

ΑΙΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ : Δ.Δ.Ε. ΧΙΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΟ :

ΟΝΟΜΑ :

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ :

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ :

ΤΗΛΕΦΩΝΟ :

Αριθμ. Μητρώου:

ΚΙΝΗΤΟ :

Ταχυδρομική Δ/ση :

Ηλεκτρονική Δ/ση:

ΘΕΜΑ : Αναγνώριση προϋπηρεσίας

Παρακαλώ να αναγνωριστεί για μισθολογική εξέλιξη η προϋπηρεσία μου βάσει των βεβαιώσεων προϋπηρεσίας που σας επισυνάπτω.

Επίσης, με την παρούσα δηλώνω υπεύθυνα και εν γνώσει των συνεπειών των διατάξεων της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986 ότι :

α) τα φωτοαντίγραφα που προσκομίζω αποτελούν γνήσια αντίγραφα των πρωτοτύπων που έχω στην κατοχή μου και

β) για την προϋπηρεσία που καταθέτω συνημμένα για αναγνώριση σε εφαρμογή του ν. 4354/2015 δεν έχω λάβει σύνταξη, αποζημίωση ή άλλο βοήθημα αντί σύνταξης.

Συνημμένα καταθέτω τις βεβαιώσεις προϋπηρεσίας ως εξής :

(Αναλυτική καταγραφή των συνημμένων δικαιολογητικών στην πίσω σελίδα της αίτησης.)

ΧΙΟΣ/...../.....

Ο/Η δηλών/ούσα

Υπογραφή

Συνημμένα δικαιολογητικά:

Βεβαιώσεις Προϋπηρεσίας

Α) Σε σχολικές μονάδες του Υπουργείου Παιδείας

Σχ. Έτος: Σχ. μονάδα τοποθέτησης : ΔΔΕ/ΔΠΕ:

Σχ. Έτος: Σχ. μονάδα τοποθέτησης : ΔΔΕ/ΔΠΕ:

Σχ. Έτος: Σχ. μονάδα τοποθέτησης : ΔΔΕ/ΔΠΕ:

Σχ. Έτος: Σχ. μονάδα τοποθέτησης : ΔΔΕ/ΔΠΕ:

Σχ. Έτος: Σχ. μονάδα τοποθέτησης : ΔΔΕ/ΔΠΕ:

Σχ. Έτος: Σχ. μονάδα τοποθέτησης : ΔΔΕ/ΔΠΕ:

Σχ. Έτος: Σχ. μονάδα τοποθέτησης : ΔΔΕ/ΔΠΕ:

Σχ. Έτος: Σχ. μονάδα τοποθέτησης : ΔΔΕ/ΔΠΕ:

Σχ. Έτος: Σχ. μονάδα τοποθέτησης : ΔΔΕ/ΔΠΕ:

Σχ. Έτος: Σχ. μονάδα τοποθέτησης : ΔΔΕ/ΔΠΕ:

Σχ. Έτος: Σχ. μονάδα τοποθέτησης : ΔΔΕ/ΔΠΕ:

Σχ. Έτος: Σχ. μονάδα τοποθέτησης : ΔΔΕ/ΔΠΕ:

Β) Σε άλλους φορείς:

Χρονική διάρκεια προϋπηρεσίας: από / / έως / /

Φορέας Απασχόλησης:

Χρονική διάρκεια προϋπηρεσίας: από / / έως / /

Φορέας Απασχόλησης:

Χρονική διάρκεια προϋπηρεσίας: από / / έως / /

Φορέας Απασχόλησης:

Ένσημα:

Έχω προσκομίσει ένσημα Θα προσκομίσω ένσημα (εντός μιας εβδομάδας)

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

.....