

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΗΣ Α.Π.Δ
(Λόγοι υποβολής - Δικαιολογητικά)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΟΔΟΤΗ

ΚΩΔ. ΥΠΟΚΤΟΣ - ΠΑΡΤΟΣ

ΑΡΙΘ. ΠΡΩΤ.

ΗΜΕΡ. ΠΑΡΛΛΑΛΑΒΗΣ / /

ΕΠΩΝΥΜΙΑ		
ΕΡΓΟΔΟΤΗ		
ΣΤΟΙΧΕΙΑ	ΥΠΟΣ		ΑΡΙΘΜΟΣ
	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ	ΤΚ	ΤΠΛΗ
Α.Μ.Ε. Ή Α.Μ.Ο.Ε
Α.Φ.Μ

Σας υποβάλλω συμπληρωματική για την Α.Π.Δ. κωδ (.....) περιγραφή της χρον.περιόδου από έως που υποβλήθηκε την για τους εξής λόγους:

1. Παράλειψη δήλωσης με την Κανονική ή Επικυποβληθείσα Α.Π.Δ. ενός ή περισσότερων ασφαλισμένων (α εργαζόμενοι δεν αναφέρονται στην Κανονική/Επιστολή ή Επικυποβληθείσα Α.Π.Δ.)	
2. Παράλειψη δήλωσης ημερών ασφάλισης για ασφαλισμένο που αναφέρεται στην Κανονική ή Επικυποβληθείσα Α.Π.Δ. (επιπλέον ημέρες ασφάλισης).	
3. Παράλειψη δήλωσης ημερών ασφάλισης για ασθενεία, για ασφαλισμένο που αναφέρεται στην Κανονική ή Επικυποβληθείσα Α.Π.Δ.	
4. Παράλειψη δήλωσης ενός ή περισσότερων τύπων αποδοχών για ασφαλισμένους που αναφέρονται στην Κανονική ή Επικυποβληθείσα Α.Π.Δ. (επιπλέον τύπος αποδοχών).	
5. Παράλειψη δήλωσης αποδοχών για ασφαλισμένο που αναφέρεται στην Κανονική ή Επικυποβληθείσα Α.Π.Δ. (επιπλέον αποδοχές χωρίς ημέρες ασφάλισης).	
6. Αναδρομική ασφάλιση που δικαιούται ασφαλισμένος σε εκτέλεση δικαστικής απόφασης.	

Συμπεριλαμβάνονται τα εξής δικαιολογητικά :

1. Κάρτα πρόσληψης	
2. Καταγεγραμμένα σύμβασης εργασίας ή αναγγελία οικοδομολογίας απασχόλησης θεωρημένες από τον Ο.Α.Ε.Δ.	
3. Κατάσταση θεωρημένη από Επιθεώρηση Εργασίας	
4. Εκαθεμερινό σημείωμα μηνιαίων αποδοχών	
5. Βιβλιόριο αποδεικτικού απασχόλησης για Οικοδόμους	
6. Δικαιολογητικά χρόνου ασθενείας	
7. Λοιπά	

Να συμπληρωθούν με την ένδειξη ✓ πότε και σας αφορά.

..... / / 201.....

Ο/Η Έργοδότης ή ο Πληρεξούσός του

(Ολοκληρωμένο - Σφραγίδα - Υπογραφή)