

# 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 ΕΦΚΑ(τ. ΙΚΑ) .....

Λαμβάνεται Ταμείο Ανεργίας:

ΝΑΙ  ΟΧΙ

Αριθμός Ανήλικων τέκνων :.....

Τηλέφωνο : .....

Email: .....

Αριθμ. Πρωτ. : .....

**ΠΡΟΣ**

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

Παρακαλώ να κάνετε δεκτή την αίτηση μου  
για 5/μηνη σύμβαση στην ειδικότητα :

**ΔΕ Οδηγών/ ΔΕ Οδηγών**

(Γ' ή C' κατηγορίας, ΠΕΙ και  
κάρτα Ψηφιακού ταχογράφου)

**ΥΕ Εργατών Γενικών Καθηκόντων**

Ο/Η Αιτών/ουσα