

Α Ι Τ Η Σ Η

Π Ρ Ο Σ

Επώνυμο

Όνομα

Όνομα Πατέρα

Όνομα Μητέρας

Ημερ. Γέννησης:

Δ/νση Κατοικίας

Τηλ. Κατοικίας

Κινητό

Α.Δ.Τ.

Α.Φ.Μ.

Α.Μ.Κ.Α.....

Α.Μ. ΙΚΑ

Έδεσσα / / 2023

Τον Δήμο Έδεσσας

58200 Έδεσσα

Σας γνωρίζω ότι επιθυμώ να προσληφθώ ως υδρονομέας για την αρδευτική περίοδο έτους **2023** στη θέσητης Κοινότητας

Σας επισυνάπτω εκτός από την συνημμένη στην ανακοίνωση υπεύθυνη δήλωση σε φωτοτυπίες τα κατωτέρω δικαιολογητικά :

- 1. Αστυνομική ταυτότητα φωτ/φωτων δύο όψεων**
- 2. Πιστοποιητικό οικογ. κατάστασης**
- 3. Α.Μ.Κ.Α.**
- 4. Α.Φ.Μ.**
- 5. Αριθμό μητρώου Ι.Κ.Α.**
- 6. 1^η σελίδα βιβλιαρίου του τραπεζικού λογαριασμού**
- 7. Βεβαίωση σπουδών για τέκνα έως 24 ετών (εφόσον υπάρχουν)**

Ο/Η Αιτών/ούσα