

Προς :
ΔΗΜΟ ΕΡΥΜΑΝΘΟΥ

ΔΗΜΟΣ ΕΡΥΜΑΝΘΟΥ
(συμπληρώνεται από την υπηρεσία)
Ημερομηνία : / / 2024
Αριθμός Πρωτ. :

ΑΙΤΗΣΗ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ

Κατηγορία – Ειδικότητα :

ΥΕ Υδρονομέων Άρδευσης

Επώνυμο	
Όνομα	
Όνομα Πατρός	
Όνομα Μητρός	
Α.Δ.Τ.	
Α.Φ.Μ.	
Α.Μ.Κ.Α.	
Αριθ. Μητρ. ΙΚΑ	
Δ.Ο.Υ.	
Ημ/νια Γέννησης	
Οικογ. Κατάσταση	
Αριθμός Τέκνων	
Διεύθυνση κατοικίας (οδός, αριθμός, ΤΚ,	
Τηλέφωνο (σταθερό – κινητό)	

Παρακαλώ όπως κάνετε δεκτή την αίτησή μου για την πλήρωση της θέσης του υδρονομέα για το αρδευτικό δίκτυο:

1. Σταροχωρίου, Φαρρών, Βασιλικού

ή

2. Χαλανδρίτσας, Ελληνικού, Πλατανόβρυσης

σύμφωνα με την αριθ. **3609/26-04-2024** Ανακοίνωση του Δημάρχου Ερυμάνθου .

Με την αίτησή μου υποβάλλω συνημμένα τα κάτωθι δικαιολογητικά:

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ