

ΑΙΤΗΣΗ

Προς : ΤΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΒΑΛΑΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

Τμήμα: Διαχείρισης Ανθρώπινου
δυναμικού

ΟΝΟΜΑ:.....

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:.....

Α.Δ.Τ./ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ (Η ΑΛΛΟΥ
ΕΓΓΡΑΦΟΥ ΤΑΥΤΟΠΟΙΗΣΗΣ).....

Α.Φ.Μ:.....

Δ.Ο.Υ:.....

ΑΜΚΑ:.....

ΠΟΛΗ:.....

ΟΔΟΣ:.....

ΑΡΙΘΜΟΣ:.....

Τ.Κ:.....

ΤΗΛ. ΣΤΑΘΕΡΟ:.....

ΤΗΛ. ΚΙΝΗΤΟ:.....

Συνημμένα υποβάλλω τα κάτωθι
δικαιολογητικά:

(Επιλέξτε τα δικαιολογητικά που έχετε
υποβάλλει συνημμένα)

- ☐ Αντίγραφο Αστυνομικού Δελτίου
Ταυτότητας ή (για τους αλλοδαπούς)
νόμιμη άδεια διαμονής
- ☐ Βεβαίωση εργοδότη
- ☐ Κατάλογος ενσήμων ΙΚΑ, με υπεύθυνη
δήλωση του ενδιαφερόμενου
- ☐ Αντίγραφο σύμβασης εργασίας ή
γνωστοποίηση όρων ατομικής σύμβασης
εργασίας ή σύμβαση έργου με υπεύθυνη
δήλωση του ενδιαφερόμενου
- ☐ (για ειδικές περιπτώσεις) Καταγγελία
σύμβασης Εργασίας και Βεβαίωση
ανεργίας
- ☐ Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/1986

Δηλώνω την επιθυμία μου να συνάψω
ατομική σύμβαση μίσθωσης έργου με το
Γ.Ν.Καβάλας με ημερομηνία λήξης
31/12/2017, για την παροχή υπηρεσιών
σίτισης στο ανωτέρω ίδρυμα (Ν.Π.Δ.Δ),
στο πλαίσιο της υπ'αριθμ. Πρωτ. 274/23-
9-2016 Πρόσκλησης Εκδήλωσης
Ενδιαφέροντος , σύμφωνα με τις διατάξεις
του άρθρου 51 του Ν.4384/2016, επειδή
εμπίπτω στο πεδίο εφαρμογής της εν
λόγω ρύθμισης.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:...../...../.....

Η/Ο ΑΙΤ.....