|  |
| --- |
| **Φόρμα Προσωπικών Στοιχείων Εργαζομένου** |
| **Επώνυμο:** |  |
| **Όνομα:** |  |
| **Όνομα πατέρα:** |  |
| **Όνομα μητέρας:** |  |
| **Επώνυμο μητέρας (Γένος):** |  |
| **Ημ/νία γέννησης:** |  |
| **Τόπος γέννησης:** |  |
| **Οικογενειακή Κατάσταση:** |  |
| **Αριθμός παιδιών:** |  |
| **Αρ. δελτ. ταυτότητας:** |  |
| **Αρχή/Ημερ. έκδοσης:** |  |
| **Είδος ταυτότητας:** |  |
| **Χώρα έκδοσης:** |  |
| **Υπηκοότητα:** |  |
| **Εθνικότητα:** |  |
| **Α.Φ.Μ.:** |  |
| **Αριθμός Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης (ΑΜΚΑ):** |  |
| **Ημερομηνία 1ης εγγραφής σε κύριο ασφαλιστικό φορέα:** |  |
| **ΔΟΥ:** |  |
| **Επαγγελματική Ιδιότητα :** |  |
| **Τράπεζα Πληρωμής:** |  |
| **Κωδικός Τράπεζας BIC:** |  |
| **Τραπεζικός Λογαριασμός ΙΒΑΝ:** |  |
| **Αριθμός Τραπεζικού Λογαριασμού:** |  |
| **Στοιχεία Κατοικίας** |
| **Νομός:** |  |
| **Πόλη:** |  |
| **Οδός - Αριθμός:** |  |
| **T.K.:** |  |
| **Στοιχεία Επικοινωνίας** |
| **Διεύθυνση (οδός, αριθμός, Τ.Κ):** |  |
| **Tηλέφωνο:** |  |
| **Email προσωπικό:** |  |