

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΜΟΝΙΜΩΝ  
ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠΑΓΩΓΗ ΤΟΥΣ ΣΤΗΝ ΑΠΟΓΡΑΦΗ ΚΑΙ ΤΗΝ ΜΙΣΘΟΔΟΣΙΑ**

Όνομα : ..... Ειδικότητα(ολογράφως): .....

Έπώνυμο..... Κλάδος (πχ ΠΕ04) : .....

Όνοματεπώνυμο πατέρα: ..... Ημ. Γέννησης: (ηη/μμ/εεεε)...../...../.....

Όνοματεπώνυμο μητέρας: ..... Οικογ.Κατάστ. (Έγγαμ.-Άγαμ.-Χήρ –Διαζ –  
Συμφ.συμβίωσης) .....

Αρ. Δελτίου Ταυτότητας: ..... Τηλ Σταθ.....

Κιν. .... email:.....

Δήμος Μόνιμης Κατοικίας:..... Δ/ση Μόνιμ.Κατοικ.: (Νομός) .....

(Πόλη)..... (Οδός): .....(Αριθ). .... Τ.Κ.:.....

Ανάληψη Υπηρεσίας:	..... /..... / 2023
--------------------	---------------------

Α.Φ.Μ	Αρμόδια Δ.Ο.Υ : .....
-------	-----------------------

Αριθ. Μητρ. ΕΦΚΑ	Α.Μ.Κ.Α
------------------	---------

IBAN	GR	
------	----	--

Σύνολο παιδιών.....	ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ ΚΑΘΕ ΠΑΙΔΙΟΥ (Σε μορφή: ηη / μμ / εεεε)				
	1° ΠΑΙΔΙ	2° ΠΑΙΔΙ	3° ΠΑΙΔΙ	4° ΠΑΙΔΙ	5° ΠΑΙΔΙ
Παιδί Ειδικής Κατηγορίας (Ναι / Όχι )					

<b>Αριθμός Παιδιών που έχει ασφαλίσει ο Εκπ/κος, για Ιατροφαρμακευτική περίθαλψη, στο βιβλιάριο του.</b>	
--	--

Ξένη Γλώσσα:.....Επίπεδο: (Μέτρια –Καλά –Π. Καλά – Άριστα).....

- Για τη λήψη οικογενειακού επιδόματος προσκομίζεται Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης .
- Για παιδιά άνω των 18 ετών που φοιτούν σε Σχολή ,προσκομίζεται βεβαίωση φοίτησης.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΠΟΥΔΩΝ	ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ & ΧΩΡΑ	ΤΙΤΛΟΣ ΠΤΥΧΙΟΥ ή ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΥ	ΣΧΟΛΗ	ΤΜΗΜΑ
ΠΤΥΧΙΟ				
ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟ				
ΧΩΡΑ ΜΕΤΑΠΤ				
ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟ				
ΧΩΡΑ ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟΥ				

## ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Να συμπληρωθούν με προσοχή ΟΛΑ τα πεδία

Η δήλωση πρέπει να συνοδεύεται από Ασφαλιστικό Βιογραφικό (εκτύπωση από το Εθνικό Μητρώο Ασφάλισης «ΑΤΛΑΣ»)

- Έχω ασφαλιστεί για πρώτη φορά μετά την **31/12/1992** (ΝΑΙ / ΟΧΙ) .....

/ ταμείο .....

- Έχω εργαστεί στο Δημόσιο, με όποια σχέση (εκτός μίσθωσης έργου) , πριν την

31<sup>η</sup>

**Δεκεμβρίου 2010**

(ΝΑΙ / ΟΧΙ) .....

- Έχω ασφαλιστεί για πρώτη φορά μετά την **1/1/2022** (ΝΑΙ / ΟΧΙ) .....

- Έχω εργαστεί στο Δημόσιο, με σχέση **ΜΟΝΙΜΟΥ**, πριν την **31/12/ 2016 (ΝΑΙ / ΟΧΙ)**

.....

Αν ΝΑΙ απαιτείται βεβαίωση της υπηρεσίας που σας μισθοδοτούσε ότι έχουν γίνει οι κρατήσεις νεοδιόριστου

Για καθηγητές που είναι ήδη ασφαλισμένοι και σε άλλα κλαδικά Ταμεία να συμπληρώνεται υποχρεωτικά ο παρακάτω πίνακας: **ΚΛΑΔΙΚΑ ΤΑΜΕΙΑ** (Τα πεδία συμπληρώνονται υποχρεωτικά και θα τους δοθεί από το Οικονομικό τμήμα επιπλέον δήλωση να συμπληρώσουν .)

TAMEIO	ΝΑΙ	Αρ. Μητρώου Κλαδικού Ταμείου	Παλιός ή Νέος Ασφαλισμένος (προ του 1993 ή μετά)	Με 5/ετία ( Ναι / Όχι )	Συμπλήρωση 35 <sup>ου</sup> έτους ηλικίας ( για το ΤΣΜΕΔΕ)
ΕΦΚΑ (πρώην ΤΣΜΕΔΕ)					
ΕΦΚΑ (πρώην ΤΣΑΥ)					
ΕΦΚΑ (πρώην ΤΕΑΧ)					
ΕΦΚΑ (πρώην ΟΑΕΕΕ)					
ΕΦΚΑ (πρώην ΝΟΜΙΚΩΝ)					

Ηράκλειο .....  
ο/η Δηλών/ούσα