

18^η Πράξη: «ΕΝΙΣΧΥΣΗ ΠΡΟΣΧΟΛΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ, 2020-2021» με κωδικό ΟΠΣ 5069631

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 3: ΔΕΛΤΙΟ ΑΠΟΓΡΑΦΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ

Επώνυμο:												Όνοματεπώνυμο πατέρα:																	
Όνομα:												Όνοματεπώνυμο μητέρας																	
Κλάδος:												Ειδικότητα (ολογράφως):																	
Ημ/νία Ανάληψης υπηρεσίας:												Σχολείο τοποθέτησης:																	
Α.Δ.Τ.:												Υψηκότητα:																	
Δ.Ο.Υ.:												Ημ/νία Γέννησης (πλήρης): / /																	
Α.Φ.Μ.																													
Κινητό:												Σταθερό:																	
Δνση Ηλτα (email):																													
Διεύθυνση κατοικίας (οδός, αριθμός):																													
Πόλη:												Τ.Κ. :																	
Δήμος:												Περιφερειακή Ενότητα (νομός):																	
Οικ. Κατάσταση: Εγγ.												Αγαμ.						Διαζ.						Χηρ.					
Κυκλώστε το σωστό																													
Αριθμός παιδιών						ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ ΚΑΘΕ ΠΑΙΔΙΟΥ (Σε μορφή: ηη / μμ / εεεε)																							
.....						1 ^ο ΠΑΙΔΙ			2 ^ο ΠΑΙΔΙ			3 ^ο ΠΑΙΔΙ			4 ^ο ΠΑΙΔΙ			5 ^ο ΠΑΙΔΙ											
Αριθμός Παιδιών που έχει ασφαλίσει ο Εκπ/κος, για Ιατροφαρμακευτική περίθαλψη, στο βιβλιário του:																													
A.M. ΕΦΚΑ												A.M.K.A																	
IBAN:						GR																							
Απαντήστε με ΝΑΙ ή ΟΧΙ:												ΝΑΙ/ΟΧΙ						Υπηρεσία ΟΑΕΔ											
Λαμβάνω μέχρι σήμερα επίδομα ανεργίας																													
Είμαι συνταξιούχος																													
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Για παιδιά άνω των 18 ετών που φοιτούν σε Σχολή, προσκομίζεται βεβαίωση φοίτησης. ➤ Για αναπληρωτές που είναι ήδη ασφαλισμένοι και σε άλλα κλαδικά Ταμεία να συμπληρώνεται υποχρεωτικά ο παρακάτω πίνακας: 																													
ΤΑΜΕΙΟ			ΝΑΙ			Αρ. Μητρώου Κλαδικού Ταμείου			Παλιός ή Νέος Ασφαλισμένος (προ του 1993 ή μετά)			Με 5/ετία (ΝΑΙ/ΟΧΙ)			Συμπλήρωση 35 ^{ου} έτους ηλικίας (για το ΤΣΜΕΔΕ)														
ΤΕΑΧ																													
ΝΟΜΙΚΩΝ																													
ΤΣΜΕΔΕ																													
ΤΣΑΥ																													
ΑΛΛΟ																													

...../...../.....

Η δηλούσα / Ο δηλών