ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 3: ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ/ΕΕΠ

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

**ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ/ΕΕΠ**

**της Πράξης**

**«Μια Νέα Αρχή στα ΕΠΑΛ – Υποστήριξη Σχολικών Μονάδων ΕΠΑΛ», σχολικό έτος 2019-2020, με Κωδικό ΟΠΣ 5010706 του Ε.Π. «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού, Εκπαίδευση και Δια Βίου Μάθηση», ΕΣΠΑ 2014-2020**

|  |  |
| --- | --- |
| Επώνυμο |  |
| Όνομα |  |
| Όνομα Πατέρα |  |
| Όνομα Μητέρας |  |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας |  |
| Α.Φ.Μ. |  |
| Δ.Ο.Υ. |  |
| 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 |  |

 Ο/Η ΔΗΛΩΝ/ΟΥΣΑ

\*Το έντυπο συμπληρώνεται από τον αναπληρωτή εκπαιδευτικό/ΕΕΠ κατά την ανάληψη υπηρεσίας

στην οικεία Δ/νση Εκπ/σης.