

**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)