**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΔΙΜΗΝΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ ΣΕ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΙΚΑΡΙΑΣ**

 **Προς**

 **ΔΗΜΟ ΙΚΑΡΙΑΣ**

**Α Ι Τ Η Σ Η**

 Παρακαλώ να δεχθείτε την αίτησή μου για

Επώνυμο : ……………………………….. πρόσληψη στο Δήμο Ικαρίας, σύμφωνα με την

Όνομα: …………………………………… 6080/28-11-2022 Ανακοίνωση του Δήμου

Όνομα πατέρα: …………………………. Ικαρίας ως :

Όνομα μητέρας: ……………………….. Υ ΤΕ Βρεφονηπιοκόμων

Όνομα συζύγου:……………………….

Α.Δ.Τ. : ……………………………….. ΔΕ Βοηθών Βρεφοκόμων

Ημερ. Γέννησης: …………………….

Τόπος γέννησης: ……………………

Δ/νση κατοικίας: …………………….

Τηλέφωνο: ……………………………… **Ικαρία ..…/…/2022**

…………………………………………… **Ο/Η ΑΙΤ….**

Email: …………………………………..

ΑΦΜ: …………………………………..

Δ.Ο.Υ. ………………………………..

ΑΜΚΑ: …………………………………

Α.Μ. ΙΚΑ: …………………………….

**ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ:**

1. Φωτοτυπία αστυνομικής ταυτότητας

2. Υπεύθυνη Δήλωση

3. …………………………………………………………….

4. …………………………………………………………….

5……………………………………………………………..

**(Παρακαλούμε κυκλώστε τα δικαιολογητικά που προσκομίζετε)**