**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 1**

**ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ**

**PERSONALPARTICULARS FORM**

(Τα στοιχεία συμπληρώνονται μηχανογραφημένα με κεφαλαία γράμματα)

(Complete the form computerized using capital letters)

|  |  |
| --- | --- |
|  | ΦωτογραφίαPhoto |

**1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΟΣ**

**ID DETAILS**

|  |
| --- |
| ΕΠΩΝΥΜΟ:SURNAME: |
| ΟΝΟΜΑ:NAMES: |
| ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:FATHER’S NAME: |
| ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:MOTHER’S NAME: |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:DATE OF BIRTH:  |
| ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ:PLACE OF BIRTH: |
| ΑΡ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ Ή ΔΒΡΙΟΥ:ΤΟΠΟΣ & ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ:I.D. No OR PASSPORT No.:ISSUED AT DATE OF ISSUE: |
| ΠΑΡΟΥΣΑ ΕΘΝΙΚΟΤΗΤΑ(ΚΑΙ ΔΙΠΛΗ ΕΦΟΣΟΝ ΥΦΙΣΤΑΤΑΙ):PRESENT NATIONALITY(INCLUDING ANY DUAL NATIONALITY): |
| ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΗ ΕΘΝΙΚΟΤΗΤΑ (ΕΑΝ ΥΠΗΡΧΕ):FORMER NATIONALITY (IF ANY): |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:PHONE: |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΗΛ. ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟΥ:EMAIL ADDRESS |

**2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΩΝ**

**DETAILS ABOUT PARENTS**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΠΑΤΕΡΑΣ****FATHER** | **ΜΗΤΕΡΑ****MOTHER** |
| ΕΠΙΘΕΤΟ:SURNAME: | ΕΠΙΘΕΤΟ:SURNAME(NOW): |
| ΟΝΟΜΑ:NAME: | ΟΝΟΜΑ:NAME: |
| ΟΝ. ΠΑΤΕΡΑ:FATHER’S NAME: | ΤΟ ΓΕΝΟΣ:SURNAME AT BIRTH: |
| ΟΝ. ΜΗΤΕΡΑΣ:MOTHER’S NAME: | ΟΝ. ΠΑΤΕΡΑ:FATHER’S NAME: |
| ΗΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ:DATE OF BIRTH: | ΟΝ. ΜΗΤΕΡΑΣ:MOTHER’S NAME: |
| ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:PLACE OF BIRTH: | ΗΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ:DATE OF BIRTH: |
| ΕΘΝΙΚΟΤΗΤΑ:NATIONALITY | ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:PLACE OF BIRTH: |
|  | ΕΘΝΙΚΟΤΗΤΑ:NATIONALITY: |

**3. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΖΥΓΟΥ**

**(Αφορά επίσης σύντροφο, με τον/την οποίο/α συζείτε ως ζεύγος)**

**DETAILS ABOUT YOUR SPOUSE**

**(OR THE PARTNER YOU LIVE WITH, AS A COUPLE)**

|  |
| --- |
| ΕΠΙΘΕΤΟ (ΤΩΡΑ):SURNAME (NOW): |
| ΟΝΟΜΑ:NAME: |
| ΤΟ ΓΕΝΟΣ: (προκειμένου για γυναίκα)SURNAME AT BIRTH: (concerning women) |
| ΗΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ:DATE OF BIRTH: |
| ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:PLACE OF BIRTH:  |
| ΕΘΝΙΚΟΤΗΤΑ:NATIONALITY |
| ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ:OCCUPATION: |

**4. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΕΚΝΩΝ**

**DETAILS ABOUT YOUR CHILDREN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ****FULL NAME** | **ΗΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ****DATE OF BIRTH** | **ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ****PLACE OF BIRTH** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**5. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΤΟΜΩΝ ΑΠΟ ΑΛΛΗ ΧΩΡΑ ΜΕ ΤΑ ΟΠΟΙΑ ΕΧΕΤΕ ΕΠΑΦΕΣ**

**DETAILS ABOUT PERSONS OF OTHER COUNTRY WHO HAVE**

 **CONNECTIONS WITH**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ****FULL NAME** | **ΧΩΡΑ****COUNTRY** | **ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΣΗ ΕΠΑΦΩΝ****REASONS** | **ΑΠΟ****FROM** | **ΕΩΣ****TO** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**6. ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΑ ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ ΔΕΚΑ ΧΡΟΝΙΑ**

**EMPLOYMENT DETAILS FOR THE LAST TEN YEARS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ, ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ ΦΟΡΕΑ Κ.Λ.Π.****NAME OF AGENCY, FIRM E.T.C.** | **ΚΑΘΗΚΟΝΤΑ****OCCUPATION** | **ΔΝΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ****WORK ADDRESS** | **ΑΠΟ****FROM** | **ΕΩΣ****TO** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**7. ΔΙΑΜΟΝΗ ΚΑΤΑ ΤΑ ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ ΔΕΚΑ ΧΡΟΝΙΑ**

**HOME ADDRESS DURING THE LAST TEN YEARS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΧΩΡΑ****COUNTRY** | **ΑΚΡΙΒΗΣ ΔΝΣΗ****FULL ADDRESS** | **ΑΠΟ****FROM** | **ΕΩΣ****TO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**8. ΛΟΙΠΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

**OTHER DETAILS**

|  |
| --- |
| **\* Residence abroad regardless paragraph 7 in full detail****\* Διαμονή στο εξωτερικό ανεξαρτήτως παραγράφου 7 με ακριβή στοιχεία** |

|  |
| --- |
| Συμπλήρωσα τα παραπάνω προσωπικά στοιχεία με γνώση της νομοθεσίας περί ψευδούς δηλώσεως και βεβαιώνω ότι είναι αληθή και σωστά.I have completed the above personal particulars in the knowledge of relevant laws and I confirm that they are true and correct |

|  |  |
| --- | --- |
| ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ Για το γνήσιο της υπογραφήςΑπό αρμόδια κρατική αρχή- φορέα | Τόπος – ΗμερομηνίαPlace - Date(Υπογραφή)(Signature) |
| ΣΗΜΕΙΩΣΗ: 1. Συντάσσεται ιδιοχείρως από το προς εξουσιοδότηση πρόσωπο. 2. Η ημερομηνία του γνήσιου της υπογραφής να είναι εντός διμήνου από την υποβολή. |
| REMARK: 1. The form is personally completed. 2. The date of the signature of authenticity must be within two months before the submission of the form.  |