Προς: τη ΜΟΔΥ ΕΛΚΕ ΧΑΡΟΚΟΠΕΙΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:…………………………………………………..……………………………………………………

ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ: ΑΓΑΜΟΣ / ΕΓΓΑΜΟΣ………………….…….ΤΕΚΝΑ…………………………

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:………………………………… ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:………………………………………………

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:………………………………… ΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ:…………………………………………

ΟΝΟΜΑ ΣΥΖΥΓΟΥ:………………………………… ΕΠΩΝΥΜΟ ΣΥΖΥΓΟΥ……………………………………………

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: ……………………… ΠΟΛΗ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:………………………………………………

ΝΟΜΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:………………………………ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ:…………………………………………………

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ – ΟΔΟΣ:…………………………………………… ΑΡΙΘΜ.:…………

Τ.Κ.:……… ΠΟΛΗ:………………………ΔΗΜΟΣ:………………………ΝΟΜΟΣ:………………………

ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ.:……………………ΚΙΝΗΤΟ:…………………………e-mail:……………………………

ΑΔΤ:…………………ΗΜΕΡ.ΕΚΔΟΣΗΣ:……/……/………ΑΡΧΗ ΕΚΔΟΣΗΣ:………………………………………

ΑΦΜ:…………………………… Δ.Ο.Υ.:………………………………………

ΑΜΑ:………………………………………..……

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΠΡΙΝ 1992  |  | ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΜΕΤΑ 1992 |  |

ΑΜΚΑ ………………………………………… ΤΑΜΕΙΟ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ: …………………………………

ΤΡΑΠΕΖΑ:…………………………………………………………………………………………………………………

IBAN…………………………………………………………………………………………………………………………

ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ:………………………………………………………………………………………………….…………

**ΙΔΙΟΤΗΤΑ:**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. ΜΟΝΙΜΟΣ-Η/ ΙΔΑΧ/ ΜΕΛΟΣ ΔΕΠ, ΕΕΠ, ΕΔΙΠ, ΕΤΕΠ, ΜΙΣΘΩΤΟΣ** |   |

ΚΥΡΙΟΣ ΦΟΡΕΑΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ/ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΥ: …………………………………………………………………

Συμπληρώνεται **υποχρεωτικά** το ΦΕΚ διορισμού: <αρ./έτος/τεύχος>

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ΑΣΚΩ ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΚΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ: | **ΝΑΙ** |   | **ΟΧΙ** |   |

Στην περίπτωση **ΝΑΙ** προσκομίζονται υποχρεωτικά:

* Βεβαίωση έναρξης από την εφορία ή/και έγγραφο καθεστώτος ΦΠΑ.
* Βεβαίωση από ασφαλιστικό φορέα

|  |  |
| --- | --- |
| **2. ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΣ (Δημοσίου ή εκτός Δημοσίου)**  |   |

Προσκομίζεται υποχρεωτικά:

* Βεβαίωση από ΦΟΡΕΑ συνταξιοδότησης

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  Είμαι ΣΥΝΤΑΞΙΟΎΧΟΣ και ΑΣΚΩ ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΚΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ: | **ΝΑΙ** |   | **ΟΧΙ** |   |

Στην περίπτωση **ΝΑΙ** προσκομίζονται υποχρεωτικά:

* Βεβαίωση έναρξης από την εφορία ή/και έγγραφο καθεστώτος ΦΠΑ.
* Βεβαίωση από ασφαλιστικό φορέα

Στην περίπτωση **ΟΧΙ** προσκομίζεται υποχρεωτικά:

* Αντίγραφο πρωτοκολλημένου εγγράφου ενημέρωσης προς φορέα συνταξιοδότησης ή Υπεύθυνη Δήλωση.

|  |  |
| --- | --- |
| **3. ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΑΣ** |   |

Προσκομίζονται υποχρεωτικά:

* Βεβαίωση έναρξης από την εφορία ή/και έγγραφο καθεστώτος ΦΠΑ.
* Βεβαίωση από ασφαλιστικό φορέα

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Υπαγωγή στην παρ. 9 άρθρου 39 του Ν. 4387/2016 (ΔΠΥ) :  | **ΝΑΙ** |   | **ΟΧΙ** |   |

Στην περίπτωση **ΝΑΙ:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ΜΗΧΑΝΙΚΟΣ : | **ΝΑΙ** |   | **ΟΧΙ** |   |

|  |  |
| --- | --- |
|  **4. ΜΗ ΕΠΙΤΗΔΕΥΜΑΤΙΑΣ**  |   |

* **Έχω απογραφεί** στο Ενιαίο Μητρώο ΕΦΚΑ µε την ιδιότητα του «αµειβόµενου µε παραστατικό παρεχόµενων υπηρεσιών» :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΝΑΙ** |   | **ΟΧΙ** |   |

Προσκομίζεται **υποχρεωτικά** πιστοποίηση απογραφής έως την 1η εντολή πληρωμής.

* Το συνολικό ποσό ανά έτος αθροιστικά για όλες τις συμβάσεις με Π.Π.Υ. (Παραστατικό Παροχής Υπηρεσιών) ξεπερνά το όριο των δέκα χιλιάδων ευρώ (10.000,00€)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΝΑΙ** |   | **ΟΧΙ** |   |

* Αμείβομαι με Π.Π.Υ. (Παραστατικό Παροχής Υπηρεσιών) την ίδια μισθολογική περίοδο από διαφορετικούς φορείς / εργοδότες :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΝΑΙ** |   | **ΟΧΙ** |   |

|  |
| --- |
|  |

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα ανωτέρω στοιχεία είναι **ακριβή και αληθή** και για **κάθε αλλαγή** αυτών θα ενημερώνω εγγράφως την ΜΟΔΥ ΕΛΚΕ του Χαροκοπείου Πανεπιστημίου.

Αθήνα,……………………………………

 Ο/Η Δηλ………..

Σύμφωνα με το άρθρο 13 παρ.1 Γενικού Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679, το Χαροκόπειο Πανεπιστήμιο και ο Ειδικός Λογαριασμός Κονδυλίων Ερευνας (εφεξής ΕΛΚΕ) σας ενημερώνουν, ότι προβαίνουν σε τήρηση, συλλογή και επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, που περιλαμβάνονται στην παρούσα και στα τυχόν συνυποβαλλόμενα με αυτήν έγγραφα, με σκοπό ιδίως:

α) την ενημέρωση του πληροφοριακού συστήματος παρακολούθησης των έργων που διαχειρίζεται ο ΕΛΚΕ, με σκοπό την υλοποίηση των έργων αυτών,

β) τον νομικό έλεγχο των συμβάσεων που συνάπτει ο ΕΛΚΕ με φυσικά πρόσωπα,

γ) την έγκριση της σύναψης των συμβάσεων με φυσικά πρόσωπα από την Επιτροπή Ερευνών του Χαροκοπείου Πανεπιστημίου

δ) την επικοινωνία για κάθε θέμα που αφορά στην εκτέλεση της σύμβασης με φυσικό πρόσωπο,

Η συλλογή και η επεξεργασία των δεδομένων σας γίνεται με βάση του άρθρου 6 παρ. 1 εδ. β και 9 παρ. 2 (ζ) του Γενικού Κανονισμού 2016/679.

Αναλυτικές πληροφορίες σχετικά με την Πολιτική Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων θα βρείτε <https://rb.gy/gboj1>