|  |  |
| --- | --- |
|  |  **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. Ταυτότητας2. Εκκαθαριστικό Εφορίας3. Βεβαίωση ΑΜΚΑ4.Αριθμός Μητρώου ΙΚΑ 5.Φωτ/φο τραπεζικού λογαριασμού6.Κάρτα ανεργίας (αν υπάρχει)7.Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης με εγγραφή στα Μητρώα Αρρένων (αυτεπάγγελτη αναζήτηση)8.Τίτλος σπουδών9.Αποδεικτικά εξειδίκευσης10. Υπεύθυνη Δήλωση 111. Υπεύθυνη Δήλωση 212. Υπεύθυνη Δήλωση 313..................................14..................................15......................................Ο ΑΙΤΩΝ/Η ΑΙΤΟΥΣΑ  |
|  |  |