

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ Β΄**ΑΙΤΗΣΗ – ΔΗΛΩΣΗ**

.....2016

ΕΘΕΛΟΝΤΙΚΗΣ ΑΠΟΣΠΑΣΗΣ

ΒΑΘΜΟΣ:.....
Α.Γ.Μ.Σ. :.....
ΕΠΩΝΥΜΟ:.....
ΟΝΟΜΑ:.....
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:.....
ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ:.....
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΟΙΚΙΑΣ
ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ
ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΣΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΥΠΗΡΕΤΩ:.....
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ
ΦΑΞ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ
ΕΤΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΣΥΝΟΛΙΚΑ:.....
ΓΡΑΜΜΑΤΙΚΕΣ ΓΝΩΣΕΙΣ:.....

.....
ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ:.....
.....
ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΕΚΝΩΝ- ΗΛΙΚΙΑ – ΦΥΛΟ:.....
.....

ΕΧΩ ΑΠΟΣΠΑΣΘΕΙ ΣΤΙΣ ΠΑΙΔΙΚΕΣ
ΕΞΟΧΕΣ ΤΑ ΕΤΗ:.....

ΠΡΟΣ**ΤΟ ΙΔΡΥΜΑ**

«ΕΞΟΧΕΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ»
Π. Κανελλοπούλου 4 – Τ.Κ. 101 77
ΑΘΗΝΑ

Δηλώνω ότι έλαβα γνώση των υποχρεώσεων-δικαιωμάτων-παροχών του Προσωπικού που θα αποσπασθεί εθελοντικά, στις εγκαταστάσεις των Παιδικών Εξοχών του ΙΔΡΥΜΑΤΟΣ «Εξοχές Ελληνικής Αστυνομίας», όπως αυτές αναγράφονται στην υπ'αριθ. 8025/31/227-α' από 21/7/2016 διαταγή και επιθυμώ την απόσπασή μου, ως..... για το χρονικό διάστημα από 21-08-2016 έως 30-10-2016.

Ο ΑΙΤΩΝ