**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 1**

**ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ**

**PERSONALPARTICULARS FORM**

(Τα στοιχεία συμπληρώνονται μηχανογραφημένα με κεφαλαία γράμματα)

(Complete the form computerized using capital letters)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Φωτογραφία  Photo |

**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 υπογραφής  Από αρμόδια κρατική αρχή- φορέα | Τόπος – Ημερομηνία  Place - 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. | | |