ΔΙΕΚΔΙΚΗΣΗ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ ΓΙΑ ΜΗ ΧΟΡΗΓΗΘΕΝΤΑ ΡΕΠΟ

Χρονικού διαστήματος από 01-01-2025 έως 30-10-2026

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΝΑΓΟΝΤΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ ΠΣ

ΒΑΘΜΟΣ:_____

ΜΗΤΡΩΟ:_____

ΕΠΩΝΥΜΟ:_____

ΟΝΟΜΑ: _____

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:_____

ΥΠΗΡΕΣΙΑ/ΕΔΡΑ:_____
Στις περιπτώσεις Κλιμακίων να αναγράφεται και η ΠΥ στην οποία υπάγεται το Κλιμάκιο

ΑΦΜ:_____

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:_____

ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ:ΚΙΝΗΤΟ:_____

e-MAIL: _____

ΣΧΟΛΙΑ/ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ (αν υπάρχουν):

_____

_____

_____