ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΑΤΟΜΙΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΗ Ι.Ε.Κ. ΜΕΣΟΛΟΓΓΙΟΥ

|  |  |
| --- | --- |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ****(ΠΡΟΣΟΧΗ : ΟΠΩΣ ΑΚΡΙΒΩΣ ΕΙΝΑΙ ΣΤΟ****ΤΑΧΙS NET ΛΟΓΩ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΜΕΣΩ ΕΑΠ)** |  |
| ΟΝΟΜΑ |  |
| ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ |  |
| ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ |  |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ (ηη/μμ/έτος) |  |
| ΦΥΛΟ (1= Άνδρας, 2= Γυναίκα) |  |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ (Έναρξη σύμβασης) |  |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΠΟΧΩΡΗΣΗΣ (Λήξη σύμβασης) |  |
| Α.Φ.Μ. |  |
| Δ.Ο.Υ. |  |
| Α.Δ.Τ. |  |
| E‐MAIL |  |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΙΚΑ(συμπληρώνεται από εκπαιδευτές οι οποίοι θα πληρωθούν είτε με ασφάλιση στον ΕΦΚΑ είτε με έκδοση Τ.Π.Υ. που εμπίπτουν στις διατάξεις της παρ. 9 άρθρο 39 του νόμου 4387/2016) |  |
| ΠΑΛΑΙΟΣ / ΝΕΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ |  |
| ΤΑΜΕΙΟ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΒΑΣΕΙ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΚΑΙ**ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ** (Συμπληρώνεται μόνο από ιατρούς‐μηχανικούς) | ΑΜ ΤΣΑY:ΑΜ ΤΣΜΕΔΕ: |
| Α.Μ.Κ.Α. |  |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ (Οδός ‐ Αριθμός) |  |
| ΠΕΡΙΟΧΗ |  |
| ΠΟΛΗ |  |
| ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΟΣ ΚΩΔΙΚΑΣ |  |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΟΙΚΙΑΣ |  |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ |  |
| ΚΙΝΗΤΟ |  |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΕΚΝΩΝ |  |
| ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ(1=Άγαμος, 2=Έγγαμος, 3=Διαζευγμένος, 4=Χήρος/α) |  |
| ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ (IBAN) ΜΕΠΡΩΤΟ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟ ΤΟΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΗ |  |

ΤΡΟΠΟΣ ΑΜΟΙΒΗΣ

Σημειώστε τον τρόπο αμοιβής βάζοντας Χ στο αντίστοιχο πλαίσιο

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΠΛΗΡΩΜΗ ΜΕ ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΙΚΑ‐ΕΦΚΑ** |  | **ΟΛΟΙ ΟΙ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΕΣ (Άνεργοι‐****Συνταξιούχοι‐Μισθωτοί με πλήρη ή μερική ασφάλιση‐Δημόσιοι υπάλληλοι) ΕΚΤΟΣ ΑΠΟ ΕΠΙΤΗΔΕΥΜΑΤΙΕΣ** |
| **ΠΛΗΡΩΜΗ ΜΕ Τ.Π.Υ** |  | **ΕΠΙΤΗΔΕΥΜΑΤΙΕΣ ΠΟΥ ΕΜΠΙΠΤΟΥΝ ΣΤΙΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΤΗΣ ΠΑΡ. 9 ΤΟΥ ΑΡΘΡΟΥ 39 ΤΟΥ****Ν. 4387/2016** (Απασχολούνται σε ένα ή έως δύο αντισυμβαλλόμενους ‐ εργοδότες καιαμείβονται αποκλειστικά με Τ.Π.Υ) |
| **ΠΛΗΡΩΜΗ ΜΕ Τ.Π.Υ** |  | **ΕΠΙΤΗΔΕΥΜΑΤΙΕΣ ΠΟΥ ΔΕΝ ΕΜΠΙΠΤΟΥΝ ΣΤΙΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΤΗΣ ΠΑΡ. 9 ΤΟΥ ΑΡΘΡΟΥ 39 ΤΟΥ****Ν. 4387/2016** (Απασχολούνται σε περισσότερους από δύο αντισυμβαλλόμενους− εργοδότες και αμείβονται αποκλειστικά με Τ.Π.Υ) |

ΒΕΒΑΙΩΝΕΤΑΙ Η ΑΚΡΙΒΕΙΑ ΤΩΝ ΑΝΩΤΕΡΩ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΒΕΒΑΙΩΝΕΤΑΙ ΟΤΙ ΕΛΑΒΑ ΓΝΩΣΗ & ΑΠΟΔΕΧΤΗΚΑ

Ο ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΗΣ