

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  **ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ** | **ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ**  **ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ (ΕΚΤ)** |
| **Δ/ΝΣΗ Π.Ε. ΗΛΕΙΑΣ** | Ημερομηνία: ………/…….…/………… |

**ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ**

**ΑΤΟΜΙΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ/ΕΕΠ/ΕΒΠ**

**ΓΙΑ ΚΑΤΑΧΩΡΗΣΗ ΣΤΗ ΜΙΣΘΟΔΟΣΙΑ. ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΕ ΤΗ ΔΕΞΙΑ ΣΤΗΛΗ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Επώνυμο |  | | | |
| Όνομα |  | | | |
| Όνομα Πατέρα |  | | | |
| Όνομα Μητέρας |  | | | |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας |  | | | |
| Υπηκοότητα |  | | | |
| Ημερομηνία γέννησης |  | | | |
| Α.Φ.Μ. |  | | | |
| Δ.Ο.Υ. |  | | | |
| Α.Μ.Κ.Α. |  | | | |
| ΑΜΑ (Αριθμός Μητρώου **ΙΚΑ**) |  | | | |
| Ειδικότητα |  | | | |
| Εκπαιδευτικό επίπεδο (κυκλώνετε αναλόγως) | Α.Ε.Ι | Τ.Ε.Ι | ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟ | ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟ |
| Οικογενειακή Κατάσταση(κυκλώνετε αναλόγως) | ΕΓΓΑΜΟΣ/Η | ΑΓΓΑΜΟΣ/Η | ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΟΣ/Η | ΣΕ ΧΗΡΕΙΑ |
| Αριθμός Τέκνων (αναγράφετε αριθμό) | ΑΝΗΛΙΚΑ ……………………………….. | | ΣΠΟΥΔΑΖΟΝΤΑ ΕΩΣ 24 ΕΤΩΝ………………………….. | |
| Διεύθυνση κατοικίας, Πόλη, ΤΚ |  | | | |
| Τηλέφωνο Οικίας |  | | | |
| Κινητό Τηλέφωνο |  | | | |
| e-mail (Ευκρινής συμπλήρωση) |  | | | |
| Αριθμός Λογαριασμού Εθνικής Τράπεζας/ ΙΒΑΝ |  | | | |
| Εργάζεστε πρώτη φορά ως μισθωτός; | ΝΑΙ | | | ΟΧΙ |
| Λήψη επιδόματος ανεργίας κατά την πρόσληψη (ΝΑΙ/ΟΧΙ) | ΝΑΙ  Παράρτημα ΟΑΕΔ χορήγησης επιδόματος ανεργίας κατά την πρόσληψη – όνομα υποκαταστήματος: ………………………………………. | | | ΟΧΙ |
| Σχέση εργασίας (πλήρους ή μειωμένου ωραρίου) | ΠΛΗΡΟΥΣ ΩΡΑΡΙΟΥ | | | |
| Συνολικές ώρες τοποθέτησης |  | | | |
| Σχολείο Τοποθέτησης / ώρες | ΣΧΟΛΕΙΟ ΒΑΣΗΣ: | | | ΩΡΕΣ |
| Σχολείο/α Διάθεσης / ώρες | ΣΧΟΛΕΙΟ/A: | | | ΩΡΕΣ |
| Έργο πρόσληψης / ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ |  | | |  |

**Ο/Η ΔΗΛΩΝ/ΟΥΣΑ**

**Ονοματεπώνυμο και υπογραφή**