Καρδαμύλη ...../...../2023
Αριθ. Πρωτ. .....

Α Ι Τ Η Σ Η

Προς:
τον κ. Δήμαρχο του Δήμου Δυτικής Μάνης

ΕΠΩΝΥΜΟ .....

ΟΝΟΜΑ.....

ΟΝ. ΠΑΤΡΟΣ .....

ΟΝ. ΜΗΤΡΟΣ .....

ΟΝ. ΣΥΖΥΓΟΥ .....

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ .....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ .....

ΚΑΤΟΙΚΟΣ .....

.....

ΘΕΜΑ: ΓΙΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΜΕ ΠΕΝΤΕ ΜΗΝΙΑΙΑ (5) ΗΜΕΡΟΜΙΣΘΙΑ ΓΙΑ ΤΟΝ ΜΗΝΑ ΟΚΤΩΒΡΙΟ 2023

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ:

ΑΦΜ:.....
ΑΜΚΑ:.....
ΑΜ.ΕΦΚΑ:.....

ΙΒΑΝ: μόνο σε έντυπη μορφή

Παρακαλώ για την πρόσληψη μου με πέντε μηνιαία ημερομίσθια για το μήνα ΟΚΤΩΒΡΙΟ του έτους 2023 σύμφωνα με την υπ΄ αριθμ. 9138/06-10-2023 Ανακοίνωση σας.

Συνημμένα σας υποβάλλω:

α) Φωτοαντίγραφο αστυνομικής Ταυτότητας ή διαβατήριο και άδεια Παραμονής για αλλοδαπούς.

β) Υπεύθυνη Δήλωση του Ν.1599/1986 ότι πληρώ τα γενικά προσόντα διορισμού.

γ) .....

.....

δ) .....

.....

Συνημμένη η πρώτη σελίδα του βιβλιάριου με 1ο όνομα του μισθοδοτούμενου

Ο/Η/ ΑΙΤΩΝ/ΑΙΤΟΥΣΑ

.....