

Προς: ΔΗΜΟ ΣΠΑΡΤΗΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ
ΤΜΗΜΑ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ

ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:

Α.Δ.Τ./ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ:

Α.Μ.Κ.Α.:

ΑΦΜ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΝΗΛΙΚΩΝ ΤΕΚΝΩΝ: ()

ΘΕΜΑ: «Υποβολή Δικαιολογητικών
για την πρόσληψη στο Δήμο Σπάρτης
για 5 ημερομίσθια»

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ____ - ____ - 202__

Επιθυμώ να απασχοληθώ έως πέντε (05)

ημερομίσθια κατά το μήνα

στον Δήμο Σπάρτης σύμφωνα με την Ανακοίνωσή
σας.

Συνημμένα σας καταθέτω:

1. Φωτοτυπία του δελτίου Αστυνομικής ταυτότητας
2. Υπεύθυνη Δήλωση ότι δεν έχω κώλυμα κατά το άρθρο 8 του Υπαλληλικού Κώδικα
3. Βεβαίωση Απογραφής Ασφαλισμένου (μέσω www.efka.gov.gr)
4. Φωτοαντίγραφο Λογαριασμού Τραπέζης (IBAN)

Το Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης θα αναζητηθεί αυτεπάγγελτα εφόσον δηλώσετε ανήλικα τέκνα.

Ο/Η αιτών/ούσα