

ΑΙΤΗΣΗ ΕΠΟΧΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ*		
ΟΝΟΜΑ*		
ΔΙΕΥ. ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ/ ΟΔΟΣ/ ΑΡΙΘΜΟΣ*		
ΠΕΡΙΟΧΗ / Τ.Κ.*		
ΣΤΑΘΕΡΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ*		
ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ*		
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ*		
ΑΡ. ΔΕΛΤ. ΤΑΥΤΟΤ. / ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ*		
ΑΦΜ*		
ΑΜΚΑ*		
ΑΡΙΘΜΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ / IBAN*		
ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ*		
ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΝΗΛΙΚΩΝ ΤΕΚΝΩΝ*		
ΚΥΡΙΟΣ ΦΟΡΕΑΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ*		
ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ*		
ΕΠΙΔΟΜΑ ΑΝΕΡΓΙΑΣ*	ΝΑΙ	ΟΧΙ
Εάν ΝΑΙ ΕΩΣ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ*		
ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΑΡΤΑΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ*		

ΠΡΟΣ

Το Δ.Σ. του ΑΣΟ-ΟΠ
Βελβεντού << Η ΔΗΜΗΤΡΑ >>

Σας παρακαλώ όπως με προσλάβετε για εποχική εργατική απασχόληση στον Συν/μό την καλοκαιρινή περίοδο. Δηλώνω ότι έλαβα γνώση των όρων και του ύψους της αμοιβής που θέτει ο Συν/μός και τους αποδέχομαι. Ο χρόνος απασχόλησης που επιθυμώ ή δύναμαι να εργασθώ είναι από..... έως.....
Επιθυμώ να εργασθώ ως:
.....
.....

* Συμπληρώνεται από τον ενδιαφερόμενο (υποχρεωτικά)

**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗΝ ΚΑΤΑΘΕΣΗ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ

1. ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ / ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ
2. ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΟ ΑΜΚΑ
3. ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΙΚΑ -ΕΦΚΑ
4. ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ ΒΙΒΛΙΑΡΙΟΥ ΤΡΑΠΕΖΑΣ ΠΕΙΡΑΙΩΣ ΜΕ ΠΡΩΤΟ ΟΝΟΜΑ ΤΟΥ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ
5. ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΥΓΕΙΑΣ ΣΕ ΙΣΧΥ
6. ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ ΤΕΛΕΥΤΑΙΟΥ ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΤΙΚΟΥ ΔΗΛΩΣΗΣ ΦΟΡΟΛΟΓΙΑΣ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ
7. ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ

**** ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ Η ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΗ ΤΩΝ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ ΓΙΑ ΤΑ ΑΤΟΜΑ ΤΑ ΟΠΟΙΑ ΕΧΟΥΝ ΑΠΑΣΧΟΛΗΘΕΙ ΣΤΗΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΑ ΔΥΟ ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΑ ΕΤΗ ΕΚΤΟΣ ΑΠΟ ΤΟ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΥΓΕΙΑΣ ΤΟ ΟΠΟΙΟ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΕΙΝΑΙ ΣΕ ΙΣΧΥ ΚΑΙ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΘΕΙ.**

Βελβεντό.....

Ο/Η
Αιτών/ ούσα