

# ΑΙΤΗΣΗ

Επώνυμο .....

Όνομα .....

Πατρώνυμο .....

Μητρώνυμο .....

Όνομα Συζύγου .....

Το γένος .....

Υπηκοότητα .....

Τόπος γέννησης .....

.....

Κάτοικος .....

.....

Επάγγελμα .....

Αριθμ. Δ. Ταυτ. ....

Αστ. Αρχή έκδοσης .....

.....

Ημ/νία έκδοσης .....

Α.Φ.Μ. ....

Δ.Ο.Υ : .....

Α.Μ.Κ.Α. ....

Αρ. Μητρώου ΙΚΑ .....

Λαμβάνεται Ταμείο Ανεργίας:

ΝΑΙ  ΟΧΙ

Τηλέφωνο : .....

Ημερομηνία : .....

Αριθμ. Πρωτ. : .....

Ημερομηνία : .....

**ΠΡΟΣ**

**ΔΗΜΟ**  
**ΤΜΗΜΑ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ**

Παρακαλώ να κάνετε δεκτή την αίτηση μου για  
δίμηνη σύμβαση στην ειδικότητα :

ΔΕ ΟΔΗΓΩΝ :

:

Ο/Η ΑΙΤ .....