**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΕΟΔΙΟΡΙΣΤΟΥ/ΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ**

**ΓΙΑ Μ Ι Σ Θ Ο Δ Ο Σ Ι Α**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ:** |  |
| **ΟΝΟΜΑ:** |  |
| **ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:** |  |
| **ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:** |  |
| **ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:**  |  |
| **Α.Φ.Μ.:** |  |
| **Α.Μ. ΙΚΑ:**  |  |
| **Αρ. Δελτίου Ταυτότητος:** |  |
| **ΑΜΚΑ:**  |  |
| **ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΕΚΝΩΝ:**  |  |
| **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ ΤΕΚΝΩΝ:**  | **Α) …../……./………****Β) …../……./………****Γ) …../……./………****Δ) …../……./………** |
| **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:** |  |
| **ΑΡ. ΤΗΛΕΦΩΝΟΥ:** |  |
| **ΚΙΝΗΤΟ:** |  |
| **EMAIL:**  |  |
| **Αρμόδια Δ.Ο.Υ. (που υποβάλει την Φορολογική Δήλωση):** |  |
| **Φ.Ε.Κ. Διορισμού :** |  |
| **ΑΝ ΕΙΝΑΙ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ/Η *ΠΡΙΝ* την 01/01/1993** | **ΝΑΙ / ΟΧΙ** |
| **Αριθμός Λογαριασμού ΤΡΑΠΕΖΑΣ:** **………………………………………...** |  |
| **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ:**  | **………./08/202..** |

 Ο/Η Δηλών/ούσα

 ..................................................