ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΚΡΑΤΙΚΟΥ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  **ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ** |  |
| Δ/ΝΣΗ ΕΚΠ/ΣΗΣ Δ/ΘΜΙΑ ΗΛΕΙΑΣ | Ημερομηνία: ………/……/20 |

**ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ-ΩΡΟΜΙΣΘΙΟΥ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Επώνυμο |  | | | |
| Όνομα |  | | | |
| Όνομα Πατέρα |  | | | |
| Όνομα Μητέρας |  | | | |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας |  | | | |
| Α.Φ.Μ. |  | | | |
| Δ.Ο.Υ. |  | | | |
| Α.Μ.Κ.Α. |  | | | |
| Α.Μ.ΙΚΑ-ΕΦΚΑ |  | | | |
| Ειδικότητα |  | | | |
| Οικογενειακή κατάσταση |  | | | |
| Αριθμός προστατευόμενων τέκνων/  ημρ/νία γέννησης | 1…………………………………………………………………………  2…………………………………………………………………………  3…………………………………………………………………………  4…………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………... | | | |
| Διεύθυνση κατοικίας |  | | | |
| Πόλη, Ταχυδρομικός Κώδικας |  | | | |
| Τηλέφωνο Οικίας |  | | | |
| Κινητό Τηλέφωνο |  | | | |
| e-mail |  | | | |
| Τηλέφωνο Εργασίας |  | | | |
| Αριθμός Λογαριασμού Τράπεζας/ ΙΒΑΝ |  | | | |
| ΤΡΑΠΕΖΑ |  | | | |
| Φύλο | Άνδρας |  | Γυναίκα |  |

\*Το έντυπο συμπληρώνεται από τον εκπαιδευτικό κατά την ανάληψη υπηρεσίας

στην οικεία Δ/νση Εκπ/σης.

**Ο/Η ΔΗΛΩΝ/ΟΥΣΑ**

(υπογραφή)