

1<sup>η</sup> Πράξη: «Πρόγραμμα μέτρων εξατομικευμένης υποστήριξης μαθητών με αναπηρίες ή/και ειδικές εκπαιδευτικές ανάγκες, σχολικό έτος 2020-2021» με κωδικό ΟΠΣ: 5069633

## ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 3: ΔΕΛΤΙΟ ΑΠΟΓΡΑΦΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ

Επώνυμο:						Όνοματεπώνυμο πατέρα:					
Όνομα:						Όνοματεπώνυμο μητέρας					
Κλάδος:						Ειδικότητα (ολογράφως):					
Ημ/νία Ανάληψης υπηρεσίας:						Σχολείο τοποθέτησης:					
Α.Δ.Τ.:						Υπηκοότητα:					
Δ.Ο.Υ.:						Ημ/νία Γέννησης: / /					
A.Φ.Μ.						A.Μ.Κ.Α.					
Κινητό:						Σταθερό:					
Δνση Ηλ/τα (email):											
Διεύθυνση κατοικίας (οδός, αριθμός):											
Πόλη:						Τ.Κ. :					
Δήμος:						Περιφερειακή Ενότητα (νομός):					
Οικ. Κατάσταση: Εγγ.                                  Αγαμ.                                  Διαζ.                                  Χηρ. Κυκλώστε το σωστό											
ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ ΚΑΘΕ ΠΑΙΔΙΟΥ (Σε μορφή: ηη / μμ / εεεε)											
Αριθμός παιδιών		1 <sup>ο</sup> ΠΑΙΔΙ		2 <sup>ο</sup> ΠΑΙΔΙ		3 <sup>ο</sup> ΠΑΙΔΙ		4 <sup>ο</sup> ΠΑΙΔΙ		5 <sup>ο</sup> ΠΑΙΔΙ	
.....											
Αριθμός Παιδιών που έχει ασφαλίσει ο Εκπ/κος, για Ιατροφαρμακευτική περίθαλψη, στο βιβλιάριο του: .....											
Α.Μ. ΕΦΚΑ						Α.Μ.Κ.Α					
IBAN:		GR									
Απαντήστε με ΝΑΙ ή ΟΧΙ:										ΝΑΙ/ΟΧΙ	
Λαμβάνω μέχρι σήμερα επίδομα ανεργίας: (εάν λαμβάνει να δηλωθεί ο ΟΑΕΔ)											
Είμαι Συνταξιούχος:											
<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Για τη λήψη οικογενειακού επιδόματος προσκομίζεται Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης .</li> <li>➤ Για παιδιά άνω των 18 ετών που φοιτούν σε Σχολή ,προσκομίζεται βεβαίωση φοίτησης.</li> </ul> Για αναπληρωτές που είναι ήδη ασφαλισμένοι και σε άλλα κλαδικά Ταμεία να συμπληρώνεται υποχρεωτικά ο παρακάτω πίνακας:											
TAMEIO	ΝΑΙ	Αρ. Μητρώου Κλαδικού Ταμείου	Παλιός ή Νέος Ασφαλισμένος (προ του 1993 ή μετά)	Με 5/ετία ( Ναι / Όχι )	Συμπλήρωση 35 <sup>ου</sup> έτους ηλικίας ( για το ΤΣΜΕΔΕ)						
ΤΕΑΧ											
ΝΟΜΙΚΩΝ											
ΤΣΜΕΔΕ											
ΤΣΑΥ											
ΑΛΛΟ											

..... / ..... / .....

Η δηλούσα / Ο δηλών