

Α Ι Τ Η Σ Η

Επώνυμο

Όνομα

Όνομα Πατέρα

Όνομα Μητέρας

Ημερ. Γέννησης:

Δ/νση Κατοικίας

Τηλ. Κατοικίας

Κινητό

Α.Δ.Τ.

Α.Φ.Μ.

Α.Μ.Κ.Α.....

Α.Μ. ΙΚΑ

Έδεσσα /4/2025

Π Ρ Ο Σ

Τον Δήμο Έδεσσας

58200 Έδεσσα

Σας γνωρίζω ότι επιθυμώ να προσληφθώ ως
υδρονομέας για την αρδευτική περίοδο έτους
2025 στη θέσητης
Κοινότητας

Σας επισυνάπτω εκτός από την συνημμένη
στην ανακοίνωση υπεύθυνη δήλωση σε
φωτοτυπίες τα κατωτέρω δικαιολογητικά :

1. Αστυνομική ταυτότητα φωτ/φο
των δύο όψεων
2. Πιστοποιητικό οικογ. κατάστασης
3. Α.Μ.Κ.Α.
4. Α.Φ.Μ.
5. Αριθμό μητρώου Ι.Κ.Α.
6. 1^η σελίδα βιβλιαρίου του
τραπεζικού λογαριασμού
7. Βεβαίωση σπουδών για τέκνα έως
24 ετών (εφόσον υπάρχουν)

Ο/Η Αιτών/ούσα