

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ ΣΤΟ Δ. ΚΑΡΠΕΝΗΣΙΟΥ
ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΩΝ ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΑΚΩΝ – ΠΑΙΔΙΚΩΝ ΣΤΑΘΜΩΝ
(Αριθμ. 1715/24 Ανακοίνωση)

Ιανουάριος
2024

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΔΗΜΟΣ ΚΑΡΠΕΝΗΣΙΟΥ

Αριθμ.Πρωτ.:

Αίτηση

Προς

Επώνυμο:

ΔΗΜΟ ΚΑΡΠΕΝΗΣΙΟΥ

Όνομα:

Όνομα πατέρα:

Σας παρακαλώ όπως δεχθείτε την αίτησή μου για πρόσληψη στο Δήμο Καρπενησίου, σύμφωνα με την αριθμ. 1715/30.1.2024 Ανακοίνωση του Δήμου Καρπενησίου ως:

Όνομα μητέρας:

Όνομα συζύγου:

Έτος γεννήσεως:

Αριθμ. Δελτίου Ταυτότητας:

ΠΕ Παιδαγωγών Πρώιμης Παιδικής Ηλικίας

ΑΦΜ / ΔΟΥ:

ΔΕ Βοηθών Βρεφονηπιοκόμων

ΑΜΚΑ:

Αριθμός Μητρώου Ασφάλισης:

Λαμβάνεται Ταμείο Ανεργίας:

ΝΑΙ ΟΧΙ

Αριθμός Ανήλικων Τέκνων:

Αριθμ. Τηλ.:

Ο ΑΙΤΩΝ

Email:

Καρπενήσι

Συν/να:

- Αντίγραφο Δ.Α.Τ.
- Αντίγραφο Τίτλου Σπουδών
- Βεβαίωση Μόνιμης Κατοικίας
- Κάρτα Ανεργίας
- Υπεύθυνη Δήλωση
- Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης