**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΚΤΑΚΤΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ ΕΠΙ ΠΡΟΣΩΡΙΝΗΣ ΒΑΣΗΣ ΩΡΟΜΙΣΘΙΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ΕΡΓΑΤΩΝ) ΣΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΕΓΚΩΜΗΣ**

Να συμπληρωθεί ιδιοχείρως από τον αιτητή

1. ΠΛΗΡΕΣ ΟΝΟΜΑ ……………………………………………………………………………………..

(ΚΕΦΑΛΑΙΑ)

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ …………………………………………………………………………………………………

…………………… Τ.Κ …………………………………….ΤΗΛ……………………………………………

ΑΡ.ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ………………………………………………………………………………………….

ΑΡ.ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΕΙΣΕΩΝ ………………………………………………………………….

ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ ………………………………………………………………………………………………

ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ ………………………………………………………………………………………

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ ………………………………………………………………………………………

2. Άγαμος/Έγγαμος/Χήρος/Χήρα …………………………………………………………………….

Αριθμός παιδιών………….……

3. Να δηλωθούν τα στοιχεία φοίτησης

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΟΝΟΜΑ ΣΧΟΛΕΙΟΥ** | **ΑΠΟ (ΕΤΟΣ)** | **ΜΕΧΡΙ (ΕΤΟΣ)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

4. Υπηρεσία στην Εθνική Φρουρά από …………….. μέχρι ………………… βαθμός……………

5. Έχετε καταδικαστεί ποτέ από ποινικό ή στρατιωτικό δικαστήριο ΝΑΙ ΟΧΙ

Σας έχει επιβληθεί οποιαδήποτε τιμωρία για πειθαρχικό αδίκημα ΝΑΙ ΟΧΙ

Εάν ναι δηλώστε το είδος του αδικήματος, την ημερομηνία καταδίκης και την ποινή που σας επιβλήθηκε

…………………………………………………………………………………………………………………………………

6. Επάγγελμα ή επαγγέλματα με τα οποία έχετε ασχοληθεί μέχρι σήμερα

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΟΝΟΜΑ ΕΡΓΟΔΟΤΗ** | **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΙ ΤΗΛΕΦΩΝΟ**  **ΕΡΓΟΔΟΤΗ** | **ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ** | **ΑΠΟ** | **ΜΕΧΡΙ** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Λόγοι αποχώρησης από την εργασία σας ………..…………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| Κατέχω τα πιο κάτω πρόσθετα προσόντα/Ειδικότητα  ………..……………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………  Δεν υποφέρω από οποιανδήποτε ασθένεια   |  | | --- | |  |   Υποφέρω από την πιο κάτω πάθηση:  ………..……………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| Δηλώνω ότι κατέγραψα στο έντυπο αυτό όλα τα ζητηθέντα και ότι οι πληροφορίες είναι ορθές. Αντιλαμβάνομαι ότι οποιαδήποτε εσκεμμένη ανακρίβεια ή παράληψη με καθιστά υποκείμενο σε αποκλεισμό ή άμεση απόλυση εάν διοριστώ |

Ημερομηνία ……………………………….. Υπογραφή αιτητή …………………………………………………..