***ΜΟΝΟ ΟΙ ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΟΙ ΠΟΥ ΔΕΝ ΑΝΗΚΟΥΝ ΣΤΗ ΔΙ.Δ.Ε.ΠΕΙΡΑΙΑ***

***ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΟΥΝ ΤΟ ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΠΙΝΑΚΑ:***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ** |  | | | | |
| **ΟΝΟΜΑ** |  | | | **ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ**  **(ΥΕ, ΔΕ,…)** |  |
| **ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ** |  | **ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ** |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ ΟΙΚΙΑΣ | |  | | | | | | | | | | | | Τ.Κ. | |  | | | | | ΠΕΡΙΟΧΗ |  | |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΟΙΚΙΑΣ | | | | |  | | | | | | | | **ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ** | | | |  | | | | | | |
| e-mail |  | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | |
| **Α.Φ.Μ** |  | | | | | | **Δ.Ο.Υ** | |  | | | | | | **ΑΜΚΑ** | | |  | | | | | |
| ΑΡ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ | | | |  | | | | | | ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ | | | |  | | | | | ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ | | | |  |
| ΤΑΜΕΙΟ  ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ | | | **ΙΚΑ** | | | | | | | | | **ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ ΙΚΑ (ΑΜΑ)** | | | | | | | |  | | | |
| **ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΜΙΣΘΟΔΟΣΙΑΣ**  **(ΔΗΜΟΣ……)** | | | | | |  | | | | | ΣΧΟΛΕΙΟ/ΥΠΗΡΕΣΙΑ που ΥΠΗΡΕΤΕΙ | | | | | | |  | | | | | |
| **ΠΑΚΕΤΟ ΚΑΛΥΨΗΣ** | | | | | |  | | | | | **ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ** | | | | | | |  | | | | | |
| **IBAN ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ** | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |

***ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣOYN στο ΕΞΕΤΑΣΤΙΚΌ ΚΕΝΤΡΟ***:

(Τα δικαιολογητικά θα αποσταλούν μαζί με τις καταστάσεις πληρωμής του Εξεταστικού Κέντρου.)

**1**).***ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ ΤΗΣ 1ης ΣΕΛΙΔΑΣ ΒΙΒΛΙΑΡΙΟΥ ΤΡΑΠΕΖΗΣ* ΟΠΟΥ ΝΑ ΕΜΦΑΝΙΖΕΤΑΙ ΕΥΚΡΙΝΩΣ**

**α)ΤΟ ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΣΑΣ ως πρώτου δικαιούχου β)ΤΟ IBAN ΤΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ ΣΑΣ**

**2) *ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ* ΕΓΓΡΑΦΟΥ ΟΠΟΥ ΝΑ ΕΜΦΑΝΙΖΕΤΑΙ ΤΟ Α.Μ.Κ.Α., Α.Φ.Μ., Δ.Ο.Υ, Α.Τ. ή Διαβατήριο**

**3) Ειδικά για τους ασφαλισμένους στο ΙΚΑ: ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ, φωτοτυπία της καρτέλας ενσήμων όπου εμφανίζεται**

**ο κωδικός ειδικότητας και το πακέτο κάλυψης.**

Πειραιάς / /2022

Ο δηλών/ούσα