΡΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ & ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ
ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ, ΠΡΟΣΧΟΛΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ
ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ
ΕΥΠΑΘΩΝ ΟΜΑΔΩΝ
ΤΜΗΜΑ ΠΑΙΔΙΚΩΝ ΣΤΑΘΜΩΝ
Ταχ. Δ/ση: ΚΑΡΤΕΡΑΔΟΣ
✉ 847 00 Θήρα
☎ 2286031075
e-mail: okmp@1353.syzefxis.gov.gr
site: www.okmp.gr

Θήρα,/2024
Α. Π. :.....

ΠΡΟΣ: ΔΗΜΟ ΘΗΡΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ & ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ
ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ, ΠΡΟΣΧΟΛΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ
ΕΥΠΑΘΩΝ ΟΜΑΔΩΝ ΤΜΗΜΑ ΠΑΙΔΙΚΩΝ ΣΤΑΘΜΩΝ

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΓΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗ / ΕΠΑΝΕΓΓΡΑΦΗ ΣΕ ΠΑΙΔΙΚΟ ΣΤΑΘΜΟ

☐

ΕΠΑΝΕΓΓΡΑΦΗ

☐

ΝΕΑ ΕΓΓΡΑΦΗ

Επιλέγετε με Χ τον Σταθμό της επιθυμίας σας

1. ΠΑΙΔΙΚΟΣ ΣΤΑΘΜΟΣ ΕΠΙΣΚΟΠΗΣ ΓΩΝΙΑΣ	☐
2. ΠΑΙΔΙΚΟΣ ΣΤΑΘΜΟΣ ΟΙΑΣ	☐
3. ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΑΚΟΣ ΣΤΑΘΜΟΣ ΕΜΠΟΡΕΙΟΥ	☐

ΧΡΗΣΗ ΣΧΟΛΙΚΟΥ ΛΕΩΦΟΡΕΙΟΥ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΤΟΝ
ΠΑΙΔΙΚΟ ΣΤΑΘΜΟ ΕΠΙΣΚΟΠΗΣ ΓΩΝΙΑΣ

☐

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΙΔΙΟΥ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ			
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ			
ΑΜΚΑ			
ΗΛΙΚΙΑ (κατά την 1/9/2024)	ΕΤΗ	ΜΗΝΕΣ	

ΑΔΕΡΦΑΚΙ ΣΕ ΠΑΙΔΙΚΟ ΣΤΑΘΜΟ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΘΗΡΑΣ	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ	ΣΤΑΘΜΟΣ
--	-----------------------	---------

ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΣ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ	

Όπου (*) συμπληρώνεται από την Υπηρεσία

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΩΝ

ΠΑΤΕΡΑ

ΕΠΩΝΥΜΟ	
ΟΝΟΜΑ	
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ	
ΤΗΛ. ΕΡΓΑΣΙΑΣ	
Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ	
ΤΗΛ. ΟΙΚΙΑΣ	
ΤΗΛ. ΚΙΝΗΤΟ	
E-MAIL	
Α.Δ.Τ. ή ΑΡ. ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ	
ΑΜΚΑ	
ΑΦΜ	

ΜΗΤΕΡΑΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ	
ΟΝΟΜΑ	
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ	
ΤΗΛ. ΕΡΓΑΣΙΑΣ	
Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ	
ΤΗΛ. ΟΙΚΙΑΣ	
ΤΗΛ. ΚΙΝΗΤΟ	
E-MAIL	
Α.Δ.Τ. ή ΑΡ. ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ	
ΑΜΚΑ	
ΑΦΜ	

Με την κατάθεση της αίτησης μου, δηλώνω ότι συμφωνώ για την αποθήκευση των στοιχείων αυτής στο αρχείο του τμήματος παιδικών σταθμών του δήμου Θήρας. Σε περίπτωση επιλογής του παιδιού μου υποχρεούμαι να προσκομίσω στην υπεύθυνη του Παιδικού Σταθμού το αντίγραφο Εκκαθαριστικού Σημειώματος του φορολογικού Έτους (2023) την 1^η/9/2024.

ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ: Ο Δήμος Θήρας είναι ο υπεύθυνος επεξεργασίας κατά το νόμο (Γενικός Κανονισμός ΕΕ 2016/679) και έχει την έδρα του στα ΦΗΡΑ ΘΗΡΑΣ ΤΚ 847 00, τηλ. 2286360100, Email: info@thira.gov.gr. Ο Δήμος Θήρας έχει διορίσει Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων, με τον οποίο μπορείτε να επικοινωνήσετε στην ακόλουθη διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου: dpo@thira.gov.gr.

Ο Δήμος συλλέγει και επεξεργάζεται τα ως άνω δεδομένα της αίτησης και φέρει την ιδιότητα του Υπευθύνου Επεξεργασίας Προσωπικών Δεδομένων σύμφωνα με τη νομοθεσία (Γενικός Κανονισμός Προστασίας Δεδομένων 2016/679/ΕΕ), καθορίζοντας το σκοπό και ορίζοντας τα μέσα της επεξεργασίας αυτών. Τα δεδομένα αυτά θα χρησιμοποιηθούν **με σκοπό την εξυπηρέτηση της παρούσας αίτησης** και δεν πρόκειται να διαβιβαστούν σε τρίτους. Τα δεδομένα διατηρούνται για όσο διάστημα είναι απαραίτητο για την διεκπεραίωση της αίτησης και αρχειοθετούνται για διάστημα πέντε ετών, λαμβάνονται δε τα κατάλληλα οργανωτικά και τεχνικά μέτρα προστασίας τους, σύμφωνα με το νόμο.

Έλαβα γνώση ότι η παροχή δεδομένων είναι απαραίτητη για την παρούσα αίτηση και ότι αν δεν τα παρέχω δεν θα είναι δυνατή η ικανοποίηση του αιτήματος. Έλαβα γνώση του δικαιώματος υποβολής αιτήματος στον υπεύθυνο επεξεργασίας για πρόσβαση, και διόρθωση ή διαγραφή ή περιορισμό επεξεργασίας των δεδομένων που με αφορούν και το δικαίωμα εναντίωσης στην επεξεργασία καθώς και το δικαίωμα στη φορητότητά τους, υπό τους περιορισμούς της κείμενης νομοθεσίας (άρθρα 17 παρ. 3 στοιχ. β', 20 παρ. 3 και 23 Κανονισμού 2016/679). Τα δικαιώματα αυτά ασκούνται είτε με την αποστολή επιστολής στην ως άνω διεύθυνση, υπώση του Υπευθύνου Προστασίας Δεδομένων του Δήμου, είτε με ηλεκτρονικό μήνυμα στη διεύθυνση ηλ. ταχυδρομείου: dpo@thira.gov.gr. Επίσης, έλαβα γνώση ότι για τυχόν καταγγελία έχω το δικαίωμα να απευθυνθώ στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Δνση: Κηφισίας 1-3, Τ.Κ. 115 23, Αθήνα) είτε σε ηλεκτρονική μορφή (www.dpa.gr).

ΘΗΡΑ, ____/____/2024

Ο ΑΙΤΩΝ / Η ΑΙΤΟΥΣΑ
ονοματεπώνυμο & υπογραφή



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΔΗΜΟΣ ΘΗΡΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ & ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ
ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ, ΠΡΟΣΧΟΛΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ
ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ
ΕΥΠΑΘΩΝ ΟΜΑΔΩΝ
ΤΜΗΜΑ ΠΑΙΔΙΚΩΝ ΣΤΑΘΜΩΝ
Ταχ. Δ/ση: ΚΑΡΤΕΡΑΔΟΣ
✉ 847 00 Θήρα
☎ 2286031075
e-mail: okmp@1353.syzefxis.gov.gr
[site: www.okmp.gr](http://www.okmp.gr)

ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΥΓΕΙΑΣ ΠΑΙΔΙΟΥ
(Να συμπληρωθεί από Παιδιάτρο)

Όνοματεπώνυμο:.....
Ημερομηνία γέννησης:.....
Βάρος σώματος:.....
Χρόνιο νόσημα:.....
Αλλεργικές εκδηλώσεις (Φάρμακα, τροφές, κλπ.):.....

Ανάπτυξη:.....

Εξέταση κατά συστήματα:

Έλλειψη G6PD

ΝΑΙ ☐

ΟΧΙ ☐

Επεισόδιο σπασμών:

ΝΑΙ ☐

ΟΧΙ ☐

Εάν ναι,

αιτία:.....

Υπάρχουν φάρμακα που δεν πρέπει να παίρνει

Άλλες

παρατηρήσεις:.....

Ο/Η

είναι πλήρως εμβολιασμένος/-η για την ηλικία του και υγιής. Μπορεί να φιλοξενηθεί σε παιδικό σταθμό και να _____ συμμετέχει στις επιτηρούμενες δραστηριότητες του σταθμού (π.χ. μουσικοκινητική, γυμναστικές ασκήσεις).

Ημερομηνία .../.../2024

Ο/Η ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΣ

(υπογραφή – σφραγίδα)



ΕΝΤΥΠΟ 2

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΔΗΜΟΣ ΘΗΡΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ & ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ
ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ, ΠΡΟΣΧΟΛΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ
ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ
ΕΥΠΑΘΩΝ ΟΜΑΔΩΝ
ΤΜΗΜΑ ΠΑΙΔΙΚΩΝ ΣΤΑΘΜΩΝ
Ταχ. Δ/ση: ΚΑΡΤΕΡΑΔΟΣ
✉ 847 00 Θήρα
☎ 2286031075
e-mail: okmp@1353.syzefxis.gov.gr
site: www.okmp.gr

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΕΡΓΟΔΟΤΗ ΓΙΑ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥΣ ΤΟΥ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ (Να συμπληρωθεί από τον εργοδότη)

Ο κάτωθι υπογεγραμμένος _____

ως νόμιμος εκπρόσωπος της εταιρίας _____

βεβαιώνω ότι ο/η _____

εργάζεται στην επιχείρησή μου από _____ (ημερομηνία πρόσληψης)

με σύμβαση ορισμένου ☐ χρόνου (επιλέξτε με **X** αν είναι ορισμένου ή αορίστου χρόνου)
αορίστου ☐ χρόνου

και πλήρης ☐ απασχόλησης (επιλέξτε με **X** αν είναι πλήρης ή μερικής απασχόλησης)

μερικής ☐ απασχόλησης.

Ημερομηνία: ____/____/2024

Υπογραφή και Σφραγίδα εργοδότη

--

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ/ΕΠΑΝΕΓΓΡΑΦΗΣ ΝΗΠΙΩΝ

ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ

1. **Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης** (τελευταίου δμήνου), όπου θα εμφανίζεται απαραίτητως το παιδί, για το οποίο γίνεται η αίτηση και φυσικά θα επιβεβαιώνεται η κατάσταση της οικογένειας (πολύτεκνη οικογένεια, τρίτεκνη οικογένεια, μονογονεϊκή οικογένεια, ορφανική οικογένεια) ή όπου δεν είναι εφικτό ληξιαρχική πράξη του παιδιού ή και ληξιαρχική πράξη συμφώνου συμβίωσης.

Εάν δεν είναι στην Ελληνική γλώσσα θα πρέπει, να συνοδεύεται και από επίσημη μετάφραση (τελευταίου δμήνου), από το Υπουργείο Εξωτερικών ή από συμβεβλημένο με το Δικηγορικό Σύλλογο, μεταφραστικό γραφείο.

Για χώρες που δεν εκδίδουν πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης, όπως μας προσκομίσετε σχετικό έγγραφο από την πρεσβεία σας, που να αποδεικνύει την οικογενειακή σας κατάσταση (να φαίνεται το τέκνο για το οποίο υποβάλετε την αίτηση και αν είστε μονογονεάς ή πολύτεκνη).

Σε περίπτωση ύπαρξης συμφώνου συμβίωσης απαιτείται η προσκόμισή ληξιαρχικής πράξης συμφώνου συμβίωσης.

2. **Αντίγραφο εκκαθαριστικού σημειώματος** - Πράξη διοικητικού προσδιορισμού φόρου (2022), του τελευταίου εκκαθαριστικού σημειώματος και των δύο γονέων, βάσει του οποίου θα γίνει η διαδικασία μοριοδότησης (συμπεριλαμβάνεται το πεδίο του πίνακα Δ1 "ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ") (επισυνάπτεται υπόδειγμα, το δικαιολογητικό αποτελείται από μία σελίδα).

3. **Αντίγραφο εκκαθαριστικού σημειώματος (2023)**, του προηγούμενου έτους, βάσει του οποίου θα γίνει ο υπολογισμός των τροφείων, εάν επιλεγεί το παιδί, θα το προσκομίσετε στην υπεύθυνη του Παιδικού Σταθμού την ημέρα ενημέρωσης γονέων.

ΠΡΟΣΟΧΗ:

-Για τους μη υπόχρεους σε υποβολή φορολογικής δήλωσης κρίνεται απαραίτητη, βεβαίωση απαλλαγής από την εφορία.

4. **Φωτοαντίγραφο από το βιβλιάριο υγείας του παιδιού** (ΜΟΝΟ τα στοιχεία και τα εμβόλια) (επισυνάπτεται υπόδειγμα).

5. ΕΝΤΥΠΟ 1

- **Αίτηση συμμετοχής (ηλεκτρονική αίτηση από 10 έως 31 Μαΐου) και**
- **Κατάσταση υγείας του παιδιού**, συμπληρωμένη απαραίτητως από παιδίατρο.

(το έντυπο χορηγείται από το γραφείο του τμήματος παιδικών σταθμών ή μπορείτε να το αντλήσετε από την ιστοσελίδα μας ή από τα Χρήσιμα έγγραφα της ηλεκτρονικής πλατφόρμας αιτήσεων).

6. **Δικαιολογητικά εργασίας** (ανά περίπτωση):
(**αφορούν και τους 2 γονείς** προκειμένου να μοριοδοτηθούν)

- **ΓΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥΣ ΣΤΟΝ ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΤΟΜΕΑ:**

1. **ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΕΡΓΟΔΟΤΗ ΓΙΑ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥΣ ΤΟΥ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ - ΕΝΤΥΠΟ 2** (το έντυπο χορηγείται από το γραφείο του τμήματος παιδικών σταθμών ή μπορείτε να το αντλήσετε από την ιστοσελίδα μας ή από τα Χρήσιμα έγγραφα της ηλεκτρονικής πλατφόρμας αιτήσεων) Προσοχή! Με ημερομηνία, υπογραφή & σφραγίδα εργοδότη!
2. **Αναγγελία πρόσληψης (Ε3)** (σε περίπτωση που υπάρχει μεταβολή, όπως μας προσκομίσετε μαζί και την τροποποίηση της σύμβασης) ή πίνακα προσωπικού (Ε4) (επισυνάπτεται υπόδειγμα, το Ε3 αποτελείται από 3 σελίδες και το Ε4 από 1 σελίδα).
3. **Αντίγραφο ενσήμων από το e-ΕΦΚΑ** τελευταίου έτους - από τον 5^ο μήνα του προηγούμενου έτους μέχρι την ημερομηνία εκτύπωσης (επισυνάπτεται υπόδειγμα) ή **εργόσημο** (αντίγραφο εργόσημου και απόδειξη κατάθεσης σε τράπεζα τελευταίου έτους προ της υποβολής της αίτησης (επισυνάπτεται υπόδειγμα).

4. **Βεβαίωση ενσήμων εργοδότη Α.Π.Δ.** (για τους τελευταίους μήνες που ακόμη δεν έχει ενημερωθεί το ηλεκτρονικό σύστημα e-ΕΦΚΑ) (επισυνάπτεται υπόδειγμα) Προσοχή! Με ημερομηνία, υπογραφή & σφραγίδα εργοδότη!

- ΓΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥΣ ΣΤΟ ΔΗΜΟΣΙΟ ΤΟΜΕΑ / ΤΟΠΙΚΗ ΑΥΤΟΔΙΟΙΚΗΣΗ Ή ΤΑ ΝΠΔΔ ΑΥΤΩΝ:
 - για υπαλλήλους μόνιμους και αορίστου χρόνου: Βεβαίωση εργασίας από την υπηρεσία η οποία να έχει ημερομηνία μεταγενέστερη της δημοσίευσης της ανακοίνωσης των εγγραφών.
 - για ΙΔΟΧ: Βεβαίωση εργασίας από την υπηρεσία, η οποία θα αναφέρει υποχρεωτικά εάν πρόκειται για πλήρη ή μερική απασχόληση καθώς και την διάρκεια σύμβασης, η οποία να έχει ημερομηνία μεταγενέστερη της δημοσίευσης της ανακοίνωσης των εγγραφών.
- ΓΙΑ ΕΛΕΥΘΕΡΟΥΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΕΣ, ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΕΣ ΣΕ Ο.Ε. ή Ε.Ε. ή Ι.Κ.Ε. ή Ε.Π.Ε. ή ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Ε.Π.Ε.:
 1. Προσωποποιημένη Πληροφόρηση Επιχείρησης από Taxisnet (myAADE τα στοιχεία μητρώου - επιχείρησης και όχι φυσικού προσώπου και σε περίπτωση εταιρίας και τα στοιχεία μητρώου Νομικού Προσώπου) (πρόσφατη εκτύπωση) (επισυνάπτεται υπόδειγμα).
- ΓΙΑ ΑΥΤΟΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΟΥΣ ΣΤΟΝ ΠΡΩΤΟΓΕΝΗ ΤΟΜΕΑ:
 1. **Βεβαίωση ασφάλισως από τον Ο.Γ.Α.** απ' όπου θα επιβεβαιώνεται η ασφάλιση κατά το προηγούμενο έτος.
- ΓΙΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ ΑΝΕΡΓΩΝ ΓΟΝΕΩΝ:
 1. **Αντίγραφο δελτίου ανεργίας** σε ισχύ ή **αποδεικτικό ανανέωσης δελτίου ανεργίας**, ή **βεβαίωση επιδοτούμενης ανεργίας**, ή **όταν αφορά σε ειδικά ταμεία, άλλο ισοδύναμο έγγραφο που να βεβαιώνει την ανεργία.**
- ΓΙΑ ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΥΣ
 1. **Απόφαση συνταξιοδότησης**
- ΓΙΑ ΝΑΥΤΙΚΟΥΣ
 1. **Ναυτικό Φυλλάδιο**

ΕΙΔΙΚΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΑΝΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ:

1. -Σε περίπτωση διαζευγμένων γονέων απαιτείται η προσκόμιση **αντίγραφου του διαζευκτηρίου** (εάν αυτό δεν αναφέρεται στο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης).
-Σε περίπτωση γονέων που βρίσκονται σε διάσταση απαιτείται:
 - **Βεβαίωση μεταβολής ατομικών στοιχείων της Δ.Ο.Υ.**, που να αποδεικνύεται η διάσταση.
 - Δικαστική απόφαση, που θα αναφέρεται η επιμέλεια του παιδιού.

ΠΡΟΣΟΧΗ:

* Για τις περιπτώσεις διαζευγμένων ή εν διαστάσει γονέων, προκειμένου να μοριοδοτηθούν για την εργασία, θα πρέπει να προσκομισθούν τα δικαιολογητικά και των δύο. Διαφορετικά μοριοδοτείται μόνο όποιος έχει την επιμέλεια του παιδιού.

** Όταν δεν αποδεικνύεται η διάσταση, θα πρέπει να προσκομιστούν κανονικά τα δικαιολογητικά και των 2 γονέων.

2. **Ληξιαρχική πράξη θανάτου** του αποβιώσαντος γονέα (για ορφανό παιδί), εάν αυτό δεν αναφέρεται στο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.
3. Για την εγγραφή παιδιού αλλοδαπών γονέων (για πατέρα, μητέρα και παιδί):
 - **Αντίγραφο Ταυτότητας ή Διαβατηρίου** σε ισχύ, απαραίτητως με επίσημη μετάφρασή του (αν δεν είναι με λατινική γραφή).
 - **Άδεια νόμιμης παραμονής στην χώρα σε ισχύ ή την αίτηση ανανέωσης της.**
4. **Βεβαίωση από τη Γραμματεία της Σχολής τελευταίου εξαμήνου** (για γονείς που είναι φοιτητές ή σπουδαστές).
5. **Βεβαίωση από το Στρατό** (για γονέα Στρατιώτη).

6. Σε περίπτωση γονέων με παιδί που ανήκει στην ομάδα ΑΜΕΑ με ποσοστό αναπηρίας 67% ή γονέα που ανήκει στην ομάδα ΑΜΕΑ με ποσοστό αναπηρίας 67%, απαιτείται βεβαίωση από το Κέντρο Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.) (σε ισχύ).
7. Σε περίπτωση παιδιών που πάσχουν από σωματικές, πνευματικές, ψυχικές παθήσεις ή αναπηρίες χρειάζεται να μας προσκομίσετε γνωμάτευση ιατρού κατάλληλης ειδικότητας ότι αυτό είναι ωφέλιμο για το παιδί και ότι έχει τη δυνατότητα ένταξης σε πλαίσιο λειτουργίας του Σταθμού.

Δικαίωμα εγγραφής στους Παιδικούς Σταθμούς Επισκοπής Γωνιάς και Οίας έχουν παιδιά ηλικίας 2,5 ετών (με ημερομηνία γέννησης από 1/1/2021 - 01/3/2022) έως την ηλικία εγγραφής τους στο Νηπιαγωγείο, ενώ στον Βρεφονηπιακό Σταθμό Εμπορείου έχουν επιπλέον και βρέφη ηλικίας 18 μηνών (με ημερομηνία γέννησης από 1/1/2021 - 01/3/2023).

Σε περίπτωση που το τέκνο σας για το οποίο υποβάλετε ηλεκτρονική αίτηση εγγραφής, κατά την 1^η Σεπτεμβρίου (έναρξη σχολικής χρονιάς) δεν θα έχει κλείσει τα 2,5 έτη, η ηλεκτρονική εφαρμογή δεν θα σας επιτρέψει να επιλέξετε τους Παιδικούς Σταθμούς Επισκοπής Γωνιάς και Οίας, διότι δεν θα έχει κλείσει την απαιτούμενη ηλικία σύμφωνα με την αδειοδότηση των σταθμών (δομή Α2) και θα υπάρχει μόνο η επιλογή του Βρεφονηπιακού Σταθμού Εμπορείου που διαθέτει βρεφικά τμήματα από 18 μηνών.

ΠΡΟΣΟΧΗ!!!! Δεν μοριοδοτούνται αιτήσεις με ελλιπή δικαιολογητικά.

Επισημαίνεται ότι έχετε τη δυνατότητα αποθήκευσης της αίτησής σας έως και την συμπλήρωση όλων των απαιτούμενων δικαιολογητικών σας.

Με την ολοκλήρωση συμπλήρωσης όλων των δικαιολογητικών μπορείτε να κάνετε την οριστική υποβολή της αίτησης.

Μετά την οριστική υποβολή δεν υπάρχει δυνατότητα επεξεργασίας στην πλατφόρμα.

Οι αιτούντες που έχουν ελλιπή δικαιολογητικά, θα λάβουν μήνυμα μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (στο e-mail που έχουν δηλώσει στα στοιχεία της ηλεκτρονικής αίτησης) στο οποίο και θα αναφέρονται.

Τα δικαιολογητικά αυτά θα πρέπει:

- **Είτε να προσκομισθούν σε φυσικό αρχείο άμεσα έως και τις 07/06/2024 καθημερινά από τις 09:00 έως τις 12:00 στα γραφεία της υπηρεσίας του τμήματος Παιδικών Σταθμών του Δήμου Θήρας (Μεσαριά Θήρας, δίπλα στο κατάστημα «Κωτσόβολος»)**
- **Είτε να αποσταλούν συστημένα με το ταχυδρομείο ή με courier (στη διεύθυνση ΔΗΜΟΣ ΘΗΡΑΣ – ΤΜΗΜΑ ΠΑΙΔΙΚΩΝ ΣΤΑΘΜΩΝ Μεσαριά Θήρας.) Οι εταιρίες courier θα πρέπει να παραδίδουν τα δικαιολογητικά στη Διεύθυνση του ανωτέρω τμήματος από Δευτέρα ως Παρασκευή, 09:00πμ έως 14:00μμ.**

ΠΡΟΣΟΧΗ!!!! Σε περίπτωση μη προσκόμισης των υποχρεωτικών δικαιολογητικών η αίτηση δεν αξιολογείται και απορρίπτεται.

Σε περίπτωση μεγαλύτερης ζήτησης της χρήσης του σχολικού λεωφορείου του Παιδικού Σταθμού Επισκοπής Γωνιάς από τις διαθέσιμες θέσεις θα διενεργηθεί κλήρωση.

Επικοινωνία-Πληροφορίες

Τηλέφωνο: 22860 31075 από τις 11:00 έως τις 14:00

E-mail: okmp@1353.syzefxis.gov.gr

Site: www.okmp.gr



Ελληνική Δημοκρατία
Νομός Κυκλάδων
Δήμος Θήρας
Γραφείο Αστικής και Δημοτικής Κατάστασης

Χαρακτηριστικό Ασφαλείας: 11361413614+03'00'



28-05-2023

Τελευταίου εξαμήνου!

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ

Ο/Η Δήμαρχος Θήρας πιστοποιεί ότι:

Τα πιο κάτω άτομα είναι εγγεγραμμένα στο Δημοτολόγιο του Δήμου Θήρας στην [redacted] οικογενειακή μερίδα με τα κάτωθι στοιχεία:

Στοιχεία	Αρχικό Μέλος Μεριδας
A/A Μέλους Οικογενειακής Μεριδας	1
Παλιός A/A Μέλους Οικογενειακής Μεριδας	1
Ιδιότητα Μέλους	Αρχικό μέλος μερίδας
Είδος Εγγραφής	Κανονική
Επώνυμο	[redacted]
Όνομα	[redacted]
Φύλο	Άρρεν
Όνομα Πατέρα	[redacted]
Επώνυμο Πατέρα	[redacted]
Όνομα Μητέρας	[redacted]
Επώνυμο Μητέρας	[redacted]
Γένος Μητέρας	[redacted]
Ημερομηνία γέννησης	[redacted]
Οικισμός γέννησης	[redacted]
Τοπ./Δημ. Κοινότητα ή Κοινότητα γέννησης	
Δημοτική Ενότητα γέννησης	Χολαργού
Δήμος γέννησης	Παπάγου - Χολαργού
Νομός γέννησης	Αττικής
Χώρα γέννησης	Ελλάδα
Ιθαγένεια	Ελληνική
Ημ/νία Κτήσης ιθαγένειας	[redacted]
Ημ/νία Κτήσης Δημοτικότητας	[redacted]
Ημ/νία Συμβάντος διαγραφής	
Απολογία Διαγραφής	
Ειδικός Εκλογικός Αριθμός	[redacted]
ΑΜΚΑ	
Μητρώο Αρρένων	Νομός Αττικής, Δήμος Πειραιώς
Αριθμός - Έτος Μ.Α.	[redacted]
Εγγραφή Μ.Α.	Αρχική
Παρατηρήσεις	

Τέκνα:		
Στοιχεία	Τέκνο Α	Τέκνο Β
A/A Μέλους Οικογ. Μεριδας	3	4
Παλιός A/A Μέλους Οικογ.Μεριδας		
Ιδιότητα Μέλους	1ο τέκνο	2ο τέκνο
Είδος Εγγραφής	Κανονική	Κανονική
Επώνυμο	████████████████████	████████████████████
Όνομα	████████████████████	████████████████████
Φύλο	Θήλυ	Άρρεν
Όνομα Πατέρα	████████████████████	████████████████████
Επώνυμο Πατέρα	████████████████████	████████████████████
Όνομα Μητέρας	████████████████████	████████████████████
Επώνυμο Μητέρας	████████████████████	████████████████████
Γένος Μητέρας	████████████████████	████████████████████
Ημερομηνία γέννησης	████████████████████	████████████████████
Οικισμός γέννησης		
Τοπ./Δημ. Κοινότητα ή Κοινότητα γέννησης		
Δημοτική Ενότητα γέννησης		
Δήμος γέννησης	Παλαιού Φαλήρου	Παλαιού Φαλήρου
Πόλη γέννησης		
Νομός γέννησης	Αττικής	Αττικής
Χώρα γέννησης	Ελλάδα	Ελλάδα
Ιθαγένεια	Ελληνική	Ελληνική
Ημ/νία Κτήσης ιθαγένειας	████████████████████	████████████████████
Ημ/νία Κτήσης Δημοτικότητας	████████████████████	████████████████████
Ημ/νία Συμβάντος διαγραφής		
Αιτιολογία Διαγραφής		
Ειδικός Εκλογικός Αριθμός		
ΑΜΚΑ		
Μητρώο Αρρένων		Κυκλάδων, Θήρας
Αριθμός - Έτος Μ.Α.	-	████████████████████
Εγγραφή Μ.Α.		Αρχική
Παρατηρήσεις		

Το πιστοποιητικό εκδόθηκε για κάθε νόμιμη χρήση.

Ο/Η Δήμαρχος

.....

REPUBLICA E SHQIPËRISE
Republic of Albania
République d'Albanie
República de Albania
Republik Albanien
Repubblica d'Albania
Αλβανική Δημοκρατία

Zyra e Gjendjes Civile 74
Office of Civil Registry
Office de l'Etat Civil
Oficina de Registro Civil
Standesamt
Ufficio dello Stato Civile
Ληξιαρχείο

Durrës 074, m 20. - 2023

CERTIFIKATË FAMILJARE
FAMILY CERTIFICATE / CERTIFICAT DE FAMILLE / CERTIFICADO FAMILIAR /
FAMILIENZERTIFIKAT / CERTIFICATO DI FAMIGLIA /
ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ

Në bazë të Regjistrit Kombëtar të Gjendjes Civile të vitit 2010, vërtetohen të dhënat e mëposhtme / Based on the National Civil Register of 2010, the following information is certified / Sur la base du registre national de l'état civil 2010, les informations suivantes sont certifiées / Basado en el Registro Nacional de Estado Civil 2010, la siguiente información está certificada / Basierend auf dem Nationalen Zivilregister von 2010 sind die folgenden Informationen zertifiziert / Sulla base del registro civile nazionale del 2010, si certificano i seguenti dati / Βάσει του Εθνικού Μητρώου του Ληξιαρχείου 2010, πιστοποιούνται τα ακόλουθα δεδομένα:

1. Name – Surname / Prénom – Nom de famille / Nombre – Apellido / Vorname – Familienname / Nome – Cognome / Όνομα – Επώνυμο
2. Father's Name / Prénom du Père / Nombre del Padre / Vorname des Vaters / Nome del Padre / Όνομα Πατρός
3. Mother's Name / Prénom de la Mère / Nombre de la Madre / Vorname der Mutter / Nome della Madre / Όνομα Μητρός
4. Gender / Sexe / Sexo / Geschlecht / Genere / Φύλο
5. Relation to Head of Household / Liens Familiaux avec le Chef de Famille / Relación con el Titular del Hogar Familiar / Familienbeziehung / Relazione con il Capofamiglia / Οικογενειακοί δεσμοί
6. Date of Birth / Date de Naissance / Fecha de Nacimiento / Geburtsdatum / Data di Nascita / Ημερομηνία γεννήσεως
7. Civil Status / Etat Civil / Estado Civil / Zivilstand / Stato Civile / Κατάσταση του πολίτη
8. Place of Birth / Lieu de Naissance / Lugar de Nacimiento / Geburtsort / Luogo di Nascita / Τόπος Γεννήσεως
9. Citizenship / Citoyenneté / Nacionalidad / Staatsangehörigkeit / Cittadinanza / Υπηκοότητα
10. Personal Number / Numéro Personnel / Numero Personal / Personalnummer / Numero Personale / Προσωπικός Αριθμός

Page 1 nga 2

και 2^η σελίδα:

REPUBLICA E SHQIPËRISE
Republic of Albania
République d'Albanie
República de Albania
Republik Albanien
Repubblica d'Albania
Αλβανική Δημοκρατία

Zyra e Gjendjes Civile 74
Office of Civil Registry
Office de l'Etat Civil
Oficina de Registro Civil
Standesamt
Ufficio dello Stato Civile
Ληξιαρχείο

Durrës 074, m 20. - 2023

Nr.	1. Emri i Mbiemri	2. Emri i Babait	3. Emri i Nënës	4. Gjinia	5. Lidhja me K. Familjarin	6. Datëlindja			7. Gjendja Civile	8. Vendlindja	9. Shtetësia	10. Numri Personal
						Dita	Muaji	Viti				
1.												
2.												
3.												
4.												
5.												
6.												
7.												
8.												
9.												
10.												

Kjo certifikatë lëshohet për përdorim jashtë vendit. / This certificate is issued for usage abroad. / Ce certificat est délivré pour usage à l'étranger. / El presente se expide a efectos de trámites en el extranjero. / Dieses Zertifikat wird für die Verwendung im Ausland ausgestellt. / Il presente certificato viene rilasciato per uso all'estero. / Το παρόν πιστοποιητικό χορηγείται για χρήση στο εξωτερικό.

Emri, Mbiemri, Nënshkrimi i Nëpunësit të Gjendjes Civile, Vula
Name, Surname, Signature of Registrar, Seal
Prénom, Nom de famille, Signature de l'Officier de l'Etat Civil, Sceau
Nombre, Apellido, Firma del/la Encargado/a del Registro Civil, Sello
Vor- und Nachname, Unterschrift des Standesbeamten, Siegel
Nome, Cognome, Firma del Pubblico Ufficiale dello Stato Civile, Timbro
Όνομα, Επώνυμο, Υπογραφή Καταχωρητή, Σφραγίδα

Page 2 nga 2

του τελευταίου εκκαθαριστικού σημειώματος και των δύο γονέων, βάσει του οποίου θα γίνει η διαδικασία μοριοδότησης (συμπεριλαμβάνεται το πεδίο του πίνακα Δ1 "ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ") (το δικαιολογητικό αποτελείται από μία σελίδα).

[illegible]

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΙΔΙΟΥ

Φωτοαντίγραφο από το βιβλιάριο υγείας του παιδιού
ΜΟΝΟ τα στοιχεία και τα εμβόλια!

ΑΓΟΡΙ ☐ ΚΟΡΙΤΣΙ ☐ ΑΜΚΑ. [REDACTED]

ΕΠΙΘΕΤΟ [REDACTED]

SURNAME [REDACTED]

ΟΝΟΜΑ [REDACTED]

NAME [REDACTED]

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ/ DATE OF BIRTH [REDACTED]

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ/ PLACE OF BIRTH [REDACTED]

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ [REDACTED]

FATHER'S NAME - SURNAME [REDACTED]

Ημερομηνία Γέννησης [REDACTED] Τόπος Γέννησης [REDACTED]

Εθνικότητα [REDACTED]

Επάγγελμα [REDACTED] Ασφάλιση [REDACTED]

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ [REDACTED]

MOTHER'S NAME - SURNAME [REDACTED]

Ημερομηνία Γέννησης [REDACTED] Τόπος Γέννησης [REDACTED]

Εθνικότητα [REDACTED]

Επάγγελμα [REDACTED] Ασφάλιση [REDACTED]

ΑΔΕΡΦΙΑ (Ονοματεπώνυμο, φύλο, ημερομηνία γέννησης) [REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ/ HOME ADDRESS [REDACTED]

ΤΗΛΕΦΩΝΟ/ TELEPHONE NUMBER [REDACTED]

ΗΜΕΡΟΛΟΓΙΟ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΩΝ			ΗΜΕΡΟΛΟΓΙΟ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΩΝ			
1	2	3	4	5	1	2
Διφθερίτιδας-Τετάνου-Κακκώτη (Diphtheria-Tetanus-Pertussis) (<7 ετών: DTaP (παιδικής ηλικίας) ≥7 ετών: Tdap/Td (τύπου ενήλικου))						
Πολιομυελίτιδας (Polio) (IPV)						
Αιμόφλου (ινφλουένζας b) (Haemophilus influenzae b) (Hib)						
Ηπατίτιδας Β (Hepatitis B) (HepB)						
Πνευμονόκοκκου, συζευγμένο (Pneumococcal, conjugate) (PCV)						
Μηνιγγιτιδόκοκκου C, συζευγμένο (Meningococcal C, conjugate) (MCV)						

92

93

Και την επόμενη σελίδα με τα εμβόλια:

ΗΜΕΡΟΛΟΓΙΟ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΩΝ ΚΑΙ ΔΟΚΙΜΑΣΙΑΣ ΜΑΝΤΟΥ			
Φυμακτική δοκιμασία Mantoux (Tuberculin test)			
Εμβόλια για παιδιά σε αυξημένο κίνδυνο νόσου ή επιπλοκών			
Φυματίωσης (Tuberculosis) (BCG)			
Γρίπης (Influenza) (INFL)			
Πνευμονόκοκκου, 23-δόντο, πολυσακχαριδικό (Pneumococcal, 23-valent, polysaccharide) (PPSV23)			
Άλλα Εμβόλια			
Ροταϊού (Rotavirus) (RV)			

94

ΗΜΕΡΟΛΟΓΙΟ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΩΝ			
Άλλα Εμβόλια			
Άλλο (Other):			
Άλλο (Other):			
Άλλο (Other):			
Άλλο (Other):			
ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ			

95

ΕΝΤΥΠΟ 3: ΕΝΙΑΙΟ ΕΝΤΥΠΟ ΑΝΑΓΓΕΛΙΑΣ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ (Ε3 Αναγγελία Πρόσληψης και Ε4 Συμπληρωματικός Πίνακας Προσωπικού Νέας Πρόσληψης)									
ΥΠΗΡΕΣΙΑ Δ.ΥΠ.Α			ΚΠΑ2 ΣΑΝΤΟΡΙΝΗΣ			ΚΩΔ. ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ Δ.ΥΠ.Α			
ΥΠΗΡΕΣΙΑ Σ.ΕΠ.Ε.			ΤΕΕΣ ΝΑΞΟΥ			ΚΩΔ. ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ Σ.ΕΠ.Ε.			
ΑΡ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ						ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ			
Α. ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΟΔΟΤΗ									
ΦΥΣΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ		ΝΑΙ		ΟΧΙ		Α.Μ.Ε.			
ΕΠΩΝΥΜΙΑ ή ΕΠΩΝΥΜΟ									
ΟΝΟΜΑ ¹						ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ			
ΔΙΑΚΡΙΤΙΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ									
ΑΡΜΟΔΙΑ ΔΟΥ									
ΚΩΔΙΚΟΣ		ΟΝΟΜΑΣΙΑ		ΘΗΡΑΣ		ΔΦΜ			
ΝΟΜΙΚΗ ΜΟΡΦΗ									
ΚΩΔΙΚΟΣ		ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ							
ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ									
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ						ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΩΝ			
ΕΡΓΟΔΟΤΙΚΗ ΟΡΓΑΝΩΣΗ									
Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΩΝ ΕΡΓΟΔΟΤΗ									
Κ.Α.Δ.		ΚΥΡΙΑ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ (ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ)							
		ΔΕΥΤΕΡΕΥΟΥΣΑ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ (ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ)							
Γ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗ									
ΕΔΡΑ		Α/Α ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗ ΚΑΤΑ ΙΚΑ				Κ.Α.Δ.		ΑΡ. ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ	
ΝΑΙ		x		ΟΧΙ		0			
ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑ ΙΚΑ		ΤΟΠΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Γ ΚΥΚΛΑΔΩΝ				ΚΩΔΙΚΟΣ ΥΠΟΚ/ΤΟΣ			
ΠΑΡΟΥΣΑ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ		Έναρξη απασχόλησης							
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗ									
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ									
Τ.Κ.		84700		ΔΗΜΟΣ		ΘΗΡΑΣ			
ΔΗΜΟΤΙΚΗ / ΤΟΠΙΚΗ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ									
ΤΗΛΕΦΩΝΟ				ΦΑΞ				E-MAIL	
Δ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΣΛΗΦΘΕΝΤΟΣ									
ΕΠΩΝΥΜΟ						ΟΝΟΜΑ			
ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΡΟΣ						ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ			
ΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΡΟΣ						ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ			
ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ						ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ			
ΦΥΛΟ		ΑΝΔΡΑΣ				ΓΥΝΑΙΚΑ			
ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ		ΕΛΛΑΔΑ							
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ									
ΤΥΠΟΣ		ΔΕΛΤΙΟ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ							
ΑΡΙΘΜΟΣ						ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ			
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ						ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΗΣ ΙΣΧΥΟΣ			
ΑΦΟΡΑ ΑΔΕΙΑ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΠΟΛΙΤΩΝ ΤΡΙΤΩΝ ΧΩΡΩΝ Η ΟΠΟΙΑ ΠΑΡΕΧΕΙ ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΑΜΕΣΗΣ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ ΣΤΗΝ ΑΓΟΡΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ				ΝΑΙ		ΟΧΙ		ΕΑΝ ΝΑΙ ΕΙΔΟΣ	

ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΠΟΛΙΤΩΝ ΤΡΙΤΩΝ ΧΩΡΩΝ Η ΟΠΟΙΑ ΠΑΡΕΧΕΙ ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΑΜΕΣΗΣ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ ΣΤΗΝ ΑΓΟΡΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ				ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΠΟΛΙΤΩΝ ΤΡΙΤΩΝ ΧΩΡΩΝ Η ΟΠΟΙΑ ΠΑΡΕΧΕΙ ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΑΜΕΣΗΣ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ ΣΤΗΝ ΑΓΟΡΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ			
ΑΦΟΡΑ ΑΔΕΙΑ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΠΟΛΙΤΩΝ ΤΡΙΤΩΝ ΧΩΡΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΕΓΚΡΙΣΗ ΓΙΑ ΠΡΟΣΒΑΣΗ ΣΤΗΝ ΑΓΟΡΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ			ΝΑΙ	ΟΧΙ	x	ΕΑΝ ΝΑΙ ΕΙΔΟΣ	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΠΟΛΙΤΩΝ ΤΡΙΤΩΝ ΧΩΡΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΕΓΚΡΙΣΗ ΓΙΑ ΠΡΟΣΒΑΣΗ ΣΤΗΝ ΑΓΟΡΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ (Αρμόδιας Υπηρεσίας)				ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΠΟΛΙΤΩΝ ΤΡΙΤΩΝ ΧΩΡΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΕΓΚΡΙΣΗ ΓΙΑ ΠΡΟΣΒΑΣΗ ΣΤΗΝ ΑΓΟΡΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ (Αρμόδιας Υπηρεσίας)			
ΑΦΟΡΑ ΕΠΟΧΙΚΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ ΠΟΛΙΤΗ ΤΡΙΤΗΣ ΧΩΡΑΣ ΠΟΥ ΕΡΓΑΖΕΤΑΙ ΜΕ ΤΗΝ ΘΕΩΡΗΣΗ ΕΙΣΟΔΟΥ			ΝΑΙ	ΟΧΙ		ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΩΡΗΣΗΣ ΕΙΣΟΔΟΥ	
ΧΡΟΝΙΚΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΙΣΧΥΟΣ ΘΕΩΡΗΣΗΣ ΕΙΣΟΔΟΥ		ΑΠΟ				ΕΩΣ	
ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΠΡΟΣΛΗΦΘΕΝΤΟΣ							
ΕΓΓΑΜΟΣ/Η		ΑΓΑΜΟΣ/Η		ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΟΣ/Η		ΧΗΡΟΣ/Α	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΕΚΝΩΝ		0					
ΕΙΔΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΣΛΗΦΘΕΝΤΟΣ							
Α.Φ.Μ.				Δ.Ο.Υ.		ΘΗΡΑΣ	
ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΚΥΡΙΑΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ							
ΚΩΔΙΚΟΣ		ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ					
01		ΙΚΑ					
ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ				Α.Μ.Κ.Α.		ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΑΝΕΡΓΙΑΣ				ΑΡ. ΒΙΒΛΙΑΡΙΟΥ ΑΝΗΛΙΚΟΥ			
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ / ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΠΡΟΣΛΗΦΘΕΝΤΟΣ							
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΠΡΟΣΛΗΦΘΕΝΤΟΣ		ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ - ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ, ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ					
Τ.Κ.		ΔΗΜΟΣ					
ΔΗΜΟΤΙΚΗ / ΤΟΠΙΚΗ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ							
ΤΗΛΕΦΩΝΟ		ΦΑΞ		E-MAIL			
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ – ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ							
ΓΕΝΙΚΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ- ΤΕΧΝΙΚΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ							
ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΕΠΙΠΕΔΟ		ΑΛΛΟ					
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗ		ΝΑΙ		ΟΧΙ			
ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ				ΘΕΜΑΤΙΚΟ ΠΕΔΙΟ			
ΘΕΜΑΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ				ΕΙΔΟΣ ΦΟΡΕΑ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ			
ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ		ΑΠΟ		ΕΩΣ			
ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΣΕ ΩΡΕΣ		0		ΕΤΟΣ ΑΠΟΚΤΗΣΗΣ		0	
ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ							
ΓΝΩΣΗ ΥΠΟΛΟΓΙΣΤΩΝ		ΑΛΛΟ					
ΝΑΙ		ΟΧΙ					
Ε. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ							
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΝΑΓΕΛΙΑΣ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ	ΩΡΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ (κατά την πρώτη ημέρα πρόσληψης)	ΩΡΕΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΕΒΔΟΜΑΔΙΑΙΑΣ	ΩΡΕΣ ΕΝΑΡΞΗΣ & ΛΗΞΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΗΜΕΡΕΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	ΩΡΕΣ ΔΙΑΛΛΕΙΜΑΤΟΣ - ΔΙΑΚΟΠΗΣ		
ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΜΟΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ ΩΣ ΠΡΟΣ ΤΗΝ ΙΔΙΟΤΗΤΑ ΤΟΥ				ΕΡΓΑΤΗΣ		ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ	
ΕΙΔΙΚΗ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ							
ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ (ΑΚΡΙΒΗΣ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ)			ΚΩΔ. *	ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑ ΣΕ ΕΤΗ	ΣΥΝΟΛΟ ΜΕΙΚΤΩΝ ΑΠΟΔΟΧΩΝ	ΩΡΟΜΙΣ ΘΙΟ	ΑΝΑΛΑΜΒΑΝΕΙ ΠΡΩΤΗ ΦΟΡΑ ΕΡΓΑΣΙΑ ΩΣ ΜΙΣΘΩΤΟΣ
							ΝΑΙ
							ΟΧΙ

Πίνακας προσωπικού (Ε4)

ΕΝΤΥΠΟ 4. ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ		ΥΠΗΡΕΣΙΑ Σ.Ε.Π.Ε.	ΤΕΥΣ ΝΑΒΟΥ	ΚΩΔ. ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ Σ.Ε.Π.Ε.
ΕΙΔΟΣ ΠΙΝΑΚΑ	Ενιαίο Έντυπο Αναγγελίας Πρόσληψης – Συμπληρωματικός Πρόσληψης			
ΤΟΥ ΜΕ ΑΡ. ΠΡΩΤ.				ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ:	Α.Μ.Ε.			
ΕΠΩΝΥΜΙΑ				
Α.Φ.Μ.		Δ.Ο.Υ.	ΘΗΡΑΣ	
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ:	Α/Α ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ΚΑΤΑ ΙΚΑ*	0		
ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ		Κ.Α.Δ.		
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ				
Τ.Κ.	84700	ΔΗΜΟΣ	ΘΗΡΑΣ	
ΔΗΜΟΤΙΚΗ/ΤΟΠΙΚΗ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ	ΕΞΩ ΓΩΝΙΑΣ			
ΤΗΛΕΦΩΝΟ		ΦΑΞ	E-mail	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ				
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΟΔΟΤΗ – ΝΟΜΙΜΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ				
ΕΠΩΝΥΜΟ		ΟΝΟΜΑ		
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ		Δ.Ο.Υ.		
Α.Φ.Μ.		ΔΗΜΟΣ		
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ				
Τ.Κ.		ΔΗΜΟΣ		
ΔΗΜΟΤΙΚΗ/ΤΟΠΙΚΗ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ				
ΤΗΛΕΦΩΝΟ		ΦΑΞ		
E-mail				
ΕΙΔΙΚΕΣ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ				

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΩΝ ΜΙΣΘΩΤΩΝ

[illegible]

ΤΕΧΝΙΚΟΣ ΛΕΦΑΛΕΙΑΣ					ΒΕΒΑΙΩΣΗ (Ν. 1599/86)		Ο Υπεύθυνος Εργαδότης ή		ΣΥΜΑ			
ΕΠΩΝΥΜΟ		ΟΝΟΜΑ		Α.Φ.Μ.	ΕΤΗΣΙΕΣ ΩΡΕΣ	Βεβαιώνεται η οφειλή των πάσης φύσεως καταβληθέντων		Νόμιμος Εκπρόσωπος		ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ (Σ.Ε.Π.Ε.)		
						μεικτών αποδοχών των ανωτέρω μετετών		ΕΠΩΝΥΜΟ		ΑΡ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ		
Α.Π. & ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΔΙΚ/ΚΩΝ (Τ.Α.)				Ισχύς έως		Ο ΒΕΒΑΙΩΝ				Ανά Εργαζόμενο - βλ. Παρατηρήσεις		
ΩΡΑΡΙΟ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ						ΕΠΩΝΥΜΟ		ΟΝΟΜΑ		ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ		
ΙΑΤΡΟΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ											ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ	
ΕΠΩΝΥΜΟ		ΟΝΟΜΑ		Α.Φ.Μ.	ΕΤΗΣΙΕΣ ΩΡΕΣ	ΙΔΙΟΤΗΤΑ		Α.Φ.Μ.		Ανά Εργαζόμενο - βλ. Παρατηρήσεις		
						ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ				ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ		
Α.Π. & ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΔΙΚ/ΚΩΝ (Ι.Ε.)				Ισχύς έως		ΤΗΛΕΦΩΝΟ				ΕΠΟΜΕΝΗΣ		
ΩΡΑΡΙΟ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ						Α.Φ.Μ.				ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ		
ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΣΕ ΟΛΗ ΤΗΝ ΧΩΡΑ												
Ανδρες		Γυναίκες		Ανέμελοι		Σύνολο		Α.Ο.Υ.		(Υποσημεί)	(Υποσημεί-Συνολικά Εταζόμενοι)	
											ΕΤΗΣΙΟΥ ΠΙΝΑΚΑ	



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ

e-ΕΦΚΑ

ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΣ ΕΘΝΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Αντίγραφο ενσήμων από το e-ΕΦΚΑ
τελευταίου έτους!

από τον 5ο μήνα του προηγούμενου έτους,
μέχρι την ημερομηνία εκτύπωσης!

Ημερομηνία Εκτύπωσης: 10/05/2022 10:20

Σελίδα : 1 από 2

Ηλεκτρονικές Υπηρεσίες για : ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟ

ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Χρονική Περίοδος Από :

Έως :

από τον 5ο μήνα του προηγούμενου έτους,
μέχρι την ημερομηνία εκτύπωσης!

Α.Μ.Κ.Α.: A.Μ.Α.:

ΠΕΡΙΟΔΟΣ	ΚΩΔ. ΚΑΔ	ΚΩΔ. ΕΙΔΙΚ.	ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΙΔΙΚΗΣ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗΣ	ΠΑΚΕΤΟ ΚΑΛΥΨΗΣ	ΗΜΕΡ. ΑΠΑΣΧ. ΠΡΟΣ.	ΗΜΕΡ. ΤΥΠΟΥ ΑΠΟΔ.	ΑΠΟΔΟΣΧΣ	ΣΥΝΟΛΙΚΕΣ ΕΙΣΦΟΡΕΣ	ΑΜΕ/ΑΜΟΕ	ΠΑΡ/ΚΟ ΑΝΑΦΟΡΑΣ ΥΠΟΚ/ΕΤΟΣ/ΚΩΔ/ΣΕΙΡΑ/ΑΡΙΘΜ	ΕΝΔ. ΑΚΥΡ.	ΟΡΙΣΤΙΚΗ
05/2021	5512	423200		109	0	123	481,87	142,44	2120017456	212/2021/ΑΠΔ/Δ/7873		ΝΑΙ
05/2021	0011	000106		024	0	123	481,87	19,27	2120017456	212/2021/ΑΠΔ/Δ/7873		ΝΑΙ
05/2021	5512	423220		4172	0	123	481,87	34,22	2120017456	212/2021/ΑΠΔ/Δ/7873		ΝΑΙ
05/2021	0012	000107		025	0	99	0,00	0,29	2120017456	212/2021/ΑΠΔ/Δ/7873		ΝΑΙ
05/2021	5512	423220		4172	25	18	925,20	65,69	2120017456	212/2021/ΑΠΔ/Δ/7873		ΝΑΙ
05/2021	5512	423200		109	25	18	925,20	273,49	2120017456	212/2021/ΑΠΔ/Δ/7873		ΝΑΙ
05/2021	0011	000106		024	25	18	925,20	37,01	2120017456	212/2021/ΑΠΔ/Δ/7873		ΝΑΙ
06/2021	0012	000107		025	0	99	0,00	0,29	2120017456	212/2021/ΑΠΔ/Δ/1306		ΝΑΙ
06/2021	0011	000106		024	25	18	925,20	37,01	2120017456	212/2021/ΑΠΔ/Δ/1306		ΝΑΙ
06/2021	5512	423200		109	25	18	925,20	273,49	2120017456	212/2021/ΑΠΔ/Δ/1306		ΝΑΙ
06/2021	5512	423220		4172	25	18	925,20	65,69	2120017456	212/2021/ΑΠΔ/Δ/1306		ΝΑΙ
07/2021	5512	423200		109	25	18	1.050,03	310,39	2120017456	212/2021/ΑΠΔ/Δ/13283		ΝΑΙ
07/2021	5512	423220		4172	25	18	1.050,03	74,56	2120017456	212/2021/ΑΠΔ/Δ/13283		ΝΑΙ
07/2021	0012	000107		025	0	99	0,00	0,29	2120017456	212/2021/ΑΠΔ/Δ/13283		ΝΑΙ
07/2021	0011	000106		024	25	18	1.050,03	42,00	2120017456	212/2021/ΑΠΔ/Δ/13283		ΝΑΙ
08/2021	0011	000106		024	0	05	525,02	21,00	2120017456	212/2021/ΑΠΔ/Δ/15748		ΝΑΙ
08/2021	0012	000107		025	0	99	0,00	0,29	2120017456	212/2021/ΑΠΔ/Δ/15748		ΝΑΙ
08/2021	5512	423200		109	0	05	525,02	155,19	2120017456	212/2021/ΑΠΔ/Δ/15748		ΝΑΙ
08/2021	0011	000106		024	25	01	1.050,03	42,00	2120017456	212/2021/ΑΠΔ/Δ/15748		ΝΑΙ
08/2021	5512	423200		109	25	01	1.050,03	310,39	2120017456	212/2021/ΑΠΔ/Δ/15748		ΝΑΙ
08/2021	5512	423220		4172	25	01	1.050,03	74,56	2120017456	212/2021/ΑΠΔ/Δ/15748		ΝΑΙ
08/2021	5512	423220		4172	0	05	525,02	37,28	2120017456	212/2021/ΑΠΔ/Δ/15748		ΝΑΙ
09/2021	5512	423200		109	25	01	1.050,03	310,39	2120017456	212/2021/ΑΠΔ/Δ/17762		ΝΑΙ
09/2021	0011	000106		024	25	01	1.050,03	42,00	2120017456	212/2021/ΑΠΔ/Δ/17762		ΝΑΙ
09/2021	5512	423220		4172	25	01	1.050,03	74,56	2120017456	212/2021/ΑΠΔ/Δ/17762		ΝΑΙ
09/2021	0012	000107		025	0	99	0,00	0,29	2120017456	212/2021/ΑΠΔ/Δ/17762		ΝΑΙ
10/2021	5512	423200		109	13	01	546,02	161,40	2120017456	212/2021/ΑΠΔ/Δ/21352		ΝΑΙ
10/2021	0011	000106		024	13	01	546,02	21,84	2120017456	212/2021/ΑΠΔ/Δ/21352		ΝΑΙ
10/2021	5512	423220		4172	13	01	546,02	38,76	2120017456	212/2021/ΑΠΔ/Δ/21352		ΝΑΙ
10/2021	0012	000107		025	0	99	0,00	0,29	2120017456	212/2021/ΑΠΔ/Δ/21352		ΝΑΙ
12/2021	5512	423200		109	0	03	350,01	103,47	2120017456	212/2022/ΑΠΔ/Δ/2472		ΝΑΙ
12/2021	5512	423220		4172	0	03	350,01	24,86	2120017456	212/2022/ΑΠΔ/Δ/2472		ΝΑΙ
12/2021	0011	000106		024	0	03	350,01	14,00	2120017456	212/2022/ΑΠΔ/Δ/2472		ΝΑΙ
01/2022	0011	000106		024	0	116	423,69	16,95	2120017456	212/2022/ΑΠΔ/Δ/2472		ΝΑΙ
01/2022	5512	423220		4172	0	116	423,69	30,08	2120017456	212/2022/ΑΠΔ/Δ/2472		ΝΑΙ
01/2022	5512	423200		109	0	116	423,69	125,24	2120017456	212/2022/ΑΠΔ/Δ/2472		ΝΑΙ

Ο Ατομικός Λογαριασμός Ασφάλισης παρέχεται για ενημέρωσή σας. Δεν επιδέχεται υπογραφή και σφραγίδα καθώς δεν αποτελεί βεβαίωση.

Αριθμός Αναφοράς :



ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Χρονική Περίοδος Από :

Έως :

από τον 5ο μήνα του προηγούμενου έτους
μέχρι την ημερομηνία εκτύπωσης!

Α.Μ.Κ.Α.:

Α.Μ.Α.:

ΕΤΗΣΙΑ ΣΥΝΟΛΑ ΗΜΕΡΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΑΝΑ ΠΑΚΕΤΟ ΚΑΛΥΨΗΣ

ΕΤΟΣ	ΠΑΚ.ΚΑΛ.	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΑΠΟΔΟΧΕΣ	ΗΜΕΡ. ΑΠΑΣΧ.	ΗΜΕΡ. ΠΡΟΣ.
2021	024	ΝΕΟΙ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΙ ΤΑ.Π.Ι.Τ. ΕΚΤΟΣ	6.903,41	138	ΟΡΙΣΤΙΚΟΠΟΙΗΜΕΝΕΣ
2021	025	ΕΦΑΠΑΞ ΕΙΣΦΟΡΑ ΠΡΟΝΟΙΑΣ	0,00	0	ΟΡΙΣΤΙΚΟΠΟΙΗΜΕΝΕΣ
2021	109	ΣΥΝΤΑΞΗ, ΙΚΑ-TEAM	6.903,41	138	ΟΡΙΣΤΙΚΟΠΟΙΗΜΕΝΕΣ
2021	4172	ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΓΙΑ ΑΣΘΕΝΕΙΑ	6.903,41	138	ΟΡΙΣΤΙΚΟΠΟΙΗΜΕΝΕΣ
2022	024	ΝΕΟΙ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΙ ΤΑ.Π.Ι.Τ. ΕΚΤΟΣ	423,69	0	ΟΡΙΣΤΙΚΟΠΟΙΗΜΕΝΕΣ
2022	109	ΣΥΝΤΑΞΗ, ΙΚΑ-TEAM	423,69	0	ΟΡΙΣΤΙΚΟΠΟΙΗΜΕΝΕΣ
2022	4172	ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΓΙΑ ΑΣΘΕΝΕΙΑ	423,69	0	ΟΡΙΣΤΙΚΟΠΟΙΗΜΕΝΕΣ

Ο Ατομικός Λογαριασμός Ασφάλισης παρέχεται για ενημέρωσή σας. Δεν επιδέχεται υπογραφή και σφραγίδας καθώς δεν αποτελεί βεβαίωση.

Αριθμός Αναφοράς :

Υπόδειγμα βεβαίωσης ενσήμων ΑΠΔ
για τους τελευταίους μήνες που ακόμη
δεν έχει ενημερωθεί το ηλεκτρονικό
σύστημα e-ΕΦΚΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΕΡΓΟΔΟΤΗ

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΡΓΟΔΟΤΗ			
ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ		ΑΦΜ	
ΑΡΜΟΔΙΟ ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑ ΙΚΑ ΕΛΕΓΧΟΥ			
ΚΩΔΙΚΟΣ :	ΟΝΟΜΑΣΙΑ		

Βεβαιώνουμε ότι :

Ο/Η Ασφαλισμένος με τα κάτωθι ατομικά και ασφαλιστικά στοιχεία απασχολήθηκε στην επιχείρησή μας κατά τις μισθολογικές περιόδους που ακολουθούν.

ΑΡ. ΠΑΡΑΤ/ΚΑΔ	
ΑΡΙΘΜ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΣΦ	
ΑΜΚΑ	
ΕΠΩΝΥΜΟ	
ΟΝΟΜΑ	
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ	
ΗΜ/ΝΑΙ ΓΕΝΝΗΣΗΣ (ΗΗ/ΜΜ/ΕΕΕΕ)	
ΑΦΜ	

ΠΛΗΡΕΣ ΩΡΑΡΙΟ			
ΌΛΕΣ ΕΡΓΑΣΙΜΕΣ			
ΚΥΡΙΑΚΕΣ			
ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ			
ΕΙΔ. ΠΕΡΙΠΤ. ΑΣΦΑΛ.			
ΠΑΚΕΤΟ ΚΑΛΥΨΗΣ			
ΜΙΣΘΟΛ. ΠΕΡΙΟΔΟΣ			
ΑΠΟ ΗΜ/ΝΙΑ ΑΠΑΣΧ			
ΕΩΣ ΗΜ/ΝΙΑ ΑΠΑΣΧ			
ΤΥΠΟΣ ΑΠΟΔΟΧΩΝ			
ΗΜΕΡΕΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ			
ΗΜΕΡΟΜΙΣΘΙΟ			
ΑΠΟΔΟΧΕΣ			
ΕΙΣΦΟΡΕΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ			
ΕΙΣΦΟΡΕΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗ			
ΣΥΝΟΛΙΚΕΣ ΕΙΣΦΟΡΕΣ			
ΚΑΤΑΒΛ. ΕΙΣΦΟΡΕΣ			

Η παρακάτω βεβαίωση χορηγείται για απόδειξη της ασφάλισης στις προαναφερόμενες περιόδους.

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΗ

Τα αναγραφόμενα στην παρούσα βεβαίωση ασφαλιστικά στοιχεία λαμβάνονται υπόψη μέχρι την επεξεργασία της Αναλυτικής Περιοδικής Δήλωσης (Α.Π.Δ) των συγκεκριμένων μισθολογικών περιόδων και την υποβολή και έκδοση από το ΙΚΑ του αντίστοιχου Αποσπάσματος Ατομικού Λογαριασμού Ασφάλισης.

...../202.....
(Υπογραφή - Σφραγίδα)

**ΑΑΔΕ**Ανεξάρτητη Αρχή
Δημοσίων ΕσόδωνΠΡΟΣΩΠΟΠΟΙΗΜΕΝΗ ΠΛΗΡΟΦΟΡΗΣΗ
ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΑΠΟ Taxisnet
με τα στοιχεία μητρώου επιχείρησης και
όχι φυσικού προσώπου!
πρόσφατη εκτύπωση!

myAADE

Στοιχεία Μητρώου - Επιχείρησης

Στοιχεία Επιχείρησης	
Επώνυμο / Επώνυμο(β) / Όνομα	████████████████████
ΑΦΜ	██████████
Αρμόδια ΔΟΥ	██████████
Ημ/νία Έναρξης	██████████
Τίτλος Επιχείρησης	
Κατάσταση Επιχείρησης	ΕΝΕΡΓΗ
Διεύθυνση άσκησης δραστηριότητας	████████████████████
Κατηγορία βιβλίων	████████████████████
Λήξη διαχειριστικής περιόδου	██████████
Λήξη πρώτης διαχειριστικής περιόδου	██████████
Υπαγωγή ΦΠΑ	ΝΑΙ
Καθεστώς ΦΠΑ	ΚΑΝΟΝΙΚΟ
Ενδοκοινοτικές συναλλαγές	ΑΠΟΚΤΗΣΕΙΣ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ
Ημ/νία διακοπής	
Αιτία διακοπής	

Δραστηριότητες Επιχείρησης			
Κωδικός	Δραστηριότητα	Είδος	Ημ/νία έναρξης
██████████	████████████████████	ΚΥΡΙΑ	██████████
██████████	████████████████████	ΔΕΥΤΕΡΕΥΟΥΣΑ	██████████

πρόσφατη εκτύπωση!

Ημερομηνία εκτύπωσης: 30/05/2022 14.24.51

ΑΦΜ: ██████████

Σελίδα: 1/2

Στοιχεία Εγκατάστασης Εσωτερικού	
Αριθμός εγκατάστασης εσωτερικού	1
Είδος εγκατάστασης	ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑ
Τίτλος εγκατάστασης	-----
Ημ/νία Έναρξης εγκατάστασης	30/04/2019
Διεύθυνση	██
Αρμόδια ΔΟΥ	ΘΗΡΑΣ
Κατηγορία βιβλίων	Β-ΑΠΛΟΓΡΑΦΙΚΑ
Τρόπος άσκησης δραστηριότητας	ΣΥΝΕΧΕΙΑ

Δραστηριότητες Εγκατάστασης			
Κωδικός	Δραστηριότητα	Είδος	Ημ/νία έναρξης
██████████	██ ██ ██ ██	ΚΥΡΙΑ	30/04/2019

πρόσφατη εκτύπωση!

Ημερομηνία εκτύπωσης: 30/05/2022 14.24.51

ΑΦΜ: ████████████████████

Σελίδα:2/2

Στοιχεία Μητρώου / Νομικού Προσώπου**πρόσφατη εκτύπωση!****ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ**

Στη σελίδα αυτή εμφανίζονται τα στοιχεία μητρώου νομικού προσώπου όπως είναι καταχωρημένα στο TAXIS. Οι σύνδεσμοι σας οδηγούν στο αντίστοιχο τμήμα που υποδεικνύουν.

- [Στοιχεία Νομικού Προσώπου](#)
 - [Σχέσεις Νομικού Προσώπου](#)
 - [Στοιχεία Μελών Νομικού Προσώπου](#)

Στοιχεία Νομικού Προσώπου

ΑΦΜ	
Αρμόδια ΔΟΥ	ΟΗΡΑΣ
Επωνυμία	
Ημ/νία Έναρξης	
Μορφή	
Λήξη διάρκειας ΝΠ	
Κεφάλαιο	
Αριθμός Φακέλου ΑΕ	
Είδος μετοχών	

Σχέσεις Νομικού Προσώπου

Σχετιζόμενος ΑΦΜ	Επώνυμο Όνομα Πατρώνυμο	Είδος σχέσης	Ημ/νία έναρξης σχέσης	Ημ/νία διακοπής σχέσης
		ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ Δ.Σ	27/10/2014	
		ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ	27/10/2014	
		ΠΡΟΕΔΡΟΣ Δ.Σ	27/10/2014	

Στοιχεία Μελών Νομικού Προσώπου

Δεν βρέθηκαν εγγραφές

πρόσφατη εκτύπωση!