|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ΑΙΤΗΣΗ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗΣ ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑΣ **Επώνυμο*:* ……………………………………….…..……….****…………………………………………………………….…………****Όνομα *:* …………….........………………….…..……….….****Πατρώνυμο: ………………………….………..………….****Κλάδος: …….…………………………………….…..……….****…………………………………………………………….…………****Δ/νση Επικοινωνίας (οδός, αριθ., ΤΚ, Πόλη): ……………………………………………………………………….****………………………..……………………………………………..****Τηλέφωνο*:*………………………………….………………….****………………………..……………………………………………..****ΘΕΜΑ**: **«Αίτηση αναγνώρισης**  **προϋπηρεσίας»**(Επέχει θέση **Υπεύθυνης Δήλωσης**)**Άμφισσα** ………/………/2023 |  | **ΠΡΟΣ****Δ/νση Α/βάθμιας Εκπ/σης Φωκίδας**Παρακαλώ να αναγνωρίσετε την προϋπηρεσία μου, σύμφωνα με τα συνημμένα φωτοαντίγραφα προϋπηρεσίας που σας υποβάλλω.Αριθμός συνημμένων : ………..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** |