|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ****ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ ΚΑΙ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ** |  |
| **Δ/ΝΣΗ Π.Ε. ΚΑΒΑΛΑΣ** |  |

**ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ**

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

**ΓΙΑ ΚΑΤΑΧΩΡΗΣΗ ΣΤΗ ΜΙΣΘΟΔΟΣΙΑ. ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΕ ΤΗ ΔΕΞΙΑ ΣΤΗΛΗ ΟΛΑ ΤΑ ΠΕΔΙΑ**

|  |  |
| --- | --- |
| Επώνυμο |  |
| Όνομα |  |
| Όνομα Πατέρα |  |
| Όνομα Μητέρας |  |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας και ημερομηνία έκδοσης |  |
| 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 | ΑΓΑΜΟΣ/Η | ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΟΣ/Η | ΣΕ ΧΗΡΕΙΑ |
| Αριθμός Τέκνων | 1. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ ΠΑΙΔΙΟΥ:2. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ ΠΑΙΔΙΟΥ:3. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ ΠΑΙΔΙΟΥ:  |
| Διεύθυνση κατοικίας, Πόλη, ΤΚ |  |
| Τηλέφωνο Οικίας |  |
| Κινητό Τηλέφωνο |  |
| e-mail (Ευκρινής συμπλήρωση) |  |
| Αριθμός Λογαριασμού Τράπεζας/ ΙΒΑΝ |  |
| Σχέση εργασίας (πλήρους ή μειωμένου ωραρίου) |  |
| Συνολικές ώρες τοποθέτησης |  |
| ΔΕΝ έχω εργαστεί ποτέ και πουθενά στο παρελθόν ΠΡΙΝ την 01η/01/2022 | □ ΝΑΙ ΕΧΩ ΕΡΓΑΣΤΕΙ ΠΡΙΝ ΤΙΣ 01/01/2022□ ΟΧΙ ΔΕΝ ΕΧΩ ΕΡΓΑΣΤΕΙ ΠΡΙΝ ΤΙΣ 01/01/2022 |
| Ημερομηνία που θα παρουσιαστώ σχολείο |  |

 **Ο/Η ΔΗΛΩΝ/ΟΥΣΑ**