

19^η Πράξη: «ΠΛΗΡΩΜΗ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΩΝ ΚΑΙ ΩΡΟΜΙΣΘΙΩΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ, ΚΑΘΩΣ ΚΑΙ ΕΙΔΙΚΟΥ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΚΑΙ ΒΟΗΘΗΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ΕΕΠ-ΕΒΠ) ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ ΒΑΣΕΙ ΤΟΥ ΑΡ. 47 ΤΟΥ Ν. 4692/2020 (Α' 111), Π.Κ. 2014ΣΕ04700000», Σχολικό Έτος 2020-2021.

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 3: ΔΕΛΤΙΟ ΑΠΟΓΡΑΦΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ

Επώνυμο:				Όνοματεπώνυμο πατέρα:			
Όνομα:				Όνοματεπώνυμο μητέρας			
Κλάδος:				Ειδικότητα (ολογράφως):			
Ημ/νία Ανάληψης υπηρεσίας:				Σχολείο τοποθέτησης:			
Α.Δ.Τ.:				Υπηκοότητα:			
Δ.Ο.Υ.:				Ημ/νία Γέννησης: / /			
Α.Φ.Μ.				Α.Μ.Κ.Α.			
Κινητό:				Σταθερό:			
Δνση Ηλ/τα (email):							
Διεύθυνση κατοικίας (οδός, αριθμός):							
Πόλη:				Τ.Κ. :			
Δήμος:				Περιφερειακή Ενότητα (νομός):			
Οικ. Κατάσταση: Εγγ. Αγαμ. Διαζ. Χηρ.							
Κυκλώστε το σωστό							
Αριθμός παιδιών		ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ ΚΑΘΕ ΠΑΙΔΙΟΥ (Σε μορφή: ηη / μμ / εεεε)					
.....		1 ^ο ΠΑΙΔΙ	2 ^ο ΠΑΙΔΙ	3 ^ο ΠΑΙΔΙ	4 ^ο ΠΑΙΔΙ	5 ^ο ΠΑΙΔΙ	
Αριθμός Παιδιών που έχει ασφαλίσει ο Εκπ/κος, για Ιατροφαρμακευτική περίθαλψη, στο βιβλιάριο του:							
Α.Μ. ΕΦΚΑ				Α.Μ.Κ.Α			
IBAN:		GR					
Απαντήστε με ΝΑΙ ή ΟΧΙ:							ΝΑΙ/ΟΧΙ
Λαμβάνω μέχρι σήμερα επίδομα ανεργίας:							
Ασκώ κατ' επάγγελμα εμπορία:							
Μετέχω σε οποιαδήποτε εμπορική εταιρία, ΕΠΕ, κοινοπραξία, κλπ:							
<p>➤ Για τη λήψη οικογενειακού επιδόματος προσκομίζεται <u>Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης</u> .</p> <p>➤ Για παιδιά άνω των 18 ετών που φοιτούν σε Σχολή ,προσκομίζεται <u>βεβαίωση φοίτησης</u>.</p> <p>Για αναπληρωτές που είναι ήδη ασφαλισμένοι και σε άλλα κλαδικά Ταμεία να συμπληρώνεται υποχρεωτικά ο παρακάτω πίνακας:</p>							
TAMEIO	ΝΑΙ	Αρ. Μητρώου Κλαδικού Ταμείου	Παλιός ή Νέος Ασφαλισμένος (προ του 1993 ή μετά)	Με 5/ετια (Ναι / Όχι)	Συμπλήρωση 35 ^{ου} έτους ηλικίας (για το ΤΣΜΕΔΕ)		
ΤΕΑΧ							
ΝΟΜΙΚΩΝ							
ΤΣΜΕΔΕ							
ΤΣΑΥ							
ΑΛΛΟ							

..... /...../.....
 Η δηλούσα / Ο δηλών