

**ΑΙΤΗΣΗ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

(ΥΠΕΧΕΙ ΘΕΣΗ ΚΑΙ ΩΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΑΤΟΜΙΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών

(άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ΠΡΟΣ: | **ΔΔΕ ΗΛΕΙΑΣ** | | | | | | | | | | |
| Ο – Η Όνομα: |  | | | Επώνυμο: | | | |  | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα: |  | | | | | | | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας: |  | | | | | | | | | | |
| Ημερομηνία γέννησης: |  | | | | | | | | | | |
| Τόπος Γέννησης: |  | | | | | | | | | | |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: |  | | | | Τηλ: | |  | | | | |
| Τόπος Κατοικίας: |  | Οδός: |  | | | Αριθ: | | |  | ΤΚ: |  |
| Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax): |  | | Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου  (Εmail): | | | | | |  | | |
| Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι: | | | | | | | | | | | |
| **1.** επιθυμώ να αναγνωριστεί:   * Η προϋπηρεσία μου για μισθολογική κατάταξη και επισυνάπτω βεβαίωση/εις προϋπηρεσίας ως εξής:   1………………………………………………………………………………………………………………………………………..  2………………………………………………………………………………………………………………………………………..  3…………………………………………………………………………………………………………………………………………  4…………………………………………………………………………………………………………………………………………  5…………………………………………………………………………………………………………………………………………   * ο Μεταπτυχιακός ή /και Διδακτορικός τίτλος σπουδών και επισυνάπτω φωτοαντίγραφο του τίτλου:………………………………………………………………………………………………………………………….   …………………………………………………………………………………………………………………………………………..  **2**. για την εν λόγω προϋπηρεσία δε λαμβάνω σύνταξη,αποζημίωση ή άλλο βοήθημα αντί σύνταξης. | | | | | | | | | | | |

Πύργος,

Ημερομηνία: …/…… / 20…

(υπογραφή)