

Τίτλος Επιχείρησης : .....  
 Έδρα Επιχείρησης : .....  
 Α.Φ.Μ. Επιχείρησης : .....

## ΑΤΟΜΙΚΗ ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

(Σύμφωνα με τις διατάξεις του Π.Δ. 156/94 ΦΕΚ 102/Α/3-7-94)

### Εργοδότης ή Εκπρόσωπος της Επιχείρησης

ΟΝΟΜ/ΜΟ: .....  
 Δ.ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ : .....  
 ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ : .....

### ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΣ

ΟΝΟΜ/ΜΟ : ..... ΠΑΤΡ.: .....  
 Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ : .....  
 ΑΡ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ή ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ: .....

### ΟΡΟΙ ΑΤΟΜΙΚΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

ΕΙΔΟΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ: .....

ΕΝΑΡΞΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ή ΣΧΕΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ : .....

ΛΗΞΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ή ΣΧΕΣΗΣ ΟΡΙΣΜ. ΧΡΟΝΟΥ ΕΡΓΑΣΙΑΣ: .....

ΗΜΕΡΕΣ ΕΒΔΟΜΑΔΙΑΙΑΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ : .....

ΩΡΕΣ ΕΒΔΟΜΑΔΙΑΙΑΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ : .....

ΧΡΟΝΟΣ ΗΜΕΡΗΣΙΑΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ: ..... από ..... μέχρι .....

ΔΙΑΚΕΚΟΜΜΕΝΟ ΩΡΑΡΙΟ : ..... : .....

ΤΟΠΟΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ : .....

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ: .....

ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ : .....

ΜΗΝΙΑΙΕΣ ΑΠΟΔΟΧΕΣ : .....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΚΑΤΑΒΟΛΗΣ ΑΠΟΔΟΧΩΝ: .....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ: .....

**Ο Εργοδότης**

**Ο Εργαζόμενος**