**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 ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ ………………………………………………………………….

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

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

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

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

Αριθμός παιδιών………….……

3. Να δηλωθούν τα στοιχεία φοίτησης (εάν φοιτήσατε)

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

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

5. 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 …………………………………………………..