***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 |  |
| ΤΑΜΕΙΟΑΣΦΑΛΙΣΗΣ  | **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