ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 3: ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ/ΕΕΠ/ΕΒΠ

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ** **ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ**----- | **ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ****ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ (ΕΚΤ)** |
| **Δ/ΝΣΗ ΕΚΠ/ΣΗΣ**  **……………………………………………………….****ΣΧΟΛΕΙΟ……………………………………………………….** | Ημερομηνία: ………/…….…/………… |

**ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ/ΕΕΠ**

**«Πράξεων/Έργων ΕΣΠΑ 2014-2020**

|  |  |
| --- | --- |
| Επώνυμο |  |
| Όνομα |  |
| Όνομα Πατέρα |  |
| Όνομα Μητέρας |  |
| Ημερομηνία Γέννησης  |  |
| Τόπος Γέννησης |  |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: |  |
| Ημερομηνία Έκδοσης: |  |
| Υπηρεσία έκδοσης Α.Δ.Τ. |  |
| Α.Φ.Μ. |  |
| Δ.Ο.Υ. |  |
| Α.Μ.ΙΚΑ (ΕΦΚΑ)  |  |
| Α.Μ.Κ.Α. |  |
| Ειδικότητα |  |
| Αριθμός Προστατευόμενων Τέκνων |  |
| Διεύθυνση κατοικίας |  |
| Πόλη, Ταχυδρομικός Κώδικας |  |
| Τηλέφωνο Οικίας |  |
| Κινητό Τηλέφωνο |  |
| Τηλέφωνο Εργασίας |  |
| Αριθμός Λογαριασμού Τράπεζας/ ΙΒΑΝ |  |
| Τράπεζα |  |
| Φύλο | Άνδρας |  | Γυναίκα |  |
| Οικογενειακή Κατάσταση |  |
| Ασφαλισμένος/η προ ή μετά του 1993 |  |

 Ο/Η ΔΗΛΩΝ/ΟΥΣΑ

 Ονοματεπώνυμο/Υπογραφή

Το έντυπο συμπληρώνεται από τον αναπληρωτή ΕΕΠ κατά την ανάληψη υπηρεσίας στη σχολική μονάδα ή στην οικεία Δ/νση Εκπ/σης.