|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ΑΙΤΗΣΗ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗΣ ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑΣ **Επώνυμο*:*** ………………………………………….…..……….…………………………………………………………….…………**Όνομα *:*** ……………………...………………….…..……….….Πατρώνυμο: ……………………………….………..………….Κλάδος: ……….…………………………………….…..……….…………………………………………………………….…………Δ/νση Επικοινωνίας (οδός, αριθ., ΤΚ, Πόλη): ……………………………………………………………………….………………………..……………………………………………..Τηλέφωνο*:* ………………………………….………………….………………………..……………………………………………..**ΘΕΜΑ**: **«Αίτηση αναγνώρισης προϋπηρεσίας»**(Επέχει θέση **Υπεύθυνης Δήλωσης**)**Καβάλα,** …………………………………….………… |  | **Προς** **Δ/νση Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης Καβάλας**Παρακαλώ να δεχτείτε την αίτησή μου που αφορά την αναγνώριση προϋπηρεσίας.Αριθμός συνημμένων που υποβάλλονται: …… Επίσης, με την **παρούσα δηλώνω υπεύθυνα και εν γνώσει των συνεπειών** των διατάξεων της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986 ότι :α) τα φωτοαντίγραφα που προσκομίζω αποτελούν γνήσια αντίγραφα των πρωτοτύπων που έχω στην κατοχή μου καιβ) για την προϋπηρεσία που καταθέτω συνημμένα για αναγνώριση σε εφαρμογή του ν. 4354/2015 **δεν έχω λάβει σύνταξη, αποζημίωση ή άλλο βοήθημα αντί σύνταξης.**Ο/η αιτών/ούσα |

