|  |  |
| --- | --- |
|  | **ΔΗΚΕΔΑ**  **ΑΡ.ΠΡΩΤ:** ………………  **ΗΜ.ΠΑΡ:** ………………. |
| **ΑΙΤΗΣΗ**  TOY/THΣ:  ΕΠΩΝΥΜΟ: **………………………….**  ΟΝΟΜΑ: **………………………………**  ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: ………………………  ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ: ……………………  ΚΑΤΟΙΚΟΣ: …………………………  ………………………………………..  ……………………………………….  Α.Δ.Τ..……………………………….  **ΤΗΛ:**………………………………  ……………………………………..  Ροδολίβος………………………… | **ΠΡΟΣ: ΔΗΚΕΔΑ**  Σας παρακαλώ για την πρόσληψή μου ως ………………………………………………..  με διάρκεια σύμβασης 2 μήνες (ΚΔΑΠ).  Καταθέτω:  1. Φωτοαντίγραφο 2 όψεων Αστυν. Ταυτότητας  2. Εκκαθαριστικό Εφορίας  3. Βεβαίωση ΑΜΚΑ  4.Αριθμός Μητρώου ΙΚΑ  5.Φωτ/φο τραπεζικού λογαριασμού  6.Κάρτα ανεργίας (αν υπάρχει)  7.Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης με εγγραφή στα Μητρώα Αρρένων (αυτεπάγγελτη αναζήτηση)  8.Τίτλος σπουδών  9.Αποδεικτικά εξειδίκευσης  10. Υπεύθυνη Δήλωση 1  11. Υπεύθυνη Δήλωση 2  12. Υπεύθυνη Δήλωση 3  13..................................  14..................................  15......................................  Ο ΑΙΤΩΝ/Η ΑΙΤΟΥΣΑ |
|  |  |