



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



ΙΔΡΥΜΑ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ
ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

Ο.Π.Σ - Ι.Κ.Α

ΔΗΛΩΣΗ ΜΕΤΑΒΟΛΗΣ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΕΡΓΟΔΟΤΗ - ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ (ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΣΕ ΟΙΚΙΑ)

ΠΡΟΣ ΥΠΟΚ/ΜΑ - ΠΑΡ/ΜΑ ΙΚΑ

ΚΩΔ. *

ΟΝΟΜΑΣΙΑ

ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΜΕΤΑΒΟΛΗΣ

..... / /

ΑΡΙΘ ΠΡΩΤ.

ΗΜΕΡ/ΝΙΑ / /

Ι. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΟΔΟΤΗ

ΑΜΕ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Α.Φ.Μ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ΕΠΩΝΥΜΟ

ΟΝΟΜΑ

ΟΝΟΜΑ
ΠΑΤΕΡΑ

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ

II. ΜΕΤΑΒΟΛΕΣ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΕΡΓΟΔΟΤΗ

ΜΕΤΑΒΟΛΗ ΕΠΩΝΥΜΙΑΣ (ΕΠΩΝΥΜΟΥ)

ΝΕΟ ΕΠΩΝΥΜΟ

ΟΝΟΜΑ

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ

ΤΥΠΟΣ

ΑΙΘΙΜΟΣ

ΗΜΕΡ/ΜΙΑΣ ΔΟΣΗΣ

ΣΕ ΔΟΥ ΣΑ ΔΙΣΧ

..... / /

ΜΕΤΑΒΟΛΗ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΥΠΕΥΘΥΝΩΝ ΕΡΓΟΔΟΤΗ

ΕΝΑΡΞΗ ΔΙΑΚΟΠΗ ΜΕΤΑΒΟΛΗ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ

ΕΠΩΝΥΜΟ

ΟΝΟΜΑ

ΟΝΟΜΑ
ΠΑΤΕΡΑ

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ
ΣΥΖΥΓΟΥ

ΟΝ. ΣΥΖΥΓΟΥ

ΗΜΕΡ/ΝΙΑ
ΓΕΝΝΗΣΗΣ

..... / /

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

ΟΔΟΣ

ΑΙΘΙΜΟΣ

Τ.Κ.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ΠΟΛΗ

ΒΟΜΟΣ

ΤΗΛΕΦΩΝΟ

EMAIL

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ

ΤΥΠΟΣ

ΑΙΘΙΜΟΣ

ΗΜΕΡ/ΜΙΑΣ ΔΟΣΗΣ

ΣΕ ΔΟΥ ΥΣΑ ΔΙΣΧ

..... / /

ΑΡΜΟΔΙΑ ΔΟΥ

ΚΩΔΙΚΟΣ *

ΟΝΟΜΑΣΙΑ

Α.Φ.Μ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

* (Συμπληρώνεται από την υπηρεσία)

(1) Συμπληρώνεται μόνο για τα λοιπά κατ' οίκον του εργοδότη απασχολούμενα πρόσωπα και όχι για τις οικιακές βοηθούς

ΜΕΤΑΒΟΛΗ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΩΝ ΕΡΓΟΔΟΤΗ

ΕΔΡΑ
(ΚΥΡΙΑ ΚΑΤΟΙΚΙΑ)

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ
(ΔΕΥΤΕΡΕΥΟΥΣΑ ΚΑΤΟΙΚΙΑ)

Α/Α <input type="checkbox"/>	ΑΡΜΟΔΙΟΥ ΥΠΟΚ/ΜΑ- ΠΑΡ/ΜΑ ΙΚΑ	ΚΩΔΙΚΟΣ * <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	ΟΝΟΜΑΣΙΑ		
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ	ΟΔΟΣ	ΔΗΘΙΜΟΣ		Τ.Κ. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
	ΠΙΟΔΗ	ΝΟΜΟΣ			
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ	ΤΗΛΕΦΩΝΟ	FAX	E-MAIL		

IV. ΜΕΤΑΒΟΛΕΣ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ - ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Οι μεταβολές ισχύουν από την 1η του επόμενου μήνα από το μήνα δήλωσης της μεταβολής

<p>A/A ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;">ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="text-align: center;">Α.Μ.Α</td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">ΕΠΩΝΥΜΟ</td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">ΟΝΟΜΑ</td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">ΟΝ. ΠΑΤΕΡΑ</td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">Α.Φ.Μ</td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ</td><td></td></tr> </table> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <div style="text-align: center;"> <table border="1" style="width: 80%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="text-align: center;">ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">..... / / 200....</td></tr> </table> </div> <div style="text-align: center;"> <table border="1" style="width: 80%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="text-align: center;">ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΗΣ</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">..... / / 200....</td></tr> </table> </div> </div> <p>ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΕΡΓΟΔΟΤΗ - ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ ΩΣ ΠΡΟΣ ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ - ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Με αποδοχές του 50% Η.Α.Ε <input type="checkbox"/> 2. Με αποδοχές του 100% Η.Α.Ε <input type="checkbox"/> 3. Επί των πραγματικών αποδοχών ποσού,... ΕΥΡΩ <input type="checkbox"/> 4. Για Η.Α. το μήνα (1) <input type="checkbox"/> <p>Ο/Η ΔΗΛ... ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝ... Ο/Η ΔΗΛ... ΕΡΓΟΔΟΤ.....</p> <p>..... (Υπογραφή - Ονοματεπώνυμο) (Υπογραφή - Ονοματεπώνυμο)</p>	Α.Μ.Α		ΕΠΩΝΥΜΟ		ΟΝΟΜΑ		ΟΝ. ΠΑΤΕΡΑ		Α.Φ.Μ		ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ		ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ / / 200....	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΗΣ / / 200....	<p>A/A ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;">ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="text-align: center;">Α.Μ.Α</td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">ΕΠΩΝΥΜΟ</td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">ΟΝΟΜΑ</td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">ΟΝ. ΠΑΤΕΡΑ</td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">Α.Φ.Μ</td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ</td><td></td></tr> </table> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <div style="text-align: center;"> <table border="1" style="width: 80%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="text-align: center;">ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">..... / / 200....</td></tr> </table> </div> <div style="text-align: center;"> <table border="1" style="width: 80%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="text-align: center;">ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΗΣ</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">..... / / 200....</td></tr> </table> </div> </div> <p>ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΕΡΓΟΔΟΤΗ - ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ ΩΣ ΠΡΟΣ ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ - ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Με αποδοχές του 50% Η.Α.Ε <input type="checkbox"/> 2. Με αποδοχές του 100% Η.Α.Ε <input type="checkbox"/> 3. Επί των πραγματικών αποδοχών ποσού,... ΕΥΡΩ <input type="checkbox"/> 4. Για Η.Α. το μήνα (1) <input type="checkbox"/> <p>Ο/Η ΔΗΛ... ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝ... Ο/Η ΔΗΛ... ΕΡΓΟΔΟΤ.....</p> <p>..... (Υπογραφή - Ονοματεπώνυμο) (Υπογραφή - Ονοματεπώνυμο)</p>	Α.Μ.Α		ΕΠΩΝΥΜΟ		ΟΝΟΜΑ		ΟΝ. ΠΑΤΕΡΑ		Α.Φ.Μ		ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ		ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ / / 200....	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΗΣ / / 200....
Α.Μ.Α																																	
ΕΠΩΝΥΜΟ																																	
ΟΝΟΜΑ																																	
ΟΝ. ΠΑΤΕΡΑ																																	
Α.Φ.Μ																																	
ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ																																	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ																																	
..... / / 200....																																	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΗΣ																																	
..... / / 200....																																	
Α.Μ.Α																																	
ΕΠΩΝΥΜΟ																																	
ΟΝΟΜΑ																																	
ΟΝ. ΠΑΤΕΡΑ																																	
Α.Φ.Μ																																	
ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ																																	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ																																	
..... / / 200....																																	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΗΣ																																	
..... / / 200....																																	

Δηλώνω υπεύθυνα και με γνώση των συνεπειών του Ν. 1599/86 ότι τα στοιχεία που αναγράφονται στο παρόν έντυπο είναι αληθή.

Ο ΑΡΜΟΔΙΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ

ΑΥΤΕΠΑΓΓΕΛΤΗ ΚΑΤΑΧΩΡΗΣΗ
ΜΕΤΑΒΟΛΗΣ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ
ΜΗΤΡΩΟΥ ΕΡΓΟΔΟΤΗ *

Ο/Η Δηλ..... Εργοδότης ή
ο Πληρεξούσιός του

(Υπογραφή - Σφραγίδα)



(Υπογραφή - Ονοματεπώνυμο)