ΑΙΤΗΣΗ ΑΠΟΣΠΑΣΗΣ ΕΝΤΟΣ ΓΙΑ ΜΕΛΗ ΕΕΠ-ΕΒΠ 2022-2023

Η ΑΙΤΗΣΗ ΕΠΕΧΕΙ ΘΕΣΗ ΚΑΙ ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ

# Α. ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**1. ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ**

**2. Α.Φ.Μ.**

**3.**

**(α) ΕΠΩΝΥΜΟ (β) ΟΝΟΜΑ (γ) ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ (δ)ΚΛΑΔΟΣ (ε) ΟΜ. ΕΙΔ.**

**4.**

**(α)ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΘΕΣΗ (β) ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ (γ) ΠΕΡΙΟΧΗ ΜΕΤΑΘΕΣΗΣ (δ) ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟ ΩΡΑΡΙΟ (ε) ΕΤΟΣ ΔΙΟΡΙΣΜΟΥ (στ) E-MAIL [[1]](#footnote-1)\***

**5. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ**

**(α) ΠΟΛΗ (β) ΟΔΟΣ (γ) ΑΡΙΘΜΟΣ (δ) ΤΚ (ε) ΤΗΛ. ΜΟΝ. ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ\* (στ) ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ\***

**Β. ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗΣ**

**1. ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ: ΕΤΗ  ΜΗΝΕΣ** ** ΗΜΕΡΕΣ **

**2. ΣΥΝΥΠΗΡΕΤΗΣΗ:** 🞎

#### ΔΗΜΟΣ ΣΥΝΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ

**3. ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ:** 🞎

#### ΔΗΜΟΣ ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑΣ

**4. ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟΙ ΛΟΓΟΙ:**

**ΕΓΓΑΜΟΣ** 🞎

**ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΟΣ** 🞎 **ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ ΤΕΚΝΩΝ** 🞎

**ΣΕ ΔΙΑΣΤΑΣΗ** 🞎 **ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ ΤΕΚΝΩΝ** 🞎

**ΣΕ ΧΗΡΕΙΑ** 🞎 **ΑΝΗΛΙΚΟ ΤΕΚΝΟ** 🞎

**ΜΟΝΟΓΟΝΕΪΚΗ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ** 🞎

**ΤΕΚΝΑ ΑΝΗΛΙΚΑ Ή ΣΠΟΥΔΑΖΟΝΤΑ**

**ΑΡΙΘ. ΤΕΚΝΩΝ **

**5. ΣΟΒΑΡΟΙ ΛΟΓΟΙ ΥΓΕΙΑΣ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Λόγοι Υγείας Ιδίων** | **Αναπηρία 50-66%** ⭘ |
| **Αναπηρία 67-79%** ⭘ |
| **Αναπηρία 80% και άνω** ⭘ |

|  |  |
| --- | --- |
| **Λόγοι Υγείας Συζύγου** | **Αναπηρία 50-66%** ⭘ |
| **Αναπηρία 67-79%** ⭘ |
| **Αναπηρία 80% και άνω** ⭘ |

|  |  |
| --- | --- |
| **Λόγοι Υγείας Τέκνων** | **Αναπηρία 50-66%** ⭘ |
| **Αναπηρία 67-79%** ⭘ |
| **Αναπηρία 80% και άνω** ⭘ |

|  |  |
| --- | --- |
| **Λόγοι Υγείας Γονέων** | **Αναπηρία 50-66%** ⭘ |
| **Αναπηρία 67% και άνω** ⭘ |

#### ΔΗΜΟΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΓΟΝΕΩΝ

|  |  |
| --- | --- |
| **Λόγοι Υγείας Αδερφών** | **Αναπηρία 67% και άνω με απόφαση επιμέλειας** 🞎 |

**6. ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΕΞΩΣΩΜΑΤΙΚΗΣ ΓΟΝΙΜΟΠΟΙΗΣΗΣ** 🞎

#### 

**Γ. ΑΠΟΣΠΑΣΕΙΣ ΚΑΤΑ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑ**

|  |
| --- |
| **Ειδική κατηγορία μετάθεσης**  Πολυτεκνία 🞎 / Ασθένεια 🞎  **-----------------------------------------------------------**  Επιλογή Περίπτωσης |

**Δ. ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ**

|  |
| --- |
|  |

**Τα στοιχεία που δηλώνονται στις ανωτέρω αιτήσεις έχουν την έννοια της υπεύθυνης δήλωσης, με βάση τα οριζόμενα στο άρθρο 8 του Ν.1599/86 και ψευδής δήλωση συνεπάγεται κυρώσεις που προβλέπονται από την παράγραφο 6 του άρθρου 22 του ίδιου νόμου.**

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ**

**ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ**

1. \* Τα πεδία με αστερίσκο συμπληρώνονται υποχρεωτικά. [↑](#footnote-ref-1)