**AITHΣΗ ΕΡΓΟΔΟΤΗ ΓΙΑ ΕΚΤΑΚΤΗ ΕΠΟΧΙΑΚΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ**

**ΠΡΟΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΛΛΟΔΑΠΩΝ & ΜΕΤΑΝΑΣΤΕΥΣΗΣ Ν. …………………………**

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟΥ ΕΡΓΟΔΟΤΗ**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ :** |  |
| **ΟΝΟΜΑ :** |  |
| **ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:** |  |
| **Α.Δ.ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:** |  |
| **ΑΦΜ:** |  |
| **ΔΟΥ:** |  |
| **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:** |  |
| **ΔΗΜΟΣ:** |  |
| **ΤΚ:** |  |
| **ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΝΩΝΙΑΣ – ΚΙΝΗΤΟ:** |  |
| **Email :** |  |
| **ΕΦΚΑ ΠΕΡΙΟΧΗΣ ΣΑΣ:** |  |

Ο/Η υπογραφόμενος/η κατ’ επάγγελμα αγρότης/σσα αιτούμαι να απασχολήσω τον/τους κάτωθι υπηκόους τρίτης χώρας σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο 265 του ν. 4798/24-4-2021 και του άρθρου 16 του ν.4783 (ΦΕΚ Α ́ 38/12-3-2021) και να εισέλθουν από την υπηρεσία διαβατηριακού ελέγχου της Ε.Α. …………………………………………………….

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Α/Α** | **ΕΠΩΝΥΜΟ** | **ΟΝΟΜΑ** | **ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ** | **ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ** | **ΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ** | **ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ** | **ΗΜΕΡ.****ΓΕΝΝΗΣΗΣ** | **ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟ** | **ΗΜ.ΛΗΞΗΣ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986 δηλώνω ότι τα παραπάνω στοιχεία είναι αληθή.

**Τόπος διαμονής**

**……………………………………………**

Υπογραφή

 (με επικύρωση το γνήσιο της υπογραφής από Δημόσια Αρχή)