|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΦΥΛΛΟ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΙΣΘΟΔΟΣΙΑΣ**  **ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ Τακτικού ΣΤΟ ΔΙΑΣ** | | | | | | | | | | | | | |
| **Ημ/νία πρόσληψης στη ΔΔΕ Κοζάνης:** | | | | | | | |  | | | | | **Για την ΥΠΗΡΕΣΙΑ**  **Φωτοαντίγραφα** (Δελτ..Ταυτ, ΑΦΜ, ΑΜΚΑ, ΙΚΑ, ΙΒΑΝ λογαρ.  (Πιστ. οικογ. κατάστασης)  **ΑΙΤΗΣΗ**-αναγνώρισης Προυπηρεσίας-ΜΤΠΧ  **ΣΕΠΕ**  **Απογραφή**  **Προσωπικά**  **Υπηρεσιακά**  Εβδ. προγρ. (**ΑΜΩ**),  Δευτ…Τρίτη…Τετ…..Πεμπτη….Πα  **Μ.Κ**  **Φορείς** Σχολεία  **Απολαβές**  Τέκνα  Ε.Π.Π από  Μεταπτυχιακό  **Ασφαλιστικές Κρατήσεις**  ΙΚΑ  ΟΑΕΔ  **Υ.Α** **ΑΔΑ**  **Σύμβαση**  **Περίληψη**  **Διαύγεια**  Αναφορά Ανάληψη Υπηρ. ΔΔΕ  Αναφορά Ανάληψη Υπηρ ΣΧΟΛΕΙ  Επαφές  Πίνακας προσληφθέντων excel |
| **Ώρες/εβδομάδα:** | | | | | | | | | ( ) | | | |
| **Α.Φ.Μ:** | | | | | | | |  | | | | |
| **Κατοχή 2ης μόνιμης θέσης στο Δημόσιο :** | | | | | | | |  | | | | |
| **Ημερομηνία απόλυσης:** | | | | | | | | |  | | | |
| **ΟΝΟΜΑ:** | | | | | | | | |  | | | |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ:** | | | | | | | | |  | | | |
| **Πατρώνυμο:** | | | | | | | | |  | | | |
| **Μητρώνυμο:** | | | | | | | | |  | | | |
| **Λήψη Επιδόματος Ανεργίας(ΟΑΕΔ):** | | | | | | | | **ΝΑΙ ………… ΟΧΙ …………** | | | | |
| **Κατάστημα ΟΑΕΔ:** | | | | | | | |  | | | | |
| **Οικογενειακή κατάσταση / Τέκνα:** | | | | | | | |  | | | | |
| **Ειδικότητα:** | | **Κλάδος:** | | | | | | | | | | |
| **Α. Δ. Ταυτότητας:** | | | | | | | |  | | | | |
| **Ημερομηνία γέννησης:** | | | | | | | |  | | | | |
| **Επώνυμο Συζύγου:** | | | | | | | |  | | | | |
| **Αρ. λογαρ. ΙΒΑΝ:** | | | **GR** | | | | | | | | | |
| **Τράπεζα:** | | | | | | | |  | | | | |
| **Α.Μ.Κ.Α:** | | | | | | | |  | | | | |
| **Α.Μ.ΙΚΑ:** | | | | | | | |  | | | | |
| **Ασφάλιση:** | Παλαιός (έως 31-12-1992 ) | | | | | | |  | | Νέος (από 1-1-1993) | |  |
| **Άλλος Ασφαλιστικός Φορέας(ΤΣΑΥ ,ΤΣΜΕΔΕ ,ΤΕΑΧ κ.α:** | | | | | | | |  | | | | |
| **ΔΟΥ:** | | | | | | | |  | | | | |
| **Οδός(** Μόνιμης κατοικία**ς:** | | | | |  | | | | | | | |
| **Πόλη/Τ.Κ:** | | | | | | |  | | | | | |
| **Τηλέφωνο κινητό /σταθερό:** | | | | | | |  | | | | | |
| **e-mail:** | | | | | | |  | | | | | |
| **Αριθμός τέκνων:** | | | |  | | **Αρ. Τέκνων Α.Μ.Ε.Α:** | | | | |  | |
| **Ημερομηνίες γέννησης Τέκνων/ημερ/νία εγγραφής σε ΑΕΙ-ΤΕΙ-ΙΕΚ** | | | | | | | | | | | | |
| **Ημερομηνίες Γέννησης τέκνων / εγγραφής στα ΑΕΙ-ΤΕΙ -ΙΕΚ** | | | | | | **1……………………/………………………**  **2……………………/………………………**  **3……………………/………………………**  **4……………………/………………………** | | | | | | |
| **Μεταπτυχιακό:** | | | | | | | | | **ΝΑΙ…..ΟΧΙ Είναι προαπαιτούμενο πρόσληψης;** | | | | |

**Για την Υπηρεσία**

Ατομικά στοιχεία

ΑΙΤΗΣΗ γρ.23-Προυπ/σιες-ΙΚΑ-Υ.Δ

Μτπτχ

Πιστ.οικογ.κατάστασης

ΣΕΠΕ

ΑΠΟΓΡΑΦΗ

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ

ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ\_\_\_\_\_Μ.Κ

Εβδομ.πρόγραμμα.

ΦΟΡΕΙΣ\_\_\_\_\_ Σχολεία

ΑΠΟΛΑΒΕΣ\_Τέκνα ΜΤΠΧ

Επίδομα

Ασφαλιστικά\_\_ ΙΚΑ ΟΑΕΔ

Υ.Α\_ΑΔΑ

ΣΥΜΒΑΣΗ ΠΕΡΙΛΗΨΗ

Επαφές

Πίνακα Προσληφθέντων

Βιβλίο Δνσεων

ΚΩΔΙΚΟΣ ΥΔΕ

Αναφορές πρόσληψης 1 2

|  |  |
| --- | --- |
| Ο/Η Αναπληρωτής Εκπ/κός |  |
| Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Σχολείο/α τοποθέτησης:** |  |  |