



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



ΑΑΔΕ

Ανεξάρτητη Αρχή
Δημοσίων Εσόδων

ΥΠΗΡΕΣΙΑ:

Πληροφορίες :
Διεύθυνση :
Υπηρεσίας :

ΠΡΟΣ

**ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΤΜΗΜΑ Β' -
ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΗΣ ΑΠΟΔΟΧΩΝ**

Ταχ. Δ/νση : Λιοσίων 153-157
Ταχ. Κώδικας : 104 45 , Αθήνα
e-mail : misthodosia@aade.gr

ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ	(*)
ΚΩΔΙΚΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ	(*)

ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΙΑ ΕΝΑΡΞΗ ΜΙΣΘΟΔΟΣΙΑΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ

A. ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΟΝΟΜΑ			
ΕΠΩΝΥΜΟ			
ΟΝΟΜΑ ΚΑΙ ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ			
ΟΝΟΜΑ ΚΑΙ ΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ			
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:			
A.Δ.Τ.		ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ	
ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ			
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ		TAX. ΚΩΔΙΚΑΣ	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ (1)		ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ (2)	
A.Φ.Μ.		ΔΟΥ:	
A.Μ.Κ.Α.			

B. ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Έχετε εργαστεί στο Δημόσιο, ΝΠΔΔ ή ΟΤΑ πριν την 1 ^η /1/2011 και επιλέγετε ασφαλιστικό καθεστώς ΔΗΜΟΣΙΟΥ ⁽¹⁾ ;
<p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> </p>

Σημείωση:

⁽¹⁾ Αφορά μόνο νέους διορισμούς. Στη περίπτωση που έχετε εργαστεί πριν την 1^η/1/2011 σε Δημόσιο, Ν.Π.Δ.Δ. ή Ο.Τ.Α., έχετε δικαίωμα επιλογής ασφαλιστικού φορέα κύριας σύνταξης μεταξύ Δημοσίου και τ.ΙΚΑ-ΕΤΑΜ. Απαιτείται η προσκόμιση σχετικού παραστατικού προϋπηρεσίας και υποβολή υπεύθυνης δήλωσης.

ΝΕΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ (ΜΕΤΑ ΤΟ 1993)	ΝΑΙ <input type="text"/>	ΟΧΙ <input type="text"/>
----------------------------------	--------------------------	--------------------------

Είναι η πρώτη σας εργασία ή έχετε ξεκινήσει να εργάζεστε ως μισθωτός για πρώτη φορά από **01.01.2022** ή έχετε επιλέξει ως ταμείο επικουρικής ασφάλισης το **ΤΕΚΑ**;

ΝΑΙ

ΟΧΙ

Β.1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ πρώην Ι.Κ.Α.

ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ ΙΚΑ	
----------------------------------	--

Β.2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ πρώην Τ.Σ.Μ.Ε.Δ.Ε.

ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ ΤΣΜΕΔΕ	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ/...../.....

Β.3. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ πρώην Τ.Ε.Α.Χ.

ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ ΤΕΑΧ	
-----------------------------------	--

Γ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ ΜΙΣΘΟΔΟΣΙΑΣ

IBAN	GR	ΤΡΑΠΕΖΑ	
------	----	---------	--

Δ. ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

ΑΓΑΜΟΣ/Η		ΕΓΓΑΜΟΣ/Η		ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΟΣ/Η		ΣΥΜΦΩΝΟ ΣΥΜΒΙΩΣΗΣ	
----------	--	-----------	--	----------------	--	-------------------	--

Δ.1. ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΕΚΝΩΝ ΓΙΑ ΤΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΠΑΡΟΧΗΣ (ΑΡΘΡΟ 8 Ν.4778/2021)

ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΝΗΛΙΚΩΝ ΤΕΚΝΩΝ	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΝΗΛΙΚΩΝ ΤΕΚΝΩΝ ⁽²⁾	

Σημείωση:

⁽²⁾ Ενήλικα τέκνα που δεν υπερβαίνουν το 19^ο έτος εφόσον φοιτούν στη Μέση Εκπαίδευση (απαιτείται βεβαίωση σχολής Μέσης Εκπαίδευσης). Ενήλικα τέκνα που φοιτούν στην Ανώτερη ή Ανώτατη Εκπαίδευση (ΑΕΙ, ΑΣΕΙ, ΤΕΙ εσωτερικού και εξωτερικού, σχολές αναγνωρισμένες από επίσημους κρατικούς φορείς) καθώς και σε ΙΕΚ (δημόσια και ιδιωτικά). Απαιτείται βεβαίωση του εκπαιδευτικού ιδρύματος από την οποία προκύπτει η ημερομηνία εγγραφής και η ελάχιστη διάρκεια φοίτησης. Για ιδρύματα αλλοδαπής, απαιτείται πρόσθετα και επίσημη μετάφραση της βεβαίωσης φοίτησης.

Η/Ο ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ
(υπογραφή)
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ
ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΤΗΣ ΠΑΡΟΥΣΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ – ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Α/Α	ΤΥΠΟΣ ΕΓΓΡΑΦΟΥ	ΕΛΕΓΧΟΣ (*)
1	ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΟΥ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ	(*)
2	ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ ΤΡΑΠΕΖΗΣ ΜΕ ΕΥΚΡΙΝΕΣ ΙΒΑΝ ΚΑΙ ΟΝΟΜΑ 1 ^{ΟΥ} ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ	(*)
3	ΦΥΛΛΟ ΔΙΑΚΟΠΗΣ ΜΙΣΘΟΔΟΣΙΑΣ (ΓΙΑ ΜΕΤΑΤΑΣΣΟΜΕΝΟΥΣ Η ΑΠΟΣΠΑΣΜΕΝΟΥΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥΣ)	(*)
4	ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΤΙΚΟΥ ΣΗΜΕΙΩΜΑΤΟΣ ΕΦΟΡΙΑΣ Ή ΑΛΛΟ ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΟ ΠΟΥ ΝΑ ΠΡΟΚΥΠΤΕΙ Ο Α.Φ.Μ.	(*)
5	ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ	(*)
6	ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ	(*)
7	ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ ΟΡΚΩΜΟΣΙΑΣ	(*)
8	ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΔΙΟΡΙΣΜΟΥ	(*)
9	ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΠΟΓΡΑΦΗΣ ΕΦΚΑ	(*)
10	ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΙΑ ΠΡΟΥΠΗΡΕΣΙΑ ΣΤΟ ΔΗΜΟΣΙΟ ΤΟΜΕΑ	(*)
11	ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΚΡΑΤΗΣΕΩΝ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΥΠΕΡ Μ.Τ.Π.Υ. (ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ ΝΕΟΔΙΟΡΙΣΤΟΥ)	(*)
12		(*)
13		(*)
14		(*)
15		(*)

ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ ΕΓΓΡΑΦΟΥ:

- 1) Τα πεδία με αστερίσκο (*) συμπληρώνονται από την Διεύθυνση Οικονομικής Διαχείρισης – Τμήμα Β΄
- 2) Στη περίπτωση που δεν επαρκούν οι γραμμές του πίνακα των δικαιολογητικών του Παραρτήματος, συμπληρώνονται κάτω από τον πίνακα ιδιοχείρως και σε συνέχεια της υφιστάμενης αρίθμησης