ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΙΚΑ ΙΔΡΥΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΗΣ Α.Π.Δ

(Λόγοι υποβολής - Δικαιολογητικά)

ΥΠΟΚ/ΜΑ - ΠΑΡ/ΜΑ:

.....

ΚΩΔ. ΥΠΟΚ/ΤΟΣ - ΠΑΡ/ΤΟΣ .....

ΑΡΙΘ. ΠΡΩΤ. .....

ΗΜΕΡ. ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ..... / ..... / .....

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΟΔΟΤΗ

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΡΓΟΔΟΤΗ	....
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ	ΟΔΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ Τ.Κ ΠΟΛΗ
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,Έκτακτη ή Επανυποβληθείσα Α.Π.Δ ενός ή περισσότερων ασφαλισμένων (οι εργαζόμενοι δεν αναφέρονται στήν Κανονική,Έκτακτη ή Επανυποβληθείσα Α.Π.Δ).	
2. Παράλειψη δήλωσης ημερών ασφάλισης για ασφαλισμένο που αναφέρεται στήν Κανονική, Έκτακτη ή Επανυποβληθείσα Α.Π.Δ (επιπλέον ημέρες ασφάλισης).	
3. Παράλειψη δήλωσης ημερών ασφάλισης για ασθένεια, για ασφαλισμένο που αναφέρεται στην Κανονική,Έκτακτη ή Επανυποβληθείσα Α.Π.Δ	
4. Παράλειψη δήλωσης ενός ή περισσότερων τύπων αποδοχών για ασφαλισμένους που αναφέρονται στην Κανονική,Έκτακτη ή Επανυποβληθείσα Α.Π.Δ (επιπλέον τύπος αποδοχών).	
5. Παράλειψη δήλωσης αποδοχών για ασφαλισμένο που αναφέρεται στην Κανονική,Έκτακτη ή Επανυποβληθείσα Α.Π.Δ (επιπλέον αποδοχές χωρίς ημέρες ασφάλισης).	
6. Αναδρομική ασφάλιση που δικαιούται ασφαλισμένος σε εκτέλεση δικαστικής απόφασης.	

Συνυποβάλλονται τα εξής δικαιολογητικά :

1. Κάρτα πρόσληψης	
2. Καταγγελία σύμβασης εργασίας ή αναγγελία οικειοθελούς αποχώρησης θεωρημένες από τόν Ο.Α.Ε.Δ	
3. Κατάσταση θεωρημένη από Επιθεώρηση Εργασίας	
4. Εκκαθαριστικό σημείωμα μηνιαίων αποδοχών	
5. Βιβλιάριο αποδεικτικού απασχόλησης για Οικοδόμους	
6. Δικαιολογητικά χρόνου ασθενείας	
7. Λοιπά	

Να συμπληρωθούν με την ένδειξη ✓ πεδία που σας αφορούν.

..../ ...../ 200....

Ο/Η Εργοδότης ή ο Πληρεξούσιός του

.....

(Ονοματεπώνυμο - Σφραγίδα - Υπογραφή)