

ΑΡΙΘ. ΠΡΩΤ.
 ○○○○○○○○○○○○○○○○○
 ΗΜΕΡΟΜ.
 ○○○○○○○○○○○○○○○○○
 ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ
 ○○○○○○○○○○○○○○○○○

Διατηρείται μέχρι καταστροφής της σχετικής απόφασεως ή Π.Ε.Ε.

ΔΗΛΩΣΗ ΔΙΑΦΩΝΙΑΣ ΕΠΙ ΤΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ – ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΟ.....ΟΝΟΜΑ ○.....ΟΝ. ΠΑΤΕΡΑΗΜ. ΓΕΝ.
 ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥΑΡ. & ΗΜΕΡ. ΤΑΥΤ.ΑΡΧΗ ΕΚΔΟΣ.
 ΟΔΟΣ ○..... ΑΡ..... ΣΥΝΟΙΚΙΑ – ΠΟΛΗ ΑΡ. ΤΗΛΕΦ
 Γνωρίζοντας τις συνέπειες του Νόμου «Περί ψευδούς δηλώσεως» (Ν. 1599/86) δηλώνω ότι:

1. τα ασφαλιστικά στοιχεία μου που απεικονίζονται στο Απόσπασμα Ατομικού Λογαριασμού Ασφάλισης του τριμήνου/ τετραμήνου/ εξαμήνου 20.. δεν είναι τα ορθά
2. ο με τα κατωτέρω στοιχεία εργοδότης μου, στον οποίο απασχολήθηκα δεν με έχει ασφαλίσει **ή** με ασφάλισε με στοιχεία που δεν ανταποκρίνονται στα πραγματικά στοιχεία της απασχόλησής μου και παρακαλώ να κάμετε τις απαραίτητες ενέργειες για την ασφαλιστική μου τακτοποίηση.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΟΔΟΤΗ

ΕΠΩΝΥΜΙΑ.....ΑΜΕ.....Α.Φ.Μ.....
 Δ/ΝΣΗ ΕΔΡΑΣ ΕΠΙΧ/ΣΗΣΔ/ΝΣΗ ΠΑΡ/ΤΟΣ ΑΠΑΣΧ/ΣΗΣ
 ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ ΕΡΓΟΔΟΤΗ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΟΙΚΟΔΟΜΟΤΕΧΝΙΚΟΥ ΕΡΓΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΙΑ.....ΑΜΟΕ.....
 Δ/ΝΣΗ ΕΡΓΟΥΔ/ΝΣΗ ΕΔΡΑΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ/ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

| | ΜΙΣΘ. ΠΕΡ. | ΗΜ. ΕΡΓΑΣ.. | ΚΩΔ. ΤΥΠ. ΑΠΟΔ. | ΑΠΟΔΟΧΕΣ | ΚΩΔ.ΠΑΚ. ΚΑΛ/ΨΗΣ | ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ | ΕΙΔ. ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ | ΕΙΣΦΟΡΕΣ |
|--------------|------------|-------------|-----------------|----------|------------------|------------|--------------------------|----------|
| Απασχολήθηκα | | | | | | | | |
| Ασφαλίστηκα | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| Απασχολήθηκα | | | | | | | | |
| Ασφαλίστηκα | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| Απασχολήθηκα | | | | | | | | |
| Ασφαλίστηκα | | | | | | | | |

ΛΟΙΠΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

— Για την ακρίβεια των ανωτέρω δύναται να βεβαιώσουν :

1. — Αυτοί που απασχολήθηκαν ή απασχολούνται στον εργοδότη : α) β)
2. —Οι εξής που γνωρίζουν (γείτονες κ. λ. π.) : α) β) γ).....

Κατά την πληρωμή των αποδοχών μου υπέγραφα σε ○.....
 — Η ανωτέρω απασχόληση προκύπτει και από τα εξής στοιχεία :.....
 — Εκκρεμεί αίτηση συνταξιοδοτήσεώς μου ή άλλης παροχής στο

ΕΚΘΕΣΗ ΕΛΕΓΧΟΥ

A. — Η εμπρός δήλωση απασχολήσεως υποβλήθηκε τηντυγχάνει Εμπρόθεσμη / Εκπρόθεσμη

B. — Μετά από την έρευνα που έγινε για όσα δηλώθηκαν προέκυψαν τα εξής:

1) Από τα στοιχεία μας (B. E. E., φάκελος, στοιχεία ελέγχου, κ. λ. π.)

.....

2) Από τα γραπτά στοιχεία που έχει ο εργοδότης. (ΑΠΔ – Β. Α. Ε. – Πρόχειρο Βιβλίο Ταμείου – Λογιστικά Βιβλία – Καταστάσεις Επιθεωρήσεων Εργασίας – Κάρτα Εργασίας – Γραμμάτια Είσπραξης κ. λ. π.)

.....

3) Σχετικώς κατέθεσαν οι α) ότι

(Ονοματεπώνυμο)

Επίσης από τα εξής στοιχεία και μάλιστα

.....

Επειδή από τη συνεκτίμηση των ανωτέρω στοιχείων

.....

Διαπιστώνεται ότι ο ασφαλισμένος απασχολήθηκε/ ασφαλίστηκε/ δεν απασχολήθηκε/ δεν ασφαλίστηκε στον εργοδότη:

α) για τη μισθολογική περίοδο για ημέρες
εργασίας με αποδοχές με ειδικότητα, κωδικό πακέτου
κάλυψηςγι’ αυτό συντάχθηκε ΠΕΕ/ Έκθεση Ελέγχου με Αριθμ.
.....ή/ και τοΔελτίο Μεταβολής Στοιχείων Ασφάλισης
ΑΠΔ, για την ασφαλιστική τακτοποίησή του.

β) για τη μισθολογική περίοδο για ημέρες
εργασίας με αποδοχές με ειδικότητα, κωδικό πακέτου
κάλυψηςγι’ αυτό συντάχθηκε ΠΕΕ/ Έκθεση Ελέγχου με Αριθμ.
.....ή/ και τοΔελτίο Μεταβολής Στοιχείων Ασφάλισης
ΑΠΔ, για την ασφαλιστική τακτοποίησή του.

ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ

.....

20.....

Ο ΕΛΕΓΚΤΗΣ

Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ