

ΑΙΤΗΣΗ

Επώνυμο

Όνομα

Όνομα πατρός

Έτος γέννησης :

Αρ. δελτίου Α.Τ. :

Εκδούσα αρχή :

Διεύθυνση κατοικίας :

.....

.....

Τ.Κ.

Τηλ :

.....

Σουφλί / / 2020

Προς :

κ. Δήμαρχο Σουφλίου

Σας υποβάλλω :

1. Συστατικό σημείωμα πρόσληψης του ΚΠΑ2
Διδυμοτείχου και

2. Τα προβλεπόμενα στην 4/2020 ΔΗΜΟΣΙΑ
ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ του Ο.Α.Ε.Δ., όπως
αναφέρονται στις παραγράφους 6.1, 6.2,
6.3 & 10.6 και στα ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ I, II & III
αυτής :

α. Τυπικό προσόν

β. Δελτίο αστυνομικής ταυτότητας

γ. Υ.Δ. για υγεία - φυσική καταλληλότητα
και για μη ύπαρξη κωλυμάτων
πρόσληψης

δ. Α.Φ.Μ.

ε. Α.Μ.Κ.Α.

στ. Α.Μ. ΙΚΑ - ΕΤΑΜ

ζ. Αριθμό τραπεζικού λογαριασμού IBAN

και παρακαλώ να προβείτε στην πρόσληψή
μου στον Δήμο σας, στα πλαίσια υλοποίησης
της Δράσης «ΠΡΟΩΘΗΣΗ ΤΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ
ΜΕΣΩ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ ΚΟΙΝΩΦΕΛΟΥΣ
ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ ... ΓΙΑ 36.500 ΑΤΟΜΑ ΣΕ
ΔΗΜΟΥΣ».

Επίσης δηλώνω υπεύθυνα ότι η οικογενειακή
μου κατάσταση έχει ως εξής :

Έγγαμος Άγαμος

Διαζευγμένος Σε διάσταση

Ανήλικα τέκνα (.....)

Ο - Η αιτών - αιτούσα