



ΑΠΟΓΡΑΦΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥΣ ΤΟΥ Ο.Π.Α.Δ.

1. ΑΜΕΣΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ

101. Αριθμός Μητρώου (ΕΜΑΔ)*		102. Υπηκοότητα	
103. Αριθμός ταυτότητας		104. Φύλο: <input type="checkbox"/> Α <input type="checkbox"/> Θ	105. ΑΦΜ
106. ΑΜΚΑ		107. Ημερομηνία γέννησης / /	
108. Εργασιακή κατάσταση: <input type="checkbox"/> Εν ενεργεία <input type="checkbox"/> Συνταξιούχος <input type="checkbox"/> Συνταξιούχος με αναστολή			
109. Σχέση εργασίας		110. Κωδ. κατηγορίας δικ/χου (άρθρο 3 του κανονισμού)	
111. Επώνυμο γέννησης			
112. Επώνυμο σημερινό			
(όπως αναγράφεται στην ταυτότητα)	114. Όνομα		
116. Όνομα πατέρα	118. Όνομα μητέρας		
Διεύθυνση Κατοικίας			
119. Οδός / Αριθμός		120. Τ.Κ.	
121. Τηλ. οικίας	122. Κινητό		
123. Δήμος ή Κοινότητα	124. Νομός	125. Χώρα	
Τόπος Γέννησης			
126. Δήμος ή Κοινότητα	127. Νομός	128. Χώρα	
Στοιχεία Εργασίας			
129. Υπουργείο	130. Ν.Π.Δ.Δ.		
131. Υπηρεσία	132. Τηλέφωνο Υπηρεσίας		
Διεύθυνση Εργασίας			
133. Οδός	134. Αριθμός	135. Τ.Κ.	
136. Δήμος ή Κοινότητα	137. Νομός		
138. Βαθμός	139. Κατηγορία/Κλάδος		
140. Ημερομηνία έναρξης ασφάλισης στον κλάδο περίθαλψης του Δημοσίου	/ /		
141. Ημερομηνία έναρξης συνταξιοδότησης	/ /		
142. Έτος πρώτης ασφάλισης	143. Άλλο ταμείο ασφάλισης		
144. Κατηγορία σύνταξης: <input type="checkbox"/> Γήρατος <input type="checkbox"/> Αναπηρίας <input type="checkbox"/> Άλλη			
145. Συνολικός χρόνος ασφάλισης επί του οποίου υπολογίζεται η σύνταξη:		έτη	μήνες
			ημέρες

ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΟΜΕΝΑ ΜΕΛΗ

2. ΣΥΖΥΓΟΣ

201. Φύλο: Α Θ 202. Ημερομηνία Γέννησης / / 203. *

204. Επώνυμο γέννησης

205. Επώνυμο σημερινό
(όπως αναγράφεται στην ταυτότητα)

207. Όνομα 208. Αριθμός ταυτότητας

210. Όνομα πατέρα 211. Όνομα μητέρας

213. ΑΦΜ 214. Συνταξιοδοτούμενη χήρα/ος Διαζευγμένη/ος
(Τα παρακάτω συμπληρώνονται μόνο στην περίπτωση της χήρας/ου ή διαζευγμένης/ου)

215. Ημ/νια έκδοσης διαζυγίου / / 216. Επάγγελμα

217. Δ/νση κατοικίας (Οδός/Αριθμός) / 218. Τ.Κ.

219. Δήμος/Κοινότητα 220. Τηλέφωνο

221. Ημ/νια θανάτου συζύγου / / 222. ΑΜΚΑ

3. ΠΑΙΔΙΑ

ΑΝΥΠΙΑΝΤΡΑ ΚΑΙ ΑΝΗΛΙΚΑ ΤΕΚΝΑ

301. Επώνυμο 302. *

303. Όνομα 304. Φύλο: Α Θ

306. Όνομα πατέρα 307. Ημερομηνία Γέννησης / /

309. ΑΦΜ 310. Αριθμός ταυτότητας 312. ΑΜΚΑ

ΑΝΥΠΙΑΝΤΡΑ ΕΝΗΛΙΚΑ ΤΕΚΝΑ ΠΟΥ ΣΠΟΥΔΑΖΟΥΝ

325. Επώνυμο 326. *

327. Όνομα 328. Φύλο: Α Θ

330. Όνομα πατέρα 331. Ημερομηνία Γέννησης / /

333. ΑΦΜ 334. Αριθμός ταυτότητας 350. ΑΜΚΑ

336. Σχολή 337. Ημερομηνία εγγραφής / /

ΑΝΥΠΙΑΝΤΡΑ ΕΝΗΛΙΚΑ ΤΕΚΝΑ ΔΙΑΡΚΩΣ ΑΝΙΚΑΝΑ ΓΙΑ ΕΡΓΑΣΙΑ

338. Επώνυμο 339. *

340. Όνομα 341. Φύλο: Α Θ

343. Όνομα πατέρα 344. Ημερομηνία Γέννησης / /

346. ΑΦΜ 347. Αριθμός ταυτότητας 351. ΑΜΚΑ

349. Αριθμός βεβαίωσης Α'Βάθμιας Υγειονομικής Επιτροπής

* Συμπληρώνεται από την ΥΠΑΔ

ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΟΜΕΝΑ ΜΕΛΗ (συνέχεια)

4. ΠΑΤΡΙΚΗ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ

ΠΑΤΕΡΑΣ

401. Επώνυμο		403.		*	
402. Όνομα		404. Όνομα πατέρα			
405. Ημερομηνία Γέννησης	/ /	406. Ετήσιο εισόδημα		€	
409. ΑΦΜ		408. Αριθμός ταυτότητας		449. ΑΜΚΑ	
411. Δ/ση κατοικίας (Οδός/Αριθμός)	/	412. Τ.Κ.			
415. Δήμος/Κοινότητα		416. Νομός			
414. Τηλέφωνο					

ΜΗΤΕΡΑ

417. Επώνυμο		419.		*	
418. Όνομα		420. Όνομα πατέρα			
421. Ημερομηνία Γέννησης	/ /	422. Ετήσιο εισόδημα		€	
425. ΑΦΜ		424. Αριθμός ταυτότητας		450. ΑΜΚΑ	
427. Δ/ση κατοικίας (Οδός/Αριθμός)	/	428. Τ.Κ.			
431. Δήμος/Κοινότητα		432. Νομός			
430. Τηλέφωνο					

ΑΝΥΠΑΤΡΑ ΑΔΕΛΦΙΑ ΔΙΑΡΚΩΣ ΑΝΙΚΑΝΑ ΓΙΑ ΕΡΓΑΣΙΑ

433. Επώνυμο		435.		*	
434. Όνομα					
436. Ημερομηνία Γέννησης	/ /	437. Ετήσιο εισόδημα		€	
439. ΑΦΜ		438. Αριθμός ταυτότητας		451. ΑΜΚΑ	
441. Δ/ση κατοικίας (Οδός/Αριθμός)	/	442. Τ.Κ.			
446. Δήμος/Κοινότητα		447. Νομός			
444. Τηλέφωνο		448. Αρ. βεβ. Α'βάθμιας Υγειον/κής Επιτροπής			

Μετά τη συμπλήρωσή του, το παρόν θεωρείται υπεύθυνη δήλωση. Δηλώνω ότι σε κάθε περίπτωση μεταβολής των παραπάνω υποχρεούμαι να υποβάλλω τροποποιητική δήλωση.

ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ

ΑΠΟ ΤΗΝ ΑΡΜΟΔΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: _____

Ο ΔΗΛΩΝ / Η ΔΗΛΟΥΣΑ

Ημερομηνία θεώρησης: _____

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΒΙΒΛΙΑΡΙΩΝ (Όλα τα στοιχεία συμπληρώνονται από την ΥΠΑΔ)

Άμεσα Ασφαλισμένος

113. A

115. B

117. C

Σύζυγος

206. A

209. B

212. C

Ανύπαντρα και ανήλικα τέκνα

305. A

308. B

311. C

Ανύπαντρα ενήλικα τέκνα που σπουδάζουν

329. A

332. B

335. C

Ανύπαντρα ενήλ. τέκνα διαρκ. ανίκανα για εργασία

342. A

345. B

348. C

Πατέρας

407. A

410. B

413. C

Μητέρα

423. A

426. B

429. C

Ανύπαντρα αδέρφια διαρκώς ανίκανα για εργασία

440. A

443. B

445. C