



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 / /

ΙΣΤΟΙΧΕΙΑ 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/ΜΗΝΕ ΔΟΣΗΣ

..... / /

ΗΕ ΔΟΥ ΣΑ ΔΙ ΧΕ

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

ΑΡΙΘΜΟΣ

ΤΚ

ΠΟΛΗ

ΓΟΜΟΣ

ΤΗΛΕΦΩΝΟ

EMAIL

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ

ΤΥΠΟΣ

ΑΙΘΙΜΟΣ

ΗΜΕΡ/ΜΗΝΕ ΔΟΣΗΣ

..... / /

ΗΕ ΔΟΥ ΣΑ ΔΙ ΧΕ

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)

A/A ☐	ΑΡΜΟΔΙΟΥΠΟΚ/ΜΑ- ΠΑΡ/ΜΑ ΙΚΑ	ΚΩΔΙΚΟΣ *	ΟΝΟΜΑΣΙΑ
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ	ΟΔΟΣ	ΑΙΘΙΜΟΣ	ΤΚ ☐
	ΠΟΛΗ		
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

A/A ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ☐	A/A ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ☐
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ	ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ
A.M.A	A.M.A
ΕΠΩΝΥΜΟ	ΕΠΩΝΥΜΟ
ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ
ΟΝ. ΠΑΤΕΡΑ	ΟΝ. ΠΑΤΕΡΑ
A.Φ.Μ	A.Φ.Μ
ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ / / 200....	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ / / 200....
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΗΣ / / 200....	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΗΣ / / 200....
ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΕΡΓΟΔΟΤΗ - ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ ΩΣ ΠΡΟΣ ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ - ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ	ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΕΡΓΟΔΟΤΗ - ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ ΩΣ ΠΡΟΣ ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ - ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
1. Με αποδοχές του 50% Η.Α.Ε ☐	1. Με αποδοχές του 50% Η.Α.Ε ☐
2. Με αποδοχές του 100% Η.Α.Ε ☐	2. Με αποδοχές του 100% Η.Α.Ε ☐
3. Επί των πραγματικών αποδοχών ποσού ΕΥΡΩ ☐	3. Επί των πραγματικών αποδοχών ποσού ΕΥΡΩ ☐
4. Για Η.Α. το μήνα (1) ☐	4. Για Η.Α. το μήνα (1) ☐
Ο/Η ΔΗΛ. ... ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝ...	Ο/Η ΔΗΛ. ... ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝ...
Ο/Η ΔΗΛ. ... ΕΡΓΟΔΟΤ...	Ο/Η ΔΗΛ. ... ΕΡΓΟΔΟΤ...
(Υπογραφή - Ονοματεπώνυμο)	(Υπογραφή - Ονοματεπώνυμο)

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)