|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ΑΙΤΗΣΗ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗΣ ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑΣ ΕΕΠ**Επώνυμο*:*** ………………………………………….…..……….…………………………………………………………….…………**Όνομα *:*** ……………………...………………….…..……….….Πατρώνυμο: ……………………………….………..………….Κλάδος: ……….…………………………………….…..……….…………………………………………………………….…………ΣΔΕΥ του ΚΕ.Δ.Α.Σ.Υ. :…………………………………………………………….…………E-mail: ……….…………………………………………………..Τηλέφωνο*:* ………………………………….………………….………………………..……………………………………………..**ΘΕΜΑ**: **«Αίτηση αναγνώρισης προϋπηρεσίας για μισθολογική εξέλιξη»**(Επέχει θέση **Υπεύθυνης Δήλωσης**)**Πάτρα,** …………………………………….…………Συνημμένα: Τα αναφερόμενα στην αίτηση έγγραφα ……….. 🞎Βεβαίωση ενσήμων ………………………….….……….. 🞎 |  | **Προς** **ΠΥΣΕΕΠ Δυτικής Ελλάδας**Παρακαλώ να δεχτείτε την αίτηση μου που αφορά την αναγνώριση προϋπηρεσίας για μισθολογική εξέλιξη σύμφωνα με τον Ν.4354/2015 (ΦΕΚ176/τ.Α΄/16-12-2015).Συνημμένα υποβάλλω:1. Α.Π./ Ημνία ……….……../…………… …..... Έτη…….. Μήνες ….…..Μέρες2. Α.Π./ Ημνία ……….……../…………… …..... Έτη…….. Μήνες ….…..Μέρες3. Α.Π./ Ημνία ……….……../…………… …..... Έτη…….. Μήνες ….…..Μέρες4. Α.Π./ Ημνία ……….……../…………… …..... Έτη…….. Μήνες ….…..Μέρες5. Α.Π./ Ημνία ……….……../…………… …..... Έτη…….. Μήνες ….…..Μέρες6. Α.Π./ Ημνία ……….……../…………… …..... Έτη…….. Μήνες ….…..Μέρες7. Α.Π./ Ημνία ……….……../…………… …..... Έτη…….. Μήνες ….…..Μέρες8. Α.Π./ Ημνία ……….……../…………… …..... Έτη…….. Μήνες ….…..Μέρες9. Α.Π./ Ημνία ……….……../…………… …..... Έτη…….. Μήνες ….…..Μέρες10. Α.Π./ Ημνία ……….……../…………… …..... Έτη…….. Μήνες ….…..Μέρες11. Α.Π./ Ημνία ……….……../…………… …..... Έτη…….. Μήνες ….…..Μέρες12. Α.Π./ Ημνία ……….……../…………… …..... Έτη…….. Μήνες ….…..Μέρες13. Α.Π./ Ημνία ……….……../…………… …..... Έτη…….. Μήνες ….…..Μέρες14. Α.Π./ Ημνία ……….……../…………… …..... Έτη…….. Μήνες ….…..Μέρες……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Επίσης, 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. 4354/20015 **δεν έχω λάβει σύνταξη, αποζημίωση ή άλλο βοήθημα αντί σύνταξης.**Ο/Η Αιτ…………(Υπογραφή) |