

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ  
(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ <sup>(1)</sup> :							
Ο – Η Όνομα:	ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ			Επώνυμο:	ΠΕΤΡΟΠΟΥΛΟΣ		
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:	ΠΑΝΤΕΛΗΣ ΠΕΤΡΟΠΟΥΛΟΣ						
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:	ANNA ΠΕΤΡΟΠΟΥΛΟΥ						
Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> :	ΕΙΚΟΣΙ ΕΞΙ ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ ΧΙΛΙΑ ΕΝΙΑΚΟΣΙΑ ΕΒΔΟΜΗΝΤΑ ΕΞΙ						
Τόπος Γέννησης:	ΑΘΗΝΑ ΑΘΗΝΑΙΩΝ ΑΤΤΙΚΗΣ						
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:	AM318401/ 08-07-2014			Τηλ:	6973734362		
Τόπος Κατοικίας:	ΛΕΧΑΙΝΑ ΔΗΜΟΥ ΑΝΔΡΑΒΙΔΑΣ ΚΥΛΛΗΝΗΣ		Οδός:	ANEY ΟΔΟΥ		Αριθ :	- TK: 27053
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):	-			Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):	kpetropoulos@hotmail.com		

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (3), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Θα προσλάβω τους εξής εργαζομένους και θα αναλάβω τις προβλεπόμενες δαπάνες αν συντρέχουν οι προϋποθέσεις εφαρμογής της παρ. 3 του άρθρου 80 του ν.3386/2005 το οποίο τροποποιήθηκε με το άρθρο 13 του νόμου 4251/2014, και συμπληρώθηκε με το α. 47 του Ν. 4825/2021:

Αρμόδιο προξενείο για την εξέταση της αίτησης μετάκλησης: ΙΣΛΑΜΑΜΠΙΑΝΤ ΠΑΚΙΣΤΑΝ

1. ASAD (όνομα) HUSSAIN (επώνυμο) του HUSSAIN TALIB(πατρώνυμο) και της NASREEN BEGUM (μητρώνυμο) με αριθμό Διαβατηρίου JV6918311 που εκδόθηκε την 11/01/2023 και λήγει την 09/01/2033 υπήκοος Πακιστάν, που γεννήθηκε την 02/03/1992 στην πόλη RAWALPINDI του Πακιστάν.

Ψηφιακή Βεβαίωση Εγγράφου



Μπορείτε να ελέγξετε την ισχύ του εγγράφου  
σκανάροντας το QR code ή εισάγοντας τον κωδικό  
στο docs.gov.gr/validate

Κωδικός εγγράφου: 9x9mnchT1V\_MHDyHdLWzzw

Σελίδα: 1/12

2. ATIF SHEHZAD (όνομα) KIANI(επώνυμο) του KIANI RAJA MUHAMMAD RAFAQAT (πατρώνυμο) και της ASMAT BIBI (μητρώνυμο) με αριθμό Διαβατηρίου AT4908271 που εκδόθηκε την 21/07/2016 και λήγει την 19/07/2026 υπήκοος Πακιστάν, που γεννήθηκε την 08/09/1997 στην πόλη RAWALPINDI του Πακιστάν .
3. ADIL (όνομα) ABBAS (επώνυμο) του ABBAS KHADIM (πατρώνυμο) και της ZAHIDA PARVEEN (μητρώνυμο) με αριθμό Διαβατηρίου AK1012955 που εκδόθηκε την 04/06/2025 και λήγει την 04/06/2035 υπήκοος Πακιστάν, που γεννήθηκε την 10/03/1986 στην πόλη GUJRANWALA του Πακιστάν.
4. SADDAM (όνομα) HUSSAIN (επώνυμο) του AHMAD RANA WAKEEL(πατρώνυμο) και της (μητρώνυμο) με αριθμό Διαβατηρίου UW6896573 που εκδόθηκε την 07/04/2021 και λήγει την 06/04/2026 υπήκοος Πακιστάν, που γεννήθηκε την 03/01/1991 στην πόλη KASUR του Πακιστάν.
5. BABAR (όνομα) NAWAZ (επώνυμο) του RABNAWAZ (πατρώνυμο) και της SAIRA BI (μητρώνυμο) με αριθμό Διαβατηρίου GT9617681 που εκδόθηκε την 14/06/2022 και λήγει την 13/06/2027 υπήκοος Πακιστάν, που γεννήθηκε την 14/08/2000 στην πόλη RAWALPINDI του Πακιστάν.
6. TAYYAB (όνομα) ASHFAQ (επώνυμο) του ASHFAQ MUHAMMAD (πατρώνυμο) και της SHAKILA KAUSAR (μητρώνυμο) με αριθμό Διαβατηρίου QN1840851 που εκδόθηκε την 09/11/2021 και λήγει την 08/11/2026 υπήκοος Πακιστάν, που γεννήθηκε την 14/08/2002 στην πόλη GUJRAT του Πακιστάν.

Ημερομηνία:  
Αμαλιάδα, 15-10-2025  
Ο – Η Δηλ  
(Υπογραφή)

- (1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.
- (2) Αναγράφεται ολογράφως.
- (3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.
- (4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.

#### Ψηφιακή Βεβαίωση Εγγράφου

Μπορείτε να ελέγξετε την ισχύ του εγγράφου  
σκανάροντας το QR code ή εισάγοντας τον κωδικό  
στο [docs.gov.gr/validate](https://docs.gov.gr/validate)



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ  
(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ <sup>(1)</sup> :							
Ο – Η Όνομα:	ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ			Επώνυμο:	ΠΕΤΡΟΠΟΥΛΟΣ		
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:	ΠΑΝΤΕΛΗΣ ΠΕΤΡΟΠΟΥΛΟΣ						
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:	ANNA ΠΕΤΡΟΠΟΥΛΟΥ						
Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> :	ΕΙΚΟΣΙ ΕΞΙ ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ ΧΙΛΙΑ ΕΝΙΑΚΟΣΙΑ ΕΒΔΟΜΗΝΤΑ ΕΞΙ						
Τόπος Γέννησης:	ΑΘΗΝΑ ΑΘΗΝΑΙΩΝ ΑΤΤΙΚΗΣ						
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:	AM318401/ 08-07-2014			Τηλ:	6973734362		
Τόπος Κατοικίας:	ΛΕΧΑΙΝΑ ΔΗΜΟΥ ΑΝΔΡΑΒΙΔΑΣ ΚΥΛΛΗΝΗΣ	Οδός:	ANEY ΟΔΟΥ	Αριθ:	-	TK:	27053
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):	-		Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):	kpetropoulos@hotmail.com			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>β</sup>, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Επιθυμώ την μετάκληση των εξής υπηκόων Πακιστάν, τους οποίους θα απασχολήσω ως εργάτες γης:

1. ASAD (όνομα) HUSSAIN (επώνυμο) του HUSSAIN TALIB(πατρώνυμο) και της NASREEN BEGUM (μητρώνυμο) με αριθμό Διαβατηρίου JV6918311 που εκδόθηκε την 11/01/2023 και λήγει την 09/01/2033 υπήκοος Πακιστάν, που γεννήθηκε την 02/03/1992 στην πόλη RAWALPINDI του Πακιστάν.
2. ATIF SHEHZAD (όνομα) KIANI(επώνυμο) του KIANI RAJA MUHAMMAD RAFAQAT (πατρώνυμο) και της ASMAT BIBI (μητρώνυμο) με αριθμό Διαβατηρίου AT4908271 που εκδόθηκε την 21/07/2016 και λήγει την 19/07/2026 υπήκοος Πακιστάν, που γεννήθηκε την 08/09/1997 στην πόλη RAWALPINDI του Πακιστάν.
3. ADIL (όνομα) ABBAS (επώνυμο) του ABBAS KHADIM (πατρώνυμο) και της ZAHIDA PARVEEN (μητρώνυμο) με αριθμό Διαβατηρίου AK1012955 που εκδόθηκε την 04/06/2025 και λήγει την

## Ψηφιακή Βεβαίωση Εγγράφου

Μπορείτε να ελέγξετε την ισχύ του εγγράφου  
σκανάροντας το QR code ή εισάγοντας τον κωδικό  
στο docs.gov.gr/validate



04/06/2035 υπήκοος Πακιστάν, που γεννήθηκε την 10/03/1986 στην πόλη GUJRANWALA του Πακιστάν.

4. SADDAM (όνομα) HUSSAIN (επώνυμο) του AHMAD RANA WAKEEL(πατρώνυμο) και της (μητρώνυμο) με αριθμό Διαβατηρίου UW6896573 που εκδόθηκε την 07/04/2021 και λήγει την 06/04/2026 υπήκοος Πακιστάν, που γεννήθηκε την 03/01/1991 στην πόλη KASUR του Πακιστάν.

5. BABAR (όνομα) NAWAZ (επώνυμο) του RABNAWAZ (πατρώνυμο) και της SAIRA BI (μητρώνυμο) με αριθμό Διαβατηρίου GT9617681 που εκδόθηκε την 14/06/2022 και λήγει την 13/06/2027 υπήκοος Πακιστάν, που γεννήθηκε την 14/08/2000 στην πόλη RAWALPINDI του Πακιστάν.

6. TAYYAB (όνομα) ASHFAQ (επώνυμο) του ASHFAQ MUHAMMAD (πατρώνυμο) και της SHAKILA KAUSAR (μητρώνυμο) με αριθμό Διαβατηρίου QN1840851 που εκδόθηκε την 09/11/2021 και λήγει την 08/11/2026 υπήκοος Πακιστάν, που γεννήθηκε την 14/08/2002 στην πόλη GUJRAT του Πακιστάν.

Βεβαιώνω ότι είμαι υπεύθυνος για τα έξοδα τροφής, συντήρησης, νοσηλείας, μέχρι να λάβουν άδεια διαμονής ή στην περίπτωση που δεν τους χορηγηθεί η άδεια διαμονής μέχρι την αναχώρησή τους για το Πακιστάν. Όταν έρθουν οι εποχιακά εργαζόμενοι θα διατεθούν σε αυτούς κατάλληλα καταλύματα για την διαμονή τους σε ένα μισθωμένο κατάλυμα και συγκεκριμένα στο με αριθμό ταυτότητας ακινήτου 01023362316 στα Λεχαινά του Δήμου Ανδραβίδας Κυλλήνης Ν. Ηλείας, οδός ΚΑΠΕΤΑΝ ΖΑΡΟΚΑΝΕΛΛΟΥ ΜΗΤΡΟΥ TK 27053, εμβαδού 100,00 τ.μ. με αριθμό παροχής ηλεκτρικού ρεύματος 333308432.

Εάν υπάρξουν άνεργοι Έλληνες εργάτες γης θα τους προσλάβω και θα επαναπατρίσω τους αλλοδαπούς εργάτες.

Ημερομηνία: Αμαλιάδα, 15-10-2025

Ο - Η Δηλ.  
(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) "Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.

Ψηφιακή Βεβαίωση Εγγράφου



Μπορείτε να ελέγξετε την ισχύ του εγγράφου  
σκανάροντας το QR code ή εισάγοντας τον κωδικό  
στο docs.gov.gr/validate

Κωδικός εγγράφου: 9x9mnchT1V\_MHDyHdLWzzw

Σελίδα: 4/12



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ  
(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ <sup>(1)</sup> :							
Ο – Η Όνομα:	ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ			Επώνυμο:	ΠΕΤΡΟΠΟΥΛΟΣ		
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:	ΠΑΝΤΕΛΗΣ ΠΕΤΡΟΠΟΥΛΟΣ						
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:	ANNA ΠΕΤΡΟΠΟΥΛΟΥ						
Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> :	ΕΙΚΟΣΙ ΕΞΙ ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ ΧΙΛΙΑ ΕΝΙΑΚΟΣΙΑ ΕΒΔΟΜΗΝΤΑ ΕΞΙ						
Τόπος Γέννησης:	ΑΘΗΝΑ ΑΘΗΝΑΙΩΝ ΑΤΤΙΚΗΣ						
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:	AM318401/ 08-07-2014			Τηλ:	6973734362		
Τόπος Κατοικίας:	ΛΕΧΑΙΝΑ ΔΗΜΟΥ	Οδός:	ANEY ΟΔΟΥ	Αριθ:	-	TK:	27053
	ΑΝΔΡΑΒΙΔΑΣ ΚΥΛΛΗΝΗΣ						
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):	-		Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):	kpetropoulos@hotmail.com			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(3)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Όπως ορίζεται στην εγκύκλιο της Δ/νσης Σχέσεων Κράτους-Πολίτη του Υπουργείου Διοικητικής Μεταρρύθμισης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης ΔΙΣΚΠΟ/Φ. 18/6341/18-02-2013, αν διαπιστωθεί από διενέργεια δειγματοληπτικού ελέγχου βάσει των οριζόμενων στην παρ. 4 του άρθρου 8 του Ν. 1599/1986 και της παρ. 3 του άρθρου 10 του Ν. 3230/2004, πως δηλώθηκαν ψευδή γεγονότα θα επιβληθούν οι προβλεπόμενες κυρώσεις και η σχετική πράξη θα ανακληθεί αμέσως, όσον αφορά τους:

1. ASAD (όνομα) HUSSAIN (επώνυμο) του HUSSAIN TALIB(πατρώνυμο) και της NASREEN BEGUM (μητρώνυμο) με αριθμό Διαβατηρίου JV6918311 που εκδόθηκε την 11/01/2023 και λήγει την 09/01/2033 υπήκοος Πακιστάν, που γεννήθηκε την 02/03/1992 στην πόλη RAWALPINDI του Πακιστάν.
2. ATIF SHEHZAD (όνομα) KIANI(επώνυμο) του KIANI RAJA MUHAMMAD RAFAQAT (πατρώνυμο) και της ASMAT BIBI (μητρώνυμο) με αριθμό Διαβατηρίου AT4908271 που εκδόθηκε την 21/07/2016 και λήγει την 19/07/2026 υπήκοος Πακιστάν, που γεννήθηκε την 08/09/1997 στην πόλη RAWALPINDI του

## Ψηφιακή Βεβαίωση Εγγράφου



Μπορείτε να ελέγξετε την ισχύ του εγγράφου  
σκανάροντας το QR code ή εισάγοντας τον κωδικό  
στο docs.gov.gr/validate

Κωδικός εγγράφου: 9x9mnchT1V\_MHDyHdLWzzw

Σελίδα: 5/12

---

Πακιστάν.

3. ADIL (όνομα) ABBAS (επώνυμο) του ABBAS KHADIM (πατρώνυμο) και της ZAHIDA PARVEEN (μητρώνυμο) με αριθμό Διαβατηρίου AK1012955 που εκδόθηκε την 04/06/2025 και λήγει την 04/06/2035 υπήκοος Πακιστάν, που γεννήθηκε την 10/03/1986 στην πόλη GUJRANWALA του Πακιστάν.

4. SADDAM (όνομα) HUSSAIN (επώνυμο) του AHMAD RANA WAKEEL (πατρώνυμο) και της (μητρώνυμο) με αριθμό Διαβατηρίου UW6896573 που εκδόθηκε την 07/04/2021 και λήγει την 06/04/2026 υπήκοος Πακιστάν, που γεννήθηκε την 03/01/1991 στην πόλη KASUR του Πακιστάν.

5. BABAR (όνομα) NAWAZ (επώνυμο) του RABNAWAZ (πατρώνυμο) και της SAIRA BI (μητρώνυμο) με αριθμό Διαβατηρίου GT9617681 που εκδόθηκε την 14/06/2022 και λήγει την 13/06/2027 υπήκοος Πακιστάν, που γεννήθηκε την 14/08/2000 στην πόλη RAWALPINDI του Πακιστάν.

6. TAYYAB (όνομα) ASHFAQ (επώνυμο) του ASHFAQ MUHAMMAD (πατρώνυμο) και της SHAKILA KAUSAR (μητρώνυμο) με αριθμό Διαβατηρίου QN1840851 που εκδόθηκε την 09/11/2021 και λήγει την 08/11/2026 υπήκοος Πακιστάν, που γεννήθηκε την 14/08/2002 στην πόλη GUJRAT του Πακιστάν.

---

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφος.

(3) "Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.

#### Ψηφιακή Βεβαίωση Εγγράφου

Μπορείτε να ελέγξετε την ισχύ του εγγράφου  
σκανάροντας το QR code ή εισάγοντας τον κωδικό  
στο [docs.gov.gr/validate](https://docs.gov.gr/validate)



Κωδικός εγγράφου: 9x9mnchT1V\_MHDyHdLWzzw

Σελίδα: 6/12

Στα Λεχαινά του Δήμου Ανδραβίδας- Κυλλήνης της Περιφερειακής Ενότητας Ηλείας την ..... του έτους 2025, ημέρα .....  
μεταξύ των συμβαλλομένων:

### **1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΟΔΟΤΗ**

- ΕΠΩΝΥΜΙΑ : Ομόρρυθμη Εταιρεία με την επωνυμία  
«ΑΓΡΟΤΕΡΑ ΟΜΟΡΡΥΘΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ»
- ΕΙΔΟΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ: ΧΟΝΔΡΙΚΟ ΚΑΙ ΛΙΑΝΙΚΟ ΕΜΠΟΡΙΟ, ΑΓΡΟΤΙΚΗ ΕΚΜΕΤΑΛΛΕΥΣΗ
- ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ : ΛΕΧΑΙΝΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ ΗΛΕΙΑΣ ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ  
Τ.Κ 27053, άνευ οδού  
Τηλ: **6973734362**

### **2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ**

- |  |                           |
|--|---------------------------|
| 1. ΕΠΩΝΥΜΟ: HUSSAIN                                | ΟΝΟΜΑ: ASAD               |
| 2. ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: HUSSAIN TALIB                     | ΑΡ. ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ: JV691831 |
| 3. ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ: NASREEN BEGUM                    |                           |
| 4. ΑΡ. ΑΔ. ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ .....                         | Α.Φ.Μ. ....               |
| 5. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: ..... Οδός – περιοχή ..... |                           |
| Πόλη ..... Τηλ. ....                               |                           |

Συμφωνείται ή πρόσληψη του δευτέρου των συμβαλλομένων στην επιχείρηση του πρώτου με τους παρακάτω όρους :

#### **A. ΕΙΔΟΣ ΣΥΜΒΑΣΕΩΣ :** ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ

- |  |  |
|--|--|
| 1. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΣΥΜΒΑΣΕΩΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ | 1. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΘΕΩΡΗΣΗΣ ΕΙΣΟΔΟΥ   |
| 2. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΕΩΣ ΣΥΜΒΑΣΕΩΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ  | 2. 9 ΜΗΝΕΣ ΑΠΟ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΘΕΩΡΗΣΗΣ<br>ΕΙΣΟΔΟΥ ΓΙΑ ΔΙΑΣΤΗΜΑ 12 ΜΗΝΩΝ ΚΑΙ ΓΙΑ ΠΕΝΤΕ<br>ΕΤΗ |

#### **B. ΧΡΟΝΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΕΩΣ:** Ημέρες εβδομαδιαίως 6 – Ώρες Εβδομαδιαίως 40

ΩΡΑΡΙΟ ΗΜΕΡΗΣΙΑΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ: ΔΕΥΤΕΡΑ 7.20-14.00, ΤΡΙΤΗ: 7.20-14.00, ΤΕΤΑΡΤΗ 7.20-14.00, ΠΕΜΠΤΗ: 7.20-14.00,  
ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ: 07.20-14.00, ΣΑΒΒΑΤΟ: 07.20-14.00

#### **Γ. ΤΟΠΟΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ** ΛΕΧΑΙΝΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ ΗΛΕΙΑΣ ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ

Τ.Κ 27053, άνευ οδού

#### **Δ. ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ:** ΕΠΟΧΙΚΟΣ ΕΡΓΑΤΗΣ ΓΗΣ

#### **Ε. ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ:** (μισθωτός – ημερομίσθιος)

#### **ΣΤ. ΑΠΟΔΟΧΕΣ** 39,30 Ευρώ μικτά ημερησίως

#### **Ζ. ΛΟΙΠΟΙ ΟΡΟΙ:** Έχουν εφαρμογή οι διατάξεις της εργατικής νομοθεσίας και του ασφαλιστικού φορέα (ΙΚΑ – ΤΕΒΕ ΟΓΑ κλπ).

Ο εργοδότης επιφυλάσσει στον εαυτό του, το δικαίωμα να λύσει νόμιμα την παρούσα σύμβαση και πριν την ημερομηνία λήξεως αυτής, για σπουδαίο λόγο.

**Ο εργαζόμενος δηλώνει ότι έλαβε γνώση και ότι αποδέχεται ανεπιφύλακτα την σύμβαση αυτή.**  
Η παρούσα σύμβαση υπογράφεται από αμφότερα τα μέρη και ένα αντίγραφο αυτής έλαβε ο καθένας.

**ΟΙ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΙ**

**Ο ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ ή Ο ΝΟΜΙΜΟΣ  
ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ ΤΗΣ ΕΠΙΧ/ΣΗΣ**

**Ο ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΣ**

**Ψηφιακή Βεβαίωση Εγγράφου**



Μπορείτε να ελέγξετε την ισχύ του εγγράφου  
σκανάροντας το QR code ή εισάγοντας τον κωδικό  
στο docs.gov.gr/validate

Κωδικός εγγράφου: 9x9mnchT1V\_MHDyHdLWzzw

Σελίδα: 7/12

Στα Λεχαινά του Δήμου Ανδραβίδας- Κυλλήνης της Περιφερειακής Ενότητας Ηλείας την ..... του έτους 2025, ημέρα .....

μεταξύ των συμβαλλομένων:

### **1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΟΔΟΤΗ**

1. ΕΠΩΝΥΜΙΑ : Ομόρρυθμη Εταιρεία με την επωνυμία «ΑΓΡΟΤΕΡΑ ΟΜΟΡΡΥΘΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ»
2. ΕΙΔΟΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ: ΧΟΝΔΡΙΚΟ ΚΑΙ ΛΙΑΝΙΚΟ ΕΜΠΟΡΙΟ, ΑΓΡΟΤΙΚΗ ΕΚΜΕΤΑΛΛΕΥΣΗ
3. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ : ΛΕΧΑΙΝΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ ΗΛΕΙΑΣ ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ  
Τ.Κ 27053, άνευ οδού  
Τηλ: **6973734362**

### **2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ**

- |  |                            |
|--|----------------------------|
| 1. ΕΠΩΝΥΜΟ: ΚΙΑΝΙ                                  | ΟΝΟΜΑ: ATIF SHEHZAD        |
| 2. ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: ΚΙΑΝΙ RAJA MUHAMAD RAFAQAT        | ΑΡ. ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ: AT4908271 |
| 3. ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ: ASMAT BIBI                       |                            |
| 4. ΑΡ. ΑΔ. ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ .....                         | Α.Φ.Μ. ....                |
| 5. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: ..... Οδός – περιοχή ..... |                            |
| Πόλη ..... Τηλ. ....                               |                            |

Συμφωνείται ή πρόσληψη του δευτέρου των συμβαλλομένων στην επιχείρηση του πρώτου με τους παρακάτω όρους :

#### **A. ΕΙΔΟΣ ΣΥΜΒΑΣΕΩΣ :** ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ

- |  |  |
|--|--|
| 1. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΣΥΜΒΑΣΕΩΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ | 1. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΘΕΩΡΗΣΗΣ ΕΙΣΟΔΟΥ   |
| 2. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΕΩΣ ΣΥΜΒΑΣΕΩΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ  | 2. 9 ΜΗΝΕΣ ΑΠΟ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΘΕΩΡΗΣΗΣ ΕΙΣΟΔΟΥ ΓΙΑ ΔΙΑΣΤΗΜΑ 12 ΜΗΝΩΝ ΚΑΙ ΓΙΑ ΠΕΝΤΕ ΕΤΗ |

#### **B. ΧΡΟΝΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΕΩΣ:** Ημέρες εβδομαδιαίως 6 – Ώρες Εβδομαδιαίως 40

ΩΡΑΡΙΟ ΗΜΕΡΗΣΙΑΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ: ΔΕΥΤΕΡΑ 7.20-14.00, ΤΡΙΤΗ: 7.20-14.00, ΤΕΤΑΡΤΗ 7.20-14.00, ΠΕΜΠΤΗ: 7.20-14.00, ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ: 07.20-14.00, ΣΑΒΒΑΤΟ: 07.20-14.00

#### **Γ. ΤΟΠΟΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ** ΛΕΧΑΙΝΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ ΗΛΕΙΑΣ ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ

Τ.Κ 27053, άνευ οδού

#### **Δ. ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ:** ΕΠΟΧΙΚΟΣ ΕΡΓΑΤΗΣ ΓΗΣ

#### **Ε. ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ:** (μισθωτός – ημερομίσθιος)

#### **ΣΤ. ΑΠΟΔΟΧΕΣ** 39,30 Ευρώ μικτά ημερησίως

#### **Ζ. ΛΟΙΠΟΙ ΟΡΟΙ:** Έχουν εφαρμογή οι διατάξεις της εργατικής νομοθεσίας και του ασφαλιστικού φορέα (ΙΚΑ – ΤΕΒΕ ΟΓΑ κλπ).

Ο εργοδότης επιφυλάσσει στον εαυτό του, το δικαίωμα να λύσει νόμιμα την παρούσα σύμβαση και πριν την ημερομηνία λήξεως αυτής, για σπουδαίο λόγο.

**Ο εργαζόμενος δηλώνει ότι έλαβε γνώση και ότι αποδέχεται ανεπιφύλακτα την σύμβαση αυτή.**  
Η παρούσα σύμβαση υπογράφεται από αμφότερα τα μέρη και ένα αντίγραφο αυτής έλαβε ο καθένας.

#### **ΟΙ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΙ**

**Ο ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ ή Ο ΝΟΜΙΜΟΣ  
ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ ΤΗΣ ΕΠΙΧ/ΣΗΣ**

**Ο ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΣ**

#### **Ψηφιακή Βεβαίωση Εγγράφου**

Μπορείτε να ελέγξετε την ισχύ του εγγράφου  
σκανάροντας το QR code ή εισάγοντας τον κωδικό  
στο docs.gov.gr/validate





Στα Λεχαινά του Δήμου Ανδραβίδας- Κυλλήνης της Περιφερειακής Ενότητας Ηλείας την ..... του έτους 2025, ημέρα .....

μεταξύ των συμβαλλομένων:

### **1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΟΔΟΤΗ**

- ΕΠΩΝΥΜΙΑ : Ομόρρυθμη Εταιρεία με την επωνυμία «ΑΓΡΟΤΕΡΑ ΟΜΟΡΡΥΘΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ»
- ΕΙΔΟΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ: ΧΟΝΔΡΙΚΟ ΚΑΙ ΛΙΑΝΙΚΟ ΕΜΠΟΡΙΟ, ΑΓΡΟΤΙΚΗ ΕΚΜΕΤΑΛΛΕΥΣΗ
- ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ : ΛΕΧΑΙΝΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ ΗΛΕΙΑΣ ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ  
Τ.Κ 27053, άνευ οδού  
Τηλ: **6973734362**

### **2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ**

- |  |                            |
|--|----------------------------|
| 1. ΕΠΩΝΥΜΟ: ΑΒΒΑΣ                                  | ΟΝΟΜΑ: ΑΔΙΛ                |
| 2. ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: ΑΒΒΑΣ ΚΗΑΔΙΜ                      | ΑΡ. ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ: ΑΚ1012955 |
| 3. ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ: ΖΑΗΙΔΑ ΡΑΡΒΕΕΝ                   |                            |
| 4. ΑΡ. ΑΔ. ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ .....                         | Α.Φ.Μ. ....                |
| 5. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: ..... Οδός – περιοχή ..... |                            |
| Πόλη ..... Τηλ. ....                               |                            |

Συμφωνείται ή πρόσληψη του δευτέρου των συμβαλλομένων στην επιχείρηση του πρώτου με τους παρακάτω όρους :

#### **Α. ΕΙΔΟΣ ΣΥΜΒΑΣΕΩΣ :** ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ

- |  |  |
|--|--|
| 1. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΣΥΜΒΑΣΕΩΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ | 1. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΘΕΩΡΗΣΗΣ ΕΙΣΟΔΟΥ   |
| 2. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΕΩΣ ΣΥΜΒΑΣΕΩΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ  | 2. 9 ΜΗΝΕΣ ΑΠΟ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΘΕΩΡΗΣΗΣ ΕΙΣΟΔΟΥ ΓΙΑ ΔΙΑΣΤΗΜΑ 12 ΜΗΝΩΝ ΚΑΙ ΓΙΑ ΠΕΝΤΕ ΕΤΗ |

#### **Β. ΧΡΟΝΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΕΩΣ:** Ημέρες εβδομαδιαίως 6 – Ώρες Εβδομαδιαίως 40

ΩΡΑΡΙΟ ΗΜΕΡΗΣΙΑΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ: ΔΕΥΤΕΡΑ 7.20-14.00, ΤΡΙΤΗ: 7.20-14.00, ΤΕΤΑΡΤΗ 7.20-14.00, ΠΕΜΠΤΗ: 7.20-14.00, ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ: 07.20-14.00, ΣΑΒΒΑΤΟ: 07.20-14.00

#### **Γ. ΤΟΠΟΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ** ΛΕΧΑΙΝΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ ΗΛΕΙΑΣ ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ

Τ.Κ 27053, άνευ οδού

#### **Δ. ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ:** ΕΠΟΧΙΚΟΣ ΕΡΓΑΤΗΣ ΓΗΣ

#### **Ε. ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ:** (μισθωτός – ημερομίσθιος)

#### **ΣΤ. ΑΠΟΔΟΧΕΣ** 39,30 Ευρώ μικτά ημερησίως

#### **Ζ. ΛΟΙΠΟΙ ΟΡΟΙ:** Έχουν εφαρμογή οι διατάξεις της εργατικής νομοθεσίας και του ασφαλιστικού φορέα (ΙΚΑ – ΤΕΒΕ ΟΓΑ κλπ).

Ο εργοδότης επιφυλάσσει στον εαυτό του, το δικαίωμα να λύσει νόμιμα την παρούσα σύμβαση και πριν την ημερομηνία λήξεως αυτής, για σπουδαίο λόγο.

**Ο εργαζόμενος δηλώνει ότι έλαβε γνώση και ότι αποδέχεται ανεπιφύλακτα την σύμβαση αυτή.**  
Η παρούσα σύμβαση υπογράφεται από αμφότερα τα μέρη και ένα αντίγραφο αυτής έλαβε ο καθένας.

#### **ΟΙ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΙ**

**Ο ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ ή Ο ΝΟΜΙΜΟΣ  
ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ ΤΗΣ ΕΠΙΧ/ΣΗΣ**

**Ο ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΣ**

#### **Ψηφιακή Βεβαίωση Εγγράφου**

Μπορείτε να ελέγξετε την ισχύ του εγγράφου  
σκανάροντας το QR code ή εισάγοντας τον κωδικό  
στο docs.gov.gr/validate



Κωδικός εγγράφου: 9x9mnchT1V\_MHDyHdLWzzw

Σελίδα: 9/12

Στα Λεχαινά του Δήμου Ανδραβίδας- Κυλλήνης της Περιφερειακής Ενότητας Ηλείας την ..... του έτους 2025, ημέρα .....

μεταξύ των συμβαλλομένων:

### **1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΟΔΟΤΗ**

1. ΕΠΩΝΥΜΙΑ : Ομόρρυθμη Εταιρεία με την επωνυμία  
«ΑΓΡΟΤΕΡΑ ΟΜΟΡΡΥΘΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ»
2. ΕΙΔΟΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ: ΧΟΝΔΡΙΚΟ ΚΑΙ ΛΙΑΝΙΚΟ ΕΜΠΟΡΙΟ, ΑΓΡΟΤΙΚΗ ΕΚΜΕΤΑΛΛΕΥΣΗ
3. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ : ΛΕΧΑΙΝΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ ΗΛΕΙΑΣ ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ  
Τ.Κ 27053, άνευ οδού  
Τηλ: **6973734362**

### **2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ**

- |  |                            |
|--|----------------------------|
| 1. ΕΠΩΝΥΜΟ: HUSSAIN                                | ΟΝΟΜΑ: SADDAM              |
| 2. ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: AMAD RANA WAKEEL                  | ΑΡ. ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ: UW6896573 |
| 3. ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:                                  |                            |
| 4. ΑΡ. ΑΔ. ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ .....                         | Α.Φ.Μ. ....                |
| 5. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: ..... Οδός – περιοχή ..... |                            |
| Πόλη ..... Τηλ. ....                               |                            |

Συμφωνείται ή πρόσληψη του δευτέρου των συμβαλλομένων στην επιχείρηση του πρώτου με τους παρακάτω όρους :

### **A. ΕΙΔΟΣ ΣΥΜΒΑΣΕΩΣ :** ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ

- |  |  |
|--|--|
| 1. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΣΥΜΒΑΣΕΩΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ | 1. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΘΕΩΡΗΣΗΣ ΕΙΣΟΔΟΥ   |
| 2. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΕΩΣ ΣΥΜΒΑΣΕΩΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ  | 2. 9 ΜΗΝΕΣ ΑΠΟ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΘΕΩΡΗΣΗΣ ΕΙΣΟΔΟΥ ΓΙΑ ΔΙΑΣΤΗΜΑ 12 ΜΗΝΩΝ ΚΑΙ ΓΙΑ ΠΕΝΤΕ ΕΤΗ |

### **B. ΧΡΟΝΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΕΩΣ:** Ημέρες εβδομαδιαίως 6 – Ώρες Εβδομαδιαίως 40

ΩΡΑΡΙΟ ΗΜΕΡΗΣΙΑΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ: ΔΕΥΤΕΡΑ 7.20-14.00, ΤΡΙΤΗ: 7.20-14.00, ΤΕΤΑΡΤΗ 7.20-14.00, ΠΕΜΠΤΗ: 7.20-14.00, ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ: 07.20-14.00, ΣΑΒΒΑΤΟ: 07.20-14.00

### **Γ. ΤΟΠΟΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ** ΛΕΧΑΙΝΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ ΗΛΕΙΑΣ ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ

Τ.Κ 27053, άνευ οδού

### **Δ. ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ:** ΕΠΟΧΙΚΟΣ ΕΡΓΑΤΗΣ ΓΗΣ

### **E. ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ:** (μισθωτός – ημερομίσθιος)

### **ΣΤ. ΑΠΟΔΟΧΕΣ** 39,30 Ευρώ μικτά ημερησίως

### **Ζ. ΛΟΙΠΟΙ ΟΡΟΙ:** Έχουν εφαρμογή οι διατάξεις της εργατικής νομοθεσίας και του ασφαλιστικού φορέα (ΙΚΑ – ΤΕΒΕ ΟΓΑ κλπ).

Ο εργοδότης επιφυλάσσει στον εαυτό του, το δικαίωμα να λύσει νόμιμα την παρούσα σύμβαση και πριν την ημερομηνία λήξεως αυτής, για σπουδαίο λόγο.

**Ο εργαζόμενος δηλώνει ότι έλαβε γνώση και ότι αποδέχεται ανεπιφύλακτα την σύμβαση αυτή.**  
Η παρούσα σύμβαση υπογράφεται από αμφότερα τα μέρη και ένα αντίγραφο αυτής έλαβε ο καθένας.

### **ΟΙ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΙ**

**Ο ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ ή Ο ΝΟΜΙΜΟΣ  
ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ ΤΗΣ ΕΠΙΧ/ΣΗΣ**

**Ο ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΣ**

### **Ψηφιακή Βεβαίωση Εγγράφου**

Μπορείτε να ελέγξετε την ισχύ του εγγράφου  
σκανάροντας το QR code ή εισάγοντας τον κωδικό  
στο docs.gov.gr/validate



Κωδικός εγγράφου: 9x9mnchT1V\_MHDyHdLWzzw

Σελίδα: 10/12

Στα Λεχαινά του Δήμου Ανδραβίδας- Κυλλήνης της Περιφερειακής Ενότητας Ηλείας την ..... του έτους 2025, ημέρα .....  
μεταξύ των συμβαλλομένων:

### **1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΟΔΟΤΗ**

- ΕΠΩΝΥΜΙΑ : Ομόρρυθμη Εταιρεία με την επωνυμία  
«ΑΓΡΟΤΕΡΑ ΟΜΟΡΡΥΘΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ»
- ΕΙΔΟΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ: ΧΟΝΔΡΙΚΟ ΚΑΙ ΛΙΑΝΙΚΟ ΕΜΠΟΡΙΟ, ΑΓΡΟΤΙΚΗ ΕΚΜΕΤΑΛΛΕΥΣΗ
- ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ : ΛΕΧΑΙΝΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ ΗΛΕΙΑΣ ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ  
Τ.Κ 27053, άνευ οδού  
Τηλ: **6973734362**

### **2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ**

- |  |                            |
|--|----------------------------|
| 1. ΕΠΩΝΥΜΟ: NAWAZ  | ΟΝΟΜΑ: BABAR               |
| 2. ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: RABNAWAZ  | ΑΡ. ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ: GT9617681 |
| 3. ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ: SAIRA BI   |                            |
| 4. ΑΡ. ΑΔ. ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ .....   | Α.Φ.Μ. ....                |
| 5. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: ..... Οδός – περιοχή .....<br>Πόλη ..... Τηλ. .... |                            |

Συμφωνείται ή πρόσληψη του δευτέρου των συμβαλλομένων στην επιχείρηση του πρώτου με τους παρακάτω όρους :

#### **A. ΕΙΔΟΣ ΣΥΜΒΑΣΕΩΣ :** ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ

- |  |   |
|--|---|
| 1. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΣΥΜΒΑΣΕΩΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ | 1. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΘΕΩΡΗΣΗΣ ΕΙΣΟΔΟΥ  |
| 2. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΕΩΣ ΣΥΜΒΑΣΕΩΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ  | 2. 9 ΜΗΝΕΣ ΑΠΟ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΘΕΩΡΗΣΗΣ<br>ΕΙΣΟΔΟΥ ΓΙΑ ΔΙΑΣΤΗΜΑ 12 ΜΗΝΩΝ ΚΑΙ ΓΙΑ ΠΕΝΤΕ<br>ΕΤΗ. |

#### **B. ΧΡΟΝΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΕΩΣ:** Ημέρες εβδομαδιαίως 6 – Ώρες Εβδομαδιαίως 40

ΩΡΑΡΙΟ ΗΜΕΡΗΣΙΑΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ: ΔΕΥΤΕΡΑ 7.20-14.00, ΤΡΙΤΗ: 7.20-14.00, ΤΕΤΑΡΤΗ 7.20-14.00, ΠΕΜΠΤΗ: 7.20-14.00,  
ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ: 07.20-14.00, ΣΑΒΒΑΤΟ: 07.20-14.00

#### **Γ. ΤΟΠΟΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ** ΛΕΧΑΙΝΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ ΗΛΕΙΑΣ ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ

Τ.Κ 27053, άνευ οδού

#### **Δ. ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ:** ΕΠΟΧΙΚΟΣ ΕΡΓΑΤΗΣ ΓΗΣ

#### **Ε. ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ:** (μισθωτός – ημερομίσθιος)

#### **ΣΤ. ΑΠΟΔΟΧΕΣ** 39,30 Ευρώ μικτά ημερησίως

#### **Ζ. ΛΟΙΠΟΙ ΟΡΟΙ:** Έχουν εφαρμογή οι διατάξεις της εργατικής νομοθεσίας και του ασφαλιστικού φορέα (ΙΚΑ – ΤΕΒΕ ΟΓΑ κλπ).

Ο εργοδότης επιφυλάσσει στον εαυτό του, το δικαίωμα να λύσει νόμιμα την παρούσα σύμβαση και πριν την ημερομηνία λήξεως αυτής, για σπουδαίο λόγο.

**Ο εργαζόμενος δηλώνει ότι έλαβε γνώση και ότι αποδέχεται ανεπιφύλακτα την σύμβαση αυτή.**  
Η παρούσα σύμβαση υπογράφεται από αμφότερα τα μέρη και ένα αντίγραφο αυτής έλαβε ο καθένας.

#### **ΟΙ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΙ**

**Ο ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ ή Ο ΝΟΜΙΜΟΣ  
ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ ΤΗΣ ΕΠΙΧ/ΣΗΣ**

**Ο ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΣ**

#### **Ψηφιακή Βεβαίωση Εγγράφου**

Μπορείτε να ελέγξετε την ισχύ του εγγράφου  
σκανάροντας το QR code ή εισάγοντας τον κωδικό  
στο docs.gov.gr/validate



## ΑΤΟΜΙΚΗ ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ

Στα Λεχαινά του Δήμου Ανδραβίδας- Κυλλήνης της Περιφερειακής Ενότητας Ηλείας την ..... του έτους 2025, ημέρα .....

μεταξύ των συμβαλλομένων:

**1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΟΔΟΤΗ**

- ΕΠΩΝΥΜΙΑ : Ομόρρυθμη Εταιρεία με την επωνυμία «ΑΓΡΟΤΕΡΑ ΟΜΟΡΡΥΘΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ»
- ΕΙΔΟΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ: ΧΟΝΔΡΙΚΟ ΚΑΙ ΛΙΑΝΙΚΟ ΕΜΠΟΡΙΟ, ΑΓΡΟΤΙΚΗ ΕΚΜΕΤΑΛΛΕΥΣΗ
- ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ : ΛΕΧΑΙΝΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ ΗΛΕΙΑΣ ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ  
Τ.Κ 27053, άνευ οδού  
Τηλ: **6973734362**

**2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ**

- |  |                            |
|--|----------------------------|
| 1. ΕΠΩΝΥΜΟ: ASHFAQ                                 | ΟΝΟΜΑ: ΤΑΥΥΑΒ              |
| 2. ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: ASHFAQ MUHAMMAD                   | ΑΡ. ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ: QN1840851 |
| 3. ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ: SHAKILA KAUSAR                   |                            |
| 4. ΑΡ. ΑΔ. ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ .....                         | Α.Φ.Μ. ....                |
| 5. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: ..... Οδός – περιοχή ..... |                            |
| Πόλη ..... Τηλ. ....                               |                            |

Συμφωνείται ή πρόσληψη του δευτέρου των συμβαλλομένων στην επιχείρηση του πρώτου με τους παρακάτω όρους :

**A. ΕΙΔΟΣ ΣΥΜΒΑΣΕΩΣ :** ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ

- |  |  |
|--|--|
| 1. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΣΥΜΒΑΣΕΩΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ | 1. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΘΕΩΡΗΣΗΣ ΕΙΣΟΔΟΥ   |
| 2. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΕΩΣ ΣΥΜΒΑΣΕΩΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ  | 2. 9 ΜΗΝΕΣ ΑΠΟ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΘΕΩΡΗΣΗΣ ΕΙΣΟΔΟΥ ΓΙΑ ΔΙΑΣΤΗΜΑ 12 ΜΗΝΩΝ ΚΑΙ ΓΙΑ ΠΕΝΤΕ ΕΤΗ |

**B. ΧΡΟΝΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΕΩΣ:** Ημέρες εβδομαδιαίως 6 – Ώρες Εβδομαδιαίως 40

ΩΡΑΡΙΟ ΗΜΕΡΗΣΙΑΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ: ΔΕΥΤΕΡΑ 7.20-14.00, ΤΡΙΤΗ: 7.20-14.00, ΤΕΤΑΡΤΗ 7.20-14.00, ΠΕΜΠΤΗ: 7.20-14.00, ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ: 07.20-14.00, ΣΑΒΒΑΤΟ: 07.20-14.00

**Γ. ΤΟΠΟΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ** ΛΕΧΑΙΝΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ ΗΛΕΙΑΣ ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ

Τ.Κ 27053, άνευ οδού

**Δ. ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ:** ΕΠΟΧΙΚΟΣ ΕΡΓΑΤΗΣ ΓΗΣ**Ε. ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ:** (μισθωτός – ημερομίσθιος)**ΣΤ. ΑΠΟΔΟΧΕΣ** 39,30 Ευρώ μικτά ημερησίως**Ζ. ΛΟΙΠΟΙ ΟΡΟΙ:** Έχουν εφαρμογή οι διατάξεις της εργατικής νομοθεσίας και του ασφαλιστικού φορέα (ΙΚΑ – ΤΕΒΕ ΟΓΑ κλπ).

Ο εργοδότης επιφυλάσσει στον εαυτό του, το δικαίωμα να λύσει νόμιμα την παρούσα σύμβαση και πριν την ημερομηνία λήξεως αυτής, για σπουδαίο λόγο.

Ο εργαζόμενος δηλώνει ότι έλαβε γνώση και ότι αποδέχεται ανεπιφύλακτα την σύμβαση αυτή.  
Η παρούσα σύμβαση υπογράφεται από αμφότερα τα μέρη και ένα αντίγραφο αυτής έλαβε ο καθένας.

**ΟΙ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΙ**

**Ο ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ ή Ο ΝΟΜΙΜΟΣ  
ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ ΤΗΣ ΕΠΙΧ/ΣΗΣ**

**Ο ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΣ**

## Ψηφιακή Βεβαίωση Εγγράφου

Μπορείτε να ελέγξετε την ισχύ του εγγράφου  
σκανάροντας το QR code ή εισάγοντας τον κωδικό  
στο [docs.gov.gr/validate](https://docs.gov.gr/validate)



Επιβεβαιώνεται το γνήσιο. Υπουργείο  
Ψηφιακής Διακυβέρνησης / Verified by the Ministry  
of Digital Governance, Hellenic Republic  
20251019211746+03'00'

Υπογραφή:  
ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΠΕΤΡΟΠΟΥΛΟΣ  
Πατρώνυμο: ΠΑΝΤΕΛΗΣ  
ΑΦΜ: 106207615

Ημ. Υπογραφής: 02/10/2025 21:03:57