**ΠΡΟΣ**

 **ΔΗΜΟ ΣΤΥΛΙΔΑΣ**

**(Γραφείο Διοίκησης & Διοικητικής Μέριμνας)**

 Συνέχεια της αριθμ. 10206/24-10-2022 ανακοίνωσής σας (ΑΔΑ: ΨΕ24Ω1Ζ-ΨΕΕ), περί πρόσληψης προσωπικού με σύμβαση εργασίας Ι.Δ.Ο.Χ. δίμηνης διάρκειας για την κάλυψη κατεπειγουσών αναγκών στον Δημοτικό Παιδικό Σταθμό Στυλίδας σας γνωρίζω ότι αιτούμαι την πρόσληψή μου με την ειδικότητα ΔΕ Βοηθών Βρεφονηπιοκόμων.

 **Συνημμένα**:

1. Υ.Δ. του Ν. 1599/86 ότι πληρώ τα γενικά προσόντα διορισμού που προβλέπονται για τους μόνιμους υπαλλήλους του πρώτου μέρους του Ν.3584/2007.
2. Υ.Δ. του Ν. 1599/86 ότι δεν έχω κώλυμα απασχόλησης στο δημόσιο εντός δωδεκαμήνου.
3. Φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας.
4. Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης.
5. …………………………………………………………………………………………………………
6. …………………………………………………………………………………………………………
7. ………………………………………………………………………………………………………….
8. ………………………………………………………………………………………………………….

 Ο/H Αιτών/ούσα

 **Α Ι Τ Η Σ Η**

ΕΠΩΝΥΜΟ : ........................................................

ΟΝΟΜΑ : ......................................................

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ : .......................................................

ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ : ......................................................

ΗΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ: ......................................................

ΑΡΙΘ. ΤΑΥΤΟΤ: .....................................................

Α.Φ.Μ. : .....................................................

Α.Μ.Κ.Α. : .......................................................

Α.Μ. ΙΚΑ. : .......................................................

ΚΑΤΟΙΚΟΣ : .....................................................

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

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

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: ..................................................

Στυλίδα ............................................................