

Φόρμα για συμπλήρωση  
Αναγκαία στοιχεία

1. Προσωπικά στοιχεία		
1.	Όνομα	
2.	Επώνυμο	
3.	Πατρώνυμο	
4.	ΑΦΜ	
5.	Ειδικότητα	
6.	Βαθμίδα	
7.	Διεύθυνση κατοικίας (οδός, αριθμός, ΤΚ, πόλη)	
8.	Διεύθυνση εργασίας	
9.	Κινητό τηλέφωνο	
10.	E-mail προσωπικό	
2. Επαγγελματικά στοιχεία		
11.	Συνολικά έτη υπηρεσίας σε ΙΚΑ, ΕΟΠΥΥ και ΠΕΔΥ, άλλα ασφαλιστικά ταμεία, Ν.Π.Δ.Δ και Δημόσιο (σε έτη και μήνες – με ειδικότητα και αγροτικό)	
12.	Τίτλος μεταπτυχιακών σπουδών, αν υπάρχει	
13.	Οικογενειακό επίδομα, αν καταβάλλεται	
14.	Αριθμός ανήλικων ή προστατευόμενων τέκνων	
15.	ΔΥΠΕ στην οποία υπάγεται (σημειώστε αν έχετε απασχοληθεί σε περισσότερες από μία ΔΥΠΕ)	
16.	Μονάδα ΤΟΜΥ – Περιοχή	
17.	Μισθολογικό κλιμάκιο (ΜΚ)	
3. Μισθολογικά (Βασικός μισθός – χρονοεπίδομα)		

ΔΙΚΗΓΟΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ  
«ΤΟΥΤΖΙΑΡΑΚΗΣ ΓΙΑΝΝΗΣ και ΣΥΝΕΡΓΑΤΕΣ»

18.	Σύνολο μηνιαίων μεικτών αποδοχών μηνός Νοεμβρίου 2017 ή προηγούμενου μήνα	
19.	Σύνολο μηνιαίων μεικτών αποδοχών	

\* Αν χρειασθείτε διευκρινίσεις παρακαλούμε επικοινωνήστε μαζί μας στο e-mail [eneka@otenet.gr](mailto:eneka@otenet.gr) ή στο τηλέφωνο του γραφείου: 210-8220104.

Παρακαλούμε να μας στείλετε μαζί με τη φόρμα και :

- 1) Το πληρεξούσιο υπογραμμένο ενώπιον του ΚΕΠ
- 2) Εκκαθαριστικό σημείωμα μηνός Ιανουαρίου κάθε έτους (2017, 2018, 2019, 2020, 2021)
- 3) Μια πρόσφατη μισθοδοσία μηνός 2020