

ΣΜΕ 2/2015
με αρ. πρωτ. 419/6-3-2015

ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

--

Αριθμ. ανακοίνωσης

Αριθμ. πρωτ. αίτησης

Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΡΕΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ
1.Επωνυμία φορέα: ΠΟΛΙΤΙΣΤΙΚΟΣ ΑΘΛΗΤΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΔΗΜΟΥ ΗΛΙΟΥΠΟΛΗΣ (Π.Α.Ο.Δ.ΗΛ.) –ΓΡ. ΓΡΗΓΟΡΙΟΥ
2.Πού εδρεύει στο Νομό: ΑΤΤΙΚΗΣ
3.Πού εδρεύει/ανήκει στο Δήμο: ΗΛΙΟΥΠΟΛΗΣ

Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ [συμπληρώστε με κεφαλαία γράμματα τα ατομικά σας στοιχεία]		
1.Επώνυμο:	2.Όνομα:	
3. Όνομα πατέρα:	4.Όνομα μητέρας:	
5.Α.Δ.Τ.:	6.Ημ/νία γέννησης:	
7.Τόπος κατοικίας (πόλη, δήμος, κοινότητα):	8. Νομός:	
9.Οδός:	10.Αριθμ:	11.Τ.Κ.:
12.Τηλέφωνο:	13.Κινητό:	14.e-mail:

Γ. ΕΠΙΛΟΓΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΗΜΜΕΝΩΝ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ	
[αριθμήστε σε εμφανές σημείο καθένα από τα συνοποβαλλόμενα δικαιολογητικά και τα υπόλοιπα έγγραφα που επισυνάπτετε για την υποστήριξη της υποψηφιότητάς σας και καταγράψτε τα εδώ, ακολουθώντας την ίδια σειρά αρίθμησης]	
1.	8.
2.	9.
3.	10.
4.	11.
5.	12.
6.	13.
7.	14.

Ημερομηνία:	Ο/Η υποψήφ....
Όνοματεπώνυμο:	[υπογραφή]