

# ΑΙΤΗΣΗ

Προς: ΔΗΜΟ ΣΠΑΡΤΗΣ  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ  
ΤΜΗΜΑ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:

Α.Δ.Τ./ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ:

Α.Μ.Κ.Α.:

ΑΦΜ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

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](http://www.efka.gov.gr))
4. Φωτοαντίγραφο Λογαριασμού Τραπέζης (IBAN)
5. Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης (για αιτούντες γονείς με ανήλικα τέκνα)

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

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - 202\_\_

Ο/Η αιτών/ούσα