

ΕΝΤΥΠΟ Α2

ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΓΕΩΡΓΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ
ΑΝΤΑΠΟΚΡΙΤΗΣ
ΤΟΠ./ΔΗΜ. ΚΟΙΝ.
ΝΟΜΟΥ

ΗΜ. ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ | | | | | | | | | | * | * | *
 ημέρα μήνας έτος αντικώδικες
 * ΑΡ. ΠΡΩΤΟΚ. | | | | | | | | | | A/A | | | | | |

ΑΤΟΜΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ

ΕΙΔΟΣ ΑΠΟΓΡΑΦΟΜΕΝΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ: | | | | | (Συμπληρώνεται το είδος της απογραφόμενης μονάδας:
 φυσικό πρόσωπο = 98, έδρα επιγ/σης = 99, υποκατάστημα επιγ/σης = 97)

1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΟΔΟΤΗ

Α.Φ.Μ. | | | | | | | | | | | | | | **ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΕΡΓΟΔΟΤΗ (Α.Μ.Ε.):** | | | | | | | | | | * | * | *
 (Ο Α.Μ.Ε. της μονάδας απασχόλησης συμπληρώνεται υποχρεωτικά όταν έχει δοθεί από τον ΟΓΑ)

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ή _____
ΕΠΩΝΥΜΟ ΕΡΓΟΔΟΤΗ _____ Όνομα Όν. πατέρα

ΟΝΟΜΑ ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΟΣ _____
 (συμπληρώνεται σε περίπτωση που η μονάδα στην οποία απασχολείται ο εργαζόμενος είναι υποκατάστημα)

Α.Μ.Κ.Α. ΕΡΓΟΔΟΤΗ / ΝΟΜΙΜΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ | | | | | | | | | | | | | |

2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΟΥ

Α.Μ.Κ.Α. | | | | | | | | | | | | | |

Α.Φ.Μ. | | | | | | | | | | | | | | **Α.Μ. ΟΓΑ** | | | | | | | | | | | * | * | *
 Κωδ. Κοιν. Αριθ. Μητρώου αντ. Αρχικά

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ _____
 Επώνυμο Όνομα Όν. πατέρα Όν. μητέρας

ΗΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ | | | | | | | | | | * | * | * | * | * | _____ | *
 Ημ. Μην. Έτος Αντικώδικες Πλασματική ΑΡ. Α.Τ. / ΔΙΑΒ. / ΑΔ. ΠΕΡ. / Ε.Ε. / Δ.Τ.Ο. ένδ.

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ/ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ _____ | *
 Κωδ.

ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ (5^η /6^η /7^η) _____ | * | *

ΜΕΤΑΚΛΗΤΟΣ (ΝΑΙ/ΟΧΙ) | * **(27: Οχι, 18 :N. 3232/2004 36 : Εποχιακός/Αλλεργάτης N. 4018/11).**

ΕΝΑΡΞΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ/ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ: | | | | | | | | | | * | * | * | * | *
 Ημ. Μην. Έτος Αντικώδικες

ΔΙΑΚΟΠΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ: | | | | | | | | | | * | * | * | * | *
 Ημ. Μην. Έτος Αντικώδικες

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: _____ | *
 Νομός Δήμος/ Κοιν. Κωδ. Κοιν. αντ.

Συνοικία / Οικισμός οδός αριθμ. Ταχ. Γραφείο A/A ταχ/κας αντ. | * | * | * | * | *

3. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΙΑ ΜΕΤΑΚΛΗΤΟ ΤΟΥ Ν.3232/04 Ή ΕΠΟΧΙΑΚΟ/ΑΛΙΕΡΓΑΤΗ ΤΟΥ Ν.4018/11

ΕΙΣΟΔΟΣ ΣΤΗ ΧΩΡΑ: | | | | | | | | | | * | * | * | * | *
 Ημ. Μην. Έτος Αντικώδικες

ΛΗΞΗ ΧΡΟΝΟΥ ΜΕΤΑΚΛΗΣΗΣ: | | | | | | | | | | * | * | * | * | *
 Ημ. Μην. Έτος Αντικώδικες

ΑΡ. ΘΕΩΡΗΣΗΣ ΕΙΣΟΔΟΥ (VISA): GR | | | | | | | | | |

ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΕΣ ΕΙΣΦΟΡΕΣ ΠΟΥ ΚΑΤΑΒΛΗΘΗΚΑΝ ΓΙΑ ΤΟ ΜΕΤΑΚΛΗΤΟ : € | | | | | | | |

...../...../20.....

Ο απασχολούμενος **Ο εργοδότης ή νόμιμος εκπρόσωπος του εργοδότη / του υποκαταστήματος της επιχείρησης**

(Υπογραφή)
 Ελέγχθηκαν τα ανωτέρω στοιχεία
Ο Ανταποκριτής Ο.Γ.Α.

(Υπογραφή και σφραγίδα επιχείρησης)

ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΤΟΥ ΕΝΤΥΠΟΥ Α2

Το έντυπο ΑΤΟΜΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ συμπληρώνεται σε τρία (3) αντίτυπα από τον εργοδότη στον οποίο **απασχολείται** ο εργαζόμενος (φυσικό πρόσωπο ή έδρα της επιχείρησης ή Υποκατάστημα της επιχείρησης, ανάλογα).

Τα στοιχεία που επισημαίνονται με αστερίσκο (*) συμπληρώνονται από την Υπηρεσία.

ΕΙΔΟΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ: Αν ο εργοδότης είναι φυσικό πρόσωπο (ατομική επιχείρηση) συμπληρώνεται η ένδειξη 98. Αν ο εργαζόμενος απασχολείται στην έδρα της επιχείρησης συμπληρώνεται η ένδειξη 99. Αν απασχολείται σε Υποκατάστημα της επιχείρησης συμπληρώνεται η ένδειξη 97.

1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΟΔΟΤΗ

Α.Φ.Μ.: Συμπληρώνεται **υποχρεωτικά**, με **ευκρινή στοιχεία** και **σωστά**, ο αριθμός φορολογικού μητρώου του εργοδότη (φυσικό πρόσωπο) ή της επιχείρησης, ανάλογα.

ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΕΡΓΟΔΟΤΗ (ΑΜΕ): Συμπληρώνεται **υποχρεωτικά**, όταν έχει δοθεί από τον ΟΓΑ, ο **ΑΜΕ της μονάδας που απασχολείται** ο εργαζόμενος (της ατομικής εκμετάλλευσης ή της έδρας της επιχείρησης ή του Υποκαταστήματος της επιχείρησης, ανάλογα).

ΕΠΩΝΥΜΙΑ Ή ΕΠΩΝΥΜΟ ΕΡΓΟΔΟΤΗ: Αν ο εργοδότης είναι φυσικό πρόσωπο συμπληρώνονται τα στοιχεία του – ΕΠΩΝΥΜΟ, ΟΝΟΜΑ, ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ.

Αν είναι επιχείρηση, συμπληρώνεται η πλήρης επωνυμία της, όπως προκύπτει από επίσημα έγγραφα (έναρξη ΔΟΥ, καταστατικό – δημοσίευση σε ΦΕΚ κ.λπ.), κατά τη στιγμή της συμπλήρωσης.

ΟΝΟΜΑ ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΟΣ: Συμπληρώνεται μόνο σε περίπτωση που ο εργαζόμενος απασχολείται σε Υποκατάστημα / Μονάδα Παραγωγής Επιχείρησης.

Α.Μ.Κ.Α. ΕΡΓΟΔΟΤΗ / ΝΟΜΙΜΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ: Συμπληρώνεται υποχρεωτικά.

2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΟΥ

Α.Μ.Κ.Α.: Συμπληρώνεται υποχρεωτικά.

Α.Φ.Μ.: Συμπληρώνεται **οπωσδήποτε, υποχρεωτικά**, ο αριθμός φορολογικού μητρώου του απασχολούμενου.

Α.Μ. ΟΓΑ: Ο Α.Μ. ΟΓΑ και τα αρχικά συμπληρώνονται **απαραιτήτως** για **παλιό** ασφαλισμένο του ΟΓΑ και στην περίπτωση αυτή δεν υποβάλλεται Δελτίο Απογραφής Ασφαλισμένου.

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: Συμπληρώνονται τα στοιχεία του απασχολούμενου – ΕΠΩΝΥΜΟ, ΟΝΟΜΑ, ΟΝ. ΠΑΤΕΡΑ και ΟΝ. ΜΗΤΕΡΑΣ.

ΗΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ: Συμπληρώνεται η ημέρα, ο μήνας και το έτος γέννησης του απασχολούμενου. Σε περίπτωση που για κάποιον δεν προκύπτει η ημέρα και ο μήνας γέννησής του, από κανένα επίσημο στοιχείο (Αστ. Ταυτότητα, ληξιαρχική πράξη γέννησης, Μητρώα Αρρένων, Διαβατήριο, κ.λπ.), τότε συμπληρώνεται μόνο το έτος γέννησης.

ΑΡΙΘ. ΑΤ/ΔΙΑΒ/ΑΔ ΠΕΡ/Ε.Ε./Δ.Τ.Ο.: Αναγράφεται, ανάλογα με το αν ο απασχολούμενος είναι ημεδαπός ή αλλοδαπός, ο Αριθμός Αστυνομικής Ταυτότητας ή ο Αριθμός Διαβατηρίου ή ο αριθμός της άδειας διαμονής από την αρμόδια Υπηρεσία Αλλοδαπών ή ο αριθμός της **Κάρτας Πολίτη Ε.Ε.** ή ο Αριθμός του Δελτίου Ταυτότητας Ομογενούς. Για τους μετακλητούς υπηκόους τρίτων χωρών των Ν.3232/2004 & Ν.4018/2011 όπως ισχύουν, αναγράφεται ο αριθμός του διαβατηρίου τους.

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ/ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ: Περιγράφεται συνοπτικά το αντικείμενο απασχόλησης του απασχολούμενου.

ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ: Συμπληρώνεται η κατηγορία ασφάλισης που επιλέγει ο εργοδότης (5^η, 6^η, ή 7^η).

ΜΕΤΑΚΛΗΤΟΣ (ΝΑΙ/ΟΧΙ): Συμπληρώνεται **ΝΑΙ** ή **ΟΧΙ** ανάλογα αν ο απασχολούμενος είναι ή δεν είναι μετακλητός υπήκοος τρίτης χώρας.

ΕΝΑΡΞΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ/ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ: Συμπληρώνεται η ημέρα, ο μήνας και το έτος που ο απασχολούμενος αρχίζει τη δραστηριότητα για την οποία ασφαλίζεται στον ΟΓΑ.

ΔΙΑΚΟΠΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ: Συμπληρώνεται η ημέρα, ο μήνας και το έτος, εφόσον ο απασχολούμενος διέκοψε την απασχόλησή του πριν την απογραφή. Διαφορετικά δεν συμπληρώνεται.

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: Συμπληρώνεται η διεύθυνση κατοικίας του απασχολούμενου.

3. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΙΑ ΜΕΤΑΚΛΗΤΟ ΤΟΥ Ν.3232/04 Ή ΕΠΟΧΙΑΚΟ/ΑΛΙΕΡΓΑΤΗ ΤΟΥ Ν.4018/11

ΕΙΣΟΔΟΣ ΣΤΗ ΧΩΡΑ: Συμπληρώνεται η ημερομηνία και το έτος εισόδου στην Ελλάδα.

ΛΗΞΗ ΧΡΟΝΟΥ ΜΕΤΑΚΛΗΣΗΣ: Συμπληρώνεται η ημέρα, ο μήνας και το έτος που λήγει η μετάκληση του ως άνω αλλοδαπού στη χώρα. Η ημερομηνία αυτή είναι η ίδια με την ημερομηνία λήξης της άδειας διαμονής που έχει χορηγηθεί στο μετακλητό από την αρμόδια Υπηρεσία Αλλοδαπών και Μετανάστευσης της Αποκεντρωμένης Διοίκησης ή τη λήξη της θεώρησης εισόδου για εργασία (VISA) για εποχιακούς και μετακλητούς αλιεργάτες του Ν.4018/2011, όπως ισχύει.

ΑΡΙΘ. ΘΕΩΡΗΣΗΣ ΕΙΣΟΔΟΥ (VISA): Συμπληρώνεται ο αριθμός θεώρησης από την αρμόδια προξενική αρχή (VISA), που υπάρχει στο διαβατήριο του αλλοδαπού ή σε άλλο ταξιδιωτικό έγγραφο.

ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΕΣ ΕΙΣΦΟΡΕΣ ΠΟΥ ΚΑΤΑΒΛΗΘΗΚΑΝ ΓΙΑ ΤΟΝ ΜΕΤΑΚΛΗΘΕΝΤΑ: Συμπληρώνεται το ποσό που προκαταβλήθηκε στην ΑΤΕ για ασφαλιστικές εισφορές του μετακληθέντα αλλοδαπού.