



ΔΗΛΩΣΗ ΑΤΟΜΙΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ

1. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΕΠΩΝΥΜΟ:		ΟΝΟΜΑ:	
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:		ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ:	
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ:		ΦΥΛΟ:	
ΗΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ:		ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ:	
ΑΡ. ΠΑΙΔΙΩΝ*:		* Είναι υποχρεωτική η συμπλήρωση των πεδίων με σε περίπτωση συμβάσεων Ορισμένου Χρόνου.	

2. ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ & ΤΑΥΤΟΠΟΙΗΣΗ

Α.Φ.Μ.:		Δ.Ο.Υ.:	
Α.Δ.Τ. / ΔΙΑΒ.:		ΗΜ. ΕΚΔΟΣΗΣ:	
Α.Μ.Κ.Α.:		IBAN:	
ΤΡΑΠΕΖΑ:			

3. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ & ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:		ΠΟΛΗ:	
Τ.Κ.:		ΧΩΡΑ (εκτός ΕΛΛ.):	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ:		ΚΙΝΗΤΟ:	
EMAIL:			

4. ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ & ΕΡΓΑΣΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

ΒΑΣΙΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ:		ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟ:	
ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟ:			

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΙΔΙΟΤΗΤΑ:

5. ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΑ ΤΑΜΕΙΑ

Α.Μ.Α. (ΕΦΚΑ):		ΤΣΑΥ:	
ΤΣΜΕΔΕ:		ΑΛΛΟ:	

6. ΤΡΟΠΟΣ ΚΑΤΑΒΟΛΗΣ ΑΜΟΙΒΩΝ (ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ Χ)

α) Τιμολόγιο Παροχής Υπηρεσιών*

* Σε περίπτωση επιλογής διαβιβάζετε συνημμένα την έναρξη της επιχείρησης από το μητρώο της ΑΑΔΕ.

☐ Ένταξη στη παρ. 9 αρ.39 Ν.4387/2016**

** Σε περίπτωση επιλογής διαβιβάζετε συνημμένα Υπεύθυνη Δήλωση Ν. 1599 μέσω gov.gr σύμφωνα με το [συνημμένο υπόδειγμα](#).

β) Παραστατικό Παρεχόμενων Υπηρεσιών***

(πρώην Τίτλος Κτήσης / Τιμολόγιο Λήψης Υπηρεσιών)

*** Σε περίπτωση επιλογής υποβάλλετε:

α) Υπεύθυνη δήλωση Ν. 1599/1986 μέσω gov.gr για μη υποχρέωση απεικόνισης συναλλαγών σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 39 του Ν. 4308/24.11.14, την ΠΟΛ 1003/31.12.14, §1 ή άρθρο 21 του Ν. 4172/23.07.13 και

β) «Βεβαίωση απογραφής Ασφαλισμένου» με επιλογή «Αμειβόμενος με Παραστατικό Παρεχόμενων Υπηρεσιών» με ημερομηνία την ημερομηνία της σύμβασης ή προγενέστερα.

<https://www.efka.gov.gr/el/elektronikes-yperesies/ekdosos-bebaioses-apographes-asphalismenoy-me-titlo-kteses>

Ο / Η ΔΗΛΩΝ / ΟΥΣΑ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:

(Υπογραφή)

Η δήλωση πρέπει να συνοδεύεται απαραίτητα από:

- Φωτοτυπία τραπεζικού λογαριασμού (IBAN)
- Φωτοτυπία Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας ή Διαβατηρίου