

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 3: ΔΕΛΤΙΟ ΑΠΟΓΡΑΦΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΤΑΚΤΙΚΟΥ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ**

Επώνυμο:											Όνοματεπώνυμο πατέρα:										
Όνομα:											Όνοματεπώνυμο μητέρας:										
Κλάδος:											Ειδικότητα (ολογράφως):										
Ημ/νία Ανάληψης υπηρεσίας:											Σχολείο τοποθέτησης:										
Α.Δ.Τ.:											Υπηκοότητα:										
Δ.Ο.Υ.:											Ημ/νία Γέννησης: / /										
<b>Α.Φ.Μ.</b>																					
Κινητό:											Σταθερό:										
Δνση Ηλ/τα (email):																					
Διεύθυνση κατοικίας (οδός, αριθμός):																					
Πόλη:											Τ.Κ. :										
Δήμος:											Περιφερειακή Ενότητα (νομός):										
Οικ. Κατάσταση: Εγγ.                                            Αγαμ.                                            Διαζ.                                            Χηρ.																					
Κυκλώστε το σωστό																					
Αριθμός παιδιών .....		<b>ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ ΚΑΘΕ ΠΑΙΔΙΟΥ</b> (Σε μορφή: ηη / μμ / εεεε)																			
		1 <sup>ο</sup> ΠΑΙΔΙ				2 <sup>ο</sup> ΠΑΙΔΙ				3 <sup>ο</sup> ΠΑΙΔΙ				4 <sup>ο</sup> ΠΑΙΔΙ				5 <sup>ο</sup> ΠΑΙΔΙ			
<b>Αριθμός Παιδιών που έχει ασφαλίσει ο Εκπ/κος, για Ιατροφαρμακευτική περίθαλψη, στο βιβλιάριο του: .....</b>																					
<b>Α.Μ. ΕΦΚΑ</b>											<b>Α.Μ.Κ.Α</b>										
<b>IBAN:</b>	GR																				
<b>Απαντήστε με ΝΑΙ ή ΟΧΙ:</b>																			ΝΑΙ/ΟΧΙ		
Λαμβάνω μέχρι σήμερα επίδομα ανεργίας:																			:		
Είμαι Συνταξιούχος:																					
<p>➤ Για τη λήψη οικογενειακού επιδόματος προσκομίζεται <u>Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης</u> .</p> <p>➤ Για παιδιά άνω των 18 ετών που φοιτούν σε Σχολή ,προσκομίζεται <u>βεβαίωση φοίτησης</u>.</p> <p>Για αναπληρωτές που είναι ήδη ασφαλισμένοι και σε άλλα κλαδικά Ταμεία να συμπληρώνεται υποχρεωτικά ο παρακάτω πίνακας:</p>																					
TAMEIO	ΝΑΙ	Αρ. Μητρώου Κλαδικού Ταμείου	Παλιός ή Νέος Ασφαλισμένος (προ του 1993 ή μετά)	Με 5/ετια ( Ναι / Όχι )	Συμπλήρωση 35 <sup>ου</sup> έτους ηλικίας ( για το ΤΣΜΕΔΕ)																
ΤΕΑΧ																					
ΝΟΜΙΚΩΝ																					
ΤΣΜΕΔΕ																					
ΤΣΑΥ																					
ΑΛΛΟ																					

..... /...../.....

Η δηλούσα / Ο δηλών