

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 1

ΑΙΤΗΣΗ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Η αίτηση συμπληρώνεται με ΚΕΦΑΛΑΙΑ γράμματα

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....
ΟΝΟΜΑ:.....
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ :.....
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:.....
ΗΜΕΡΟΜΗΝ. ΓΕΝΝ:...../...../.....
Α.Φ.Μ.:ΔΟΥ.....
ΜΗΤΡΩΑ ΑΡΡΕΝΩΝ (Μόνο για άνδρες)
ΔΗΜΟΤΟΛΟΓΙΟ (Μόνο για γυναίκες)
ΔΗΜΟΥ:.....
ΝΟΜΟΥ:.....
ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ
ΔΗΜΟΣ:.....
ΝΟΜΟΣ:.....
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΑΜΟΝΗΣ
ΟΔΟΣ:.....ΑΡΙΘΜ:.....
ΠΟΛΗ -ΧΩΡΙΟ :.....
ΤΚ :.....
ΝΟΜΟΣ:.....
ΑΡ.ΤΗΛΕΦ:.....
ΑΣΤ. ΤΜΗΜΑ :.....
ΣΠΟΥΔΕΣ
Είμαι κάτοχος Πτυχίου Σχολής.....
.....με βαθμό.....και
απολυτήριο.....με βαθμό.....(1)
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ
ΣΑ:/...../.....(2)
Υπηρετώ- Υπηρετήσα- Δεν υπηρετήσα. (3)
Κλάδος ΕΔ.....(4)
Όπλο και Ειδικότητα που Υπηρετήσα/Υπηρετώ
.....
Ημερ. Κατάταξης:.....
Ημερ. Απόλυσης:.....
Μονάδα που υπηρετώ:.....(5)
Υπηρετώ/σα ως ΟΒΑ.....(6)
ΕΙΔΙΚΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ (7)
α.
β.
γ.
Ημερομηνία:.....

ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ

ΓΙΑ ΤΟ ΓΝΗΣΙΟ ΤΗΣ ΥΠΟΓΡΑΦΗΣ (11)
(από δημόσια δημοτική ή κοινοτική αρχή)

ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΣΤΗΝ ΕΠΟΜΕΝΗ ΣΕΛΙΔΑ

ΠΡΟΣ

ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΝΑΥΤΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ (Επιτροπή Ελέγχου Δικαιολογητικών)

1. Σας γνωστοποιώ ότι έλαβα γνώση και αποδέχομαι τους όρους της ΕΔΥΕΘΑ/ΓΕΝ/Β4 Φ.415.15/19/09/Σ.31103/31-8-2009 με την οποία προκηρύσσεται κατάταξη Επαγγελματιών Οπλιτών στο Πολεμικό Ναυτικό και επιθυμώ να καταταγώ σε μία από τις εξής δύο ειδικότητες κατά σειρά προτίμησης:
(ΜΟΝΟ ΔΥΟ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ)

α.(8)
β.

2. Δηλώνω ότι:

α. Κατέχω όλα τα απαιτούμενα προσόντα για κάθε συγκεκριμένη θέση που επιλέγω.

β. Όλα τα στοιχεία της αίτησής μου είναι ακριβή και αληθή. Σε περίπτωση ανακρίβειας γνωρίζω ότι θα έχω τις συνέπειες που προβλέπονται από τις διατάξεις του Ν. 1599/86.

3. Δηλώνω ότι επιθυμώ την εκπαίδευσή μου στη Διοίκηση Υποβρυχίων Καταστροφών (ΥΚτ). ☐ (9)

4. Συνημμένα υποβάλλω τα παρακάτω δικαιολογητικά:

α.....(10)

β.....

γ.....

δ.....

ε.....

στ.....

ζ.....

Ο/Η ΑΙΤ.....

(υπογραφή)

ΟΔΗΓΙΕΣ

Η Αίτηση συμπληρώνεται με ΚΕΦΑΛΑΙΑ γράμματα

- (1) Αναγράφεται η Σχολή (ΤΕΙ, ΙΕΚ, ΛΥΚΕΙΟ, ΤΕΕ Α΄ ή Β΄ ΚΥΚΛΟΥ κ.λ.π.) και ο βαθμός αποφοίτησης.
- (2) Ο Στρατιωτικός Αριθμός (ΣΑ) όσων υπηρέτησαν αναγράφεται στο Ατομικό Βιβλιάριο Μητρώου και Ποιότητας ή στο Ειδικό Φύλλο Πορείας (Απολυτήριο) ενώ των στρατευσίμων στο Αποδεικτικό Κατάθεσης Δελτίου Απογραφής.
- (3) Διαγράφεται ανάλογα ότι δεν ισχύει.
- (4) Αναγράφεται ο Κλάδος των ΕΔ (ΣΞ, ΠΝ, ΠΑ) στον οποίο υπηρετεί ή υπηρέτησε ο υποψήφιος.
- (5) Συμπληρώνεται μόνο από τους υπηρετούντες .
- (6) Αναγράφεται ΝΑΙ ή ΟΧΙ αναλόγως.
- (7) Αναγράφεται η ειδική κατηγορία από όσους υπάγονται (π.χ. πολύτεκνος, κάτοικος παραμεθόριας περιοχής κ.λ.π.)
- (8) Συμπληρώνονται οι ειδικότητες κατά σειρά προτίμησης, **(ΜΟΝΟ ΔΥΟ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ)**.
- (9) Συμπληρώνεται ο χαρακτήρας (X) στο τετραγωνίδιο μόνο από τους επιθυμούντες .
- (10) Γράφονται μόνο τα δικαιολογητικά που θα υποβληθούν. Συνιστάται να τοποθετηθούν σε πλαστικό διαφανή φάκελο με έλασμα **με τη σειρά που αναγράφονται στην αίτηση.**
- (11) **Προσοχή:** Απαιτείται θεώρηση για το γνήσιο της υπογραφής από οποιαδήποτε δημόσια, δημοτική ή κοινοτική αρχή.

ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ:

- (1) Τα αναγραφόμενα στην αίτηση στοιχεία στρατιωτικής υπηρεσίας θα επιβεβαιωθούν από Πιστοποιητικό Στρατολογικής Κατάστασης (ΠΣΚ) Τύπου «Α», το οποίο θα αναζητηθεί αυτεπάγγελα από την Επιτροπή Ελέγχου των Δικαιολογητικών. Εάν κατά τον έλεγχο διαπιστωθεί ότι δηλώθηκαν ψευδή γεγονότα ή απεκρύβησαν αληθινά, ανεξάρτητα από την επιβολή των κυρώσεων της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/86, η σχετική διοικητική πράξη ανακαλείται αμέσως.
- (2) Τυχόν μη αποδοχή των όρων συμμετοχής επιφέρουν τον αποκλεισμό του υποψήφιου από τον διαγωνισμό.

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρου 8 Ν. 1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ	ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΕΛΕΓΧΟΥ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ ΕΠ.ΟΠ		
Ο-Η Όνομα			
Επώνυμο			
Όνομα & Επώνυμο Πατέρα			
Όνομα & Επώνυμο Μητέρας			
Όνομα & Επώνυμο Συζύγου			
Ημερομηνία Γέννησης (Ολογράφως)/...../..... (Αριθμητικά)	
Τόπος Γέννησης			
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας			
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθ.:	Τ.Κ.
.....

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

- Δεν καταδικάσθηκα αμετάκλητα για κακούργημα και σε οποιαδήποτε ποινή για κλοπή, απάτη, υπεξαίρεση (κοινή ή στην υπηρεσία), εκβίαση, πλαστογραφία, ψευδή βεβαίωση, ψευδορκία, ψευδή ανώμοτη κατάθεση, δωροδοκία, καταπίεση, απιστία περί την υπηρεσία, ψευδή καταμήνυση, συκοφαντική δυσφήμιση, παράβαση καθήκοντος, ανυποταξία, λιποταξία, καθώς και για οποιοδήποτε έγκλημα κατά της γενετήσιας ελευθερίας ή οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής ή της νομοθεσίας περί ναρκωτικών, λαθρεμπορίας όπλων, πυρομαχικών και τυχερών παιχνιδιών.
- Δεν έχω παραπεμφθεί αμετάκλητα για κακούργημα ή οποιοδήποτε πλημμέλημα της προηγούμενης παραγράφου, έστω και αν το αδίκημα έχει παραγραφεί.
- Δεν έχω στερηθεί τα πολιτικά μου δικαιώματα με αμετάκλητη απόφαση.
- Συναινώ όπως η ΔΝΕ επαληθεύσει το περιεχόμενο της δήλωσής μου και συγκατατίθεμαι στον έλεγχο της ποινικής μου κατάστασης μέσω των αρμοδίων εισαγγελικών αρχών.
- Συγκατατίθεμαι να υποβληθώ σε έλεγχο για χρήση παράνομων εξαρτησιογόνων ουσιών, μετά την κατάταξή μου ως ΕΠ.ΟΠ. από τα υγειονομικά όργανα.
- Σε περίπτωση που τα αναφερόμενα στην υπεύθυνη δήλωση αποδειχθούν ανακριβή ή αναληθή ή **μεταβληθούν μέχρι την ημερομηνία κατατάξεώς μου**, γνωρίζω ότι δεν θα γίνω δεκτός για κατάταξη και ότι εάν έχω καταταγεί θα αποβληθώ υπέχοντας όλες τις νόμιμες συνέπειες.

ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ

Ο /Η Δηλ.....

(Υπογραφή)

* Σφραγίδα - Υπογραφή

.....20....

* **Προσοχή:** Απαιτείται θεώρηση για το γνήσιο της υπογραφής.

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 3

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΕΙΣΗΓΗΣΗΣ ΔΙΟΙΚΗΤΗ/ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ ΓΙΑ ΚΑΤΑΤΑΞΗ ΟΠΛΙΤΗ ΩΣ ΕΠ.ΟΠ.

Για τον(1)
του(2) – Σ.Α.: / / - ΕΣΣΟ.....
Ειδικότητα
Συνταχθείσα από τον(3)
Διοικητή /Διευθυντή.....(4).

Α/Α	ΠΡΟΣΩΝΤΑ	ΓΝΩΜΗ ΝΑΙ – ΟΧΙ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8.	Πειθαρχικός Τίμιος Ειλικρινής Πρόθυμος Υγιής Αποδοτικός Κατάλληλος στην ειδικότητά του Έχει ελαττώματα και ποια		

ΕΙΣΗΓΗΣΗ : Εισηγούμαι θετικά ή αρνητικά για την κατάταξη του παραπάνω ως Επαγγελματία Οπλίτη (ΕΠ.ΟΠ.).

.....20.....

Ο Διοικητής/Διευθυντής

Υπογραφή - Σφραγίδα

ΟΔΗΓΙΕΣ

- (1) Αναγράφεται ο βαθμός, Όπλο ή Σώμα και ονοματεπώνυμο του υποψηφίου.
- (2) Όνομα πατέρα.
- (3) Αναγράφεται ο βαθμός, Όπλο ή Σώμα και ονοματεπώνυμο του **τελευταίου** Διοικητή ή Δντή.
- (4) Αναγράφεται η Μονάδα ή Υπηρεσία.

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 4

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΓΙΑ ΠΑΙΔΙΑ ΦΟΝΕΥΘΕΝΤΩΝ ή ΘΑΝΟΝΤΩΝ ΣΕ ΔΙΑΤΕΤΑΓΜΕΝΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ (Ν.1287/82)

ΓΕΝΙΚΟ ΕΠΙΤΕΛΕΙΟ.....

Β Ε Β Α Ι Ω Σ Η

Ο(1)
ΔΚΒ/ΓΕΝ (ή Δνση Στρ.Προσωπικού ή Διοικητικού)

Β ε β α ι ώ ν ω

ότι ο/η υποψήφιος/α ΕΠ.ΟΠ.
είναι τέκνο του (2) που κατά
τη διάρκεια του πολέμουή της ειρήνης, φονεύθηκε ή πέθανε κατά την
εκτέλεση διατεταγμένης υπηρεσίας πρόδηλα και αναμφισβήτητα ένεκα αυτής. Η βεβαίωση
αυτή χορηγείται ύστερα από αίτηση του/της
για (3)

.....20.....

ΟΔΗΓΙΕΣ

- (1) Αναγράφονται τα στοιχεία ανάλογα με την περίπτωση του Διευθυντού του Στρατιωτικού Προσωπικού του κάθε Κλάδου.
- (2) Αναγράφεται ο Βαθμός και το Όπλο-Σώμα, ΑΜ και το ονοματεπώνυμο του πατέρα του.
- (3) Αναγράφεται «για την επιλογή του/της ως ΕΠ.ΟΠ. στο Πολεμικό Ναυτικό».

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 5

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΑΝΑΠΗΡΟΥ ή ΘΥΜΑΤΟΣ ΠΟΛΕΜΟΥ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΝΟΜΑΡΧΙΑ.....

ΔΗΜΟΣ ή ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ.....

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ

Ο Δήμαρχος ή Πρόεδρος της Κοινότητας.....

Πιστοποιώ

ότι ο/η (1)
του (2) και της (2)είναι γραμ-
μένος στα Μητρώα Αρρένων / Δημοτολόγιο του Δήμου ή Κοινότητάς μας με
αύξοντα αριθμόκαι είναι τέκνο ή αδελφός/η του α-
ναπήρου πολέμου που παίρνει πολεμική σύνταξη (ή θύματος πολέμου ή α-
ναπήρου ειρηνικής περιόδου Στρατιωτικού)
(3).....

Το πιστοποιητικό αυτό εκδίδεται ύστερα από αίτησή του, για να χρησιμεύσει στην (4)
.....

.....20....

ΘΕΩΡΗΣΗ
από
ΝΟΜΑΡΧΙΑ

Ο ΔΗΜΑΡΧΟΣ
(ή Πρόεδρος της Κοινότητας)

ΟΔΗΓΙΕΣ

- (1) Ονοματεπώνυμο του Υποψηφίου/ας.
- (2) Ονομα του Πατέρα , Μητέρας.
- (3) Ονοματεπώνυμο Πατέρα ή Αδελφού που παίρνει πολεμική σύνταξη.
- (4) Αναγράφεται «για την επιλογή του ως ΕΠ.ΟΠ. στο Πολεμικό Ναυτικό»

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 6

ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΤΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ ΓΙΑ ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟ ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΟ

ΑΡΙΘ. ΕΠΙΤΑΓΗΣ ΑΡΙΘ. ΜΗΤΡΩΟΥ		ΜΗΝΑΣ – ΕΤΟΣ ΠΛΗΡΩΤΕΟ		ΣΤΡΑΤ/ΚΗ
ΣΥΝΤΑ ΑΤΑ ΦΥΜΑ	ΕΟΒΣ ΑΝΑΔ	ΕΟΒΠ ΑΝΙΚ ΔΩΡΟ	ΣΥΝΟΛΟ	ΔΙΟΡΘ. ΠΑΡΑΠ
ΦΟΡΟΣ ΤΑΑΘΠ ΤΠ & Δ ΔΙΑΤΡ. ΙΚΑ	ΧΑΡΤ. ΓΣΑΘΠ ΜΤΠΥ ΚΑΤΑΣ. ΤΥΔΚΥ	ΠΕΡΙΘ. ΠΣΑΥΟ ΟΣΕ/ΑΟΑ ΕΠΙΣΤ.	ΣΥΝΟΛΟ	ΑΛΗΛ. ΠΟΠΣ. Τ.Τ. Π 2084

ΣΥΝΤ/ΧΟΣ ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ

.....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ.....

ΤΚ

ΠΟΛΗ

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 7

Ελληνική Δημοκρατία
Νομός:
ΟΤΑ:
Γραφείο:

Ημερομηνία Έκδοσης

Αρ. Πρωτ.:

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ

Ο.....πιστοποιεί ότι τα πιο κάτω άτομα είναι εγγεγραμμένα στο Δημο-
τολόγιο στην.....(πρώην) οικο-
γενειακή μερίδα του Δημοτολογίου, με τα κάτωθι στοιχεία:

Στοιχεία	Αρχικό Μέλος Μεριδας	Σύζυγος
A/A Μέλους Οικ.Μεριδας		
Παλιός A/A Μέλους Οικ.Μεριδας		
Ιδιότητα Μέλους		
Είδος Εγγραφής		
Επώνυμο		
Όνομα		
Φύλο		
Όνομα Πατέρα		
Επώνυμο Πατέρα		
Όνομα Μητέρας		
Επώνυμο Μητέρας		
Γένος Μητέρας		
Ημ/νία Γέννησης		
Οικισμός Γέννησης		
Τ.Δ. Γέννησης		
ΟΤΑ Γέννησης		
Νομός Γέννησης		
Πόλη Γέννησης		
Χώρα Γέννησης		
Ληξιαρχείο Λ.Π. Γέννη- σης		
Στοιχεία Λ.Π. Γέννησης		
Ιθαγένεια		
Τρόπος κτήσης ιθαγένει- ας		
Ημ/νία Κτήσης Ιθαγένει- ας		
Αρ. Απόφ. Πολιτογρά- φησης		
Λοιπές Ιθαγένειες		
Χώρα Προέλευσης		

Ημ/νία Κτήσης Δημοτικό- τητας		
Όργανο-Απόφαση- Ημ/νία Εγγραφής		
(Τα παρακάτω πεδία θα εμφανίζονται μόνο όταν κάποιος δημότης έχει διαγραφεί. Διαφορετικά το συγκεκριμένο μπλοκ πεδίων δεν θα εμφανίζεται καθόλου στο πιστοποιη- τικό).		
Ημ/νία Απόφ. Διαγραφής		
Όργανο Διαγραφής		
Απόφαση Διαγραφής		
Ημ/νία Συμβάντος Δια- γραφής		
Αιτιολογία Διαγραφής		
Ληξιαρχείο Λ.Π. Διαγρα- φής		
Βιβλίο Λ.Π. (Θανάτου / Εκθέσεως)		
Στοιχεία Λ.Π. Διαγραφής		
Ειδικός Εκλογικός Αριθ- μός		
Παρατηρήσεις		

Στοιχεία Γάμου							
Ληξιαρχείο Γάμου		Έτος Λ.Π. Γάμου		Τόμος Λ.Π. Γάμου		Α/Α Λ.Π. Γάμου	
Ημ/νία Γάμου		Χώρα:		Νομός		ΟΤΑ	
Τ.Δ.		Πόλη:		Βαθμός γάμου Αρχικού Μέλους		Βαθμός Γάμου Συζύγου	

Στοιχεία Μητρώου Αρρένων του συζύγου	
Μητρώο Αρρένων	
Αριθμός - Έτος Μ.Α.	
Εγγραφή Μ.Α.	
Παρατηρήσεις:	

Στοιχεία	Τέκνο Α	Τέκνο Β	Τέκνο Γ
A/A Μέλους Οικ. Μεριδας			
Παλιός A/A Μέλους Οικ.Μεριδας			
Ιδιότητα Μέλους			
Είδος Εγγραφής			
Επώνυμο			
Όνομα			
Φύλο			
Όνομα Πατέρα			
Επώνυμο Πατέρα			
Όνομα Μητέρας			
Επώνυμο Μητέρας			
Γένος Μητέρας			
Ημ/νία Γέννησης			
Οικισμός Γέννησης			
Τ.Δ. Γέννησης			
ΟΤΑ Γέννησης			
Νομός Γέννησης			
Πόλη Γέννησης			
Χώρα Γέννησης			
Ληξιαρχείο Λ.Π. Γέννησης			
Στοιχεία Λ.Π. Γέννησης			
Ιθαγένεια			
Τρόπος κτήσης ιθαγένειας			
Ημ/νία Κτήσης Ιθαγένειας			
Αρ. Απόφ. Πολιτογράφησης			
Λοιπές Ιθαγένειες			
Χώρα Προέλευσης			
Ημ/νία Κτήσης Δημοτικότητας			
Όργανο-Απόφαση-Ημ/νία Εγγραφής			

(Τα παρακάτω πεδία θα εμφανίζονται μόνο όταν κάποιος δημότης έχει διαγραφεί. Διαφορετικά το συγκεκριμένο μπλοκ πεδίων δεν θα εμφανίζεται καθόλου στο πιστοποιητικό).			
Ημ/νία Απόφασης Διαγραφής			
Όργανο Διαγραφής			
Απόφαση Διαγραφής			
Ημ/νία Συμβάντος Διαγραφής			
Αιτιολογία Διαγραφής			
Ληξιαρχείο Λ.Π. Διαγραφής			
Βιβλίο Λ.Π. Θανάτου / Εκθέσεως)			
Στοιχεία Λ.Π. Διαγραφής			
Ειδικός Εκλογικός Αριθμός			
Παρατηρήσεις			

Στοιχεία Μητρώου Αρρένων Τέκνων				
	Τέκνο Α	Τέκνο Β	Τέκνο Γ	Τέκνο Δ
Μητρώο Αρρένων				
Αριθμός - Έτος Μ.Α.				
Εγγραφή Μ.Α.				

Παρατηρήσεις :

Το πιστοποιητικό εκδόθηκε μετά από αίτηση του ενδιαφερομένου για:

αρμόδιος υπάλληλος

Με εντολή

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 8

**ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΑΝΤΙΣΤΟΙΧΗΣ ΝΟΜΑΡΧΙΑΣ
ή ΓΡΑΦΕΙΟΥ ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΝΤΙΣΤΑΣΗΣ ΓΕΕΘΑ/ ΥΠΕΠΑΘΑ**

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΜΥΝΑΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΕΠΙΤΕΛΕΙΟ ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΜΥΝΑΣ
ΥΠΕΠΑΘΑ
Γραφ.Αναπήρων Θυμ.Πολέμου

Β Ε Β Α Ι Ω Σ Η

Βεβαιώνουμε ότι ο
του είναι Ανάπηρος Πολέμου ή Εθνικής Αντίστασης
..... υπ' αριθμ. Βιβλιαρίου Συντάξεων και με
αναπηρία

Η παρούσα χορηγείται για να του χρησιμεύσει

.....20.....

Το Γραφ. Αναπ. Θυμ. Πολέμου

ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ
Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΓΡΑΦΕΙΟΥ

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 9

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΘΥΜΑΤΟΣ-ΑΝΑΠΗΡΟΥ ΑΓΩΝΙΣΤΗ
ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΝΤΙΣΤΑΣΗΣ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΝΟΜΑΡΧΙΑ.....

ΔΗΜΟΣ ή ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ.....

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ

Ο Δήμαρχος ή Πρόεδρος της Κοινότητας.....

Πιστοποιώ

ότι ο/η (1)
του (2) και της (2) είναι
γραμμένος στα Μητρώα Αρρένων / Δημοτολόγιο του Δήμου ή Κοινότητάς μας με αύξοντα
αριθμό και είναι τέκνο ή αδελφός/η του αναπήρου ή θύματος Αγωνι-
στή Εθνικής Αντίστασης (3)

Το πιστοποιητικό αυτό εκδίδεται ύστερα από αίτησή του/της, για (4)
.....

.....20.....

Ο ΔΗΜΑΡΧΟΣ
(ή Πρόεδρος της Κοινότητας)

ΟΔΗΓΙΕΣ

- (1) Ονοματεπώνυμο του Υποψηφίου/ας.
- (2) Όνομα του Πατέρα , Μητέρας.
- (3) Ονοματεπώνυμο του Πατέρα ή Αδελφού.
- (4) Αναγράφεται «για την επιλογή του ως ΕΠ.ΟΠ. στο Πολεμικό Ναυτικό»

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 10

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑΣ ΜΟΝΙΜΩΣ ΔΙΑΜΕΝΟΝΤΩΝ ΣΕ ΠΑΡΑΜΕΘΟΡΙΕΣ ΠΕΡΙΟΧΕΣ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΑΡΧΙΑ.....
ΔΗΜΟΣ Ή ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ.....

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ

Ο Δήμαρχος ή Πρόεδρος της Κοινότητας

Πιστοποιώ

ότι ο/η.....
του.....και της.....είναι
γραμμένος στο Μητρώο Αρρένων / Δημοτολόγιο του Δήμου ή Κοινότητας μας
με αύξοντα αριθμό.....και χρόνο γέννη-
σης.....Γεννήθηκε (1).....και από
(2).....(ή από τότε) τόσο ο ίδιος όσο και οι γονείς του έχουν
εγκατασταθεί μόνιμα στο Δήμο ή Κοινότητα (3).....
Επαρχίας.....Νομού.....

.....20....

Ο ΔΗΜΑΡΧΟΣ
(ή Πρόεδρος της Κοινότητας)

Βεβαιώνεται ότι ο τόπος γέννησης,
εγγραφής του στα Μητρώα Αρρένων και
εγκατάστασης του ίδιου και των γονέων
του πιο πάνω (4) βρίσκεται σε παραμε-
θόρια περιοχή που ορίζεται στο Παράρ-
τημα «Β» της προκήρυξης.

.....20.....

Ο Διευθυντής Νομαρχίας

ΟΔΗΓΙΕΣ

- (1) Αναγράφεται ο Δήμος ή Κοινότητα που γεννήθηκε
- (2) Αναγράφεται η ημερομηνία έναρξης εγκατάστασης
- (3) Αναγράφεται ο τόπος μόνιμης εγκατάστασης
- (4) Αν μόνο ο ένας ή δύο τόποι βρίσκονται σε παραμεθόρια περιοχή διαγράφονται οι άλλοι.

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 11

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗ

(Συνυποβάλλεται μαζί με βεβαίωση ασφαλιστικού φορέα)

..... Ημερομηνία:.....
(Επωνυμία εργοδότη ή εταιρίας)

Β Ε Β Α Ι Ω Σ Η

Ο/Η (ονοματεπώνυμο εργοδότη).....
βεβαιώνω ότι ο/η (ονοματεπώνυμο υποψηφίου).....
απασχολήθηκε ως..... από..... μέχρι.....
στην εταιρία (ή άλλο)..... **Σύνολο προϋπηρεσίας:**.....
Η ανωτέρω προϋπηρεσία προκύπτει από τις συμβάσεις υπ' αριθμ.
και..... που έχουν συναφθεί μεταξύ του (ονοματεπώνυμο
υποψηφίου)..... και τ..... (ονοματεπώνυμο εργοδότη
ή εταιρίας).....

Η παρούσα χορηγείται προκειμένου να χρησιμοποιηθεί για την προσμέτρηση μορίων
σε διαγωνισμό πρόσληψης Επαγγελματιών Οπλιτών (ΕΠ.ΟΠ) στο Πολεμικό Ναυτικό.

Ο
ΒΕΒΑΙΩΝ

ΑΝΩΤΑΤΗ ΣΥΝΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΠΟΛΥΤΕΚΝΩΝ ΕΛΛΑΔΑΣ (Α.Σ.Π.Ε.)

Αριθ. Βιβλιαρίου τίτλος Οργάνωσης τμήμα Α.Σ.Π.Ε.

Αριθ. Πρωτ..... **ΑΠΟΣΠΑΣΜΑ ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ (ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ)**

Αριθ. Πιστ..... ισχύει μέχρι.....

Βεβαιούμε βάσει των στοιχείων του αρχείου μας ότι ο Αύξων Αριθ. Μητρώου μας μέλος μας (Σημ.1).....

(όνομα)..... του κάτοικος οδός αριθ. επάγγελμα

..... και η σύζυγος (όνομα) το γένος (ονοματεπώνυμο πατέρα της) είναι πολύτεκνοι με το Νόμο

1910/44 και με το Νόμο 860/1979 αριθμ. 1 εδάφ. (Σημ. 2) και ανήκουν στην Ενορία του Δήμου ή Κοινότητας του Νομού

..... και έχουν τα εξής παιδιά.

[illegible]

Χορηγείται για κάθε νόμιμη χρήση. (Τ.Σ.) Ο Πρόεδρος Ο Γεν. Γραμματέας

ΣΗΜ. 1. Επώνυμο του πατέρα εάν ζει ή χήρα του τάδε. ΣΗΜ. 2. Αν ζουν και οι δύο γονείς ικανοί για εργασία και με 4 τουλάχιστον παιδιά γράφουμε . Αν ζει μόνο ο πατέρας ή η μητέρα είναι τελείως ανίκανη για κάθε εργασία έχει τουλάχιστον 3 παιδιά γράφουμε 7. Αν η μητέρα είναι χήρα ή συντηρεί 3 τουλάχιστον παιδιά έστω και εξωγάμια γράφουμε 4. Αν ο πατέρας είναι τελείως ανίκανος για κάθε εργασία ή ανήλικος πολέμου με αναπηρία τουλάχιστον 70% και δεν εργάζεται, έχει δε 3 τουλάχιστον παιδιά γράφουμε 5. Αν πρόκειται για τελείως ορφανά 3 τουλάχιστον παιδιά γράφουμε 6.

ΠΡΟΣΟΧΗ: Το πιστοποιητικό να έχει εκδοθεί η επικυρωθεί από τον ΑΣΠΕ (πλατεία Ελευθερίας 22 Αθήνα 105 53)

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

Ο ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ