

**ΔΙΚΗΓΟΡΙΚΟ ΓΡΑΦΕΙΟ**  
**ΜΑΝΩΛΗ ΚΟΥΤΛΗΣ - ΓΙΩΡΓΟΣ ΚΩΦΟΠΟΥΛΟΣ**  
**& ΣΥΝΕΡΓΑΤΕΣ**

Ακαδημίας 69, ΑΘΗΝΑ 10678

Τηλ: 210 - 38.48.258, 210 - 38.47.368, 6977 544624, 6977 370 944

ΟΜΑΔΙΚΕΣ ΑΓΩΓΕΣ **ΙΔΑΧ** ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ Δημοσίου και ν.π.δ.δ. και **ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΩΝ εκπαιδευτικών κλπ** για τη διεκδίκηση των αναδρομικών από την επαναφορά των «παγωμένων» Μισθ. Κλιμακίων **2016-2017**

**ΦΟΡΜΑ ΑΤΟΜΙΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ Ι.Δ.Α.Χ.- ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ \*(ΔΕΙΤΕ και οπίσθια όψη σελίδας**

1. ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ .....
2. ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ .....
3. ΟΝΟΜΑ - ΕΠΙΘΕΤΟ ΣΥΖΥΓΟΥ ( για γυναίκες) .....
4. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ (κατοικίας) οδός, αριθμός..... Τ.Κ. ....
5. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ (Υπηρεσίας) οδός, αριθμός..... Τ.Κ. ....
6. ΤΗΛΕΦΩΝΑ κατοικίας ..... ΚΙΝΗΤΟ ..... (Υπηρεσίας).....
7. email ..... 8. Α.Φ.Μ. .... 9. Δ.Ο.Υ. ....

10. **ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ (ΠΕ - ΤΕ - ΔΕ - ΥΕ) :** ..... **ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ :** .....

11. **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ 1<sup>ης</sup> ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ (ΟΠΩΣΔΗΠΟΤΕ ΠΡΙΝ ΤΙΣ 31-12-2017) :** ..... /..... /.....

12. **ΚΑΤΕΧΟΜΕΝΟ ΜΙΣΘΟΛΟΓΙΚΟ ΚΛΙΜΑΚΙΟ :** **Μ.Κ :** .....

13. **ΣΥΜΒΑΣΕΙΣ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ :** από 1/9/2018 έως 31/12/2023  
(συμπληρώστε όσα από τα παρακάτω σχολικά έτη έχετε απασχοληθεί).

Σχολ. έτος 2018-2019 : ημερομηνία πρόσληψης ...../...../..... , ημερομηνία απόλυσης ...../...../.....

ΥΠΗΡΕΣΙΑ : .....

Σχολ. έτος 2019-2020 : ημερομηνία πρόσληψης ...../...../..... , ημερομηνία απόλυσης ...../...../.....

ΥΠΗΡΕΣΙΑ : .....

Σχολ. έτος 2020-2021 : ημερομηνία πρόσληψης ...../...../..... , ημερομηνία απόλυσης ...../...../.....

ΥΠΗΡΕΣΙΑ : .....

Σχολ. έτος 2021-2022 : ημερομηνία πρόσληψης ...../...../..... , ημερομηνία απόλυσης ...../...../.....

ΥΠΗΡΕΣΙΑ : .....

Σχολ. έτος 2022-2023 : ημερομηνία πρόσληψης ...../...../..... , ημερομηνία απόλυσης ...../...../.....

ΥΠΗΡΕΣΙΑ : .....

Σχολ. έτος 2023-2024 : ημερομηνία πρόσληψης ...../...../..... , ημερομηνία απόλυσης ...../...../.....

ΥΠΗΡΕΣΙΑ : .....

14. **ΕΝΕΡΓΟΣ ΣΥΜΒΑΣΗ ΑΟΡΙΣΤΟΥ ΧΡΟΝΟΥ** (για **ΙΔΑΧ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥΣ ΔΗΜΟΣΙΟΥ και ΝΠΔΔ**)

Ημερομηνία πρόσληψης : ..... /..... /.....

**ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ :** .....

**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ** που πρέπει να μας αποστείλετε

1. ΦΟΡΜΑ Ατομικών στοιχείων (παρόν έντυπο). (Δεν απαιτείται ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ - Παράστασης Δίκης).
2. ΒΕΒΑΙΩΣΗ Προϋπηρεσίας, **με ημερομηνία 1ης πρόσληψης ΟΠΩΣΔΗΠΟΤΕ ΠΡΙΝ ΤΙΣ 31-12-2017.**
3. ΣΥΜΒΑΣΕΙΣ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ από 1/1/2018 έως 31/12/2023.
4. ΕΝΕΡΓΟΣ ΣΥΜΒΑΣΗ ΑΟΡΙΣΤΟΥ ΧΡΟΝΟΥ (για **ΙΔΑΧ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥΣ ΔΗΜΟΣΙΟΥ και ΝΠΔΔ**).
5. ΑΙΤΗΣΗ ΔΙΑΚΟΠΗΣ ΠΑΡΑΓΡΑΦΗΣ. (Προαιρετικά, εάν υπάρχει. Απαιτείται φωτοτυπία με αρ. πρωτοκόλλου.
6. ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΟ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΤΑΧΥΔΡΟΜ. ΕΠΙΤΑΓΗΣ – ΕΛΤΑ (για το συνολικό αριθμό ενδιαφερομένων).

\*\*\* (Ακολουθεί η οπίσθια όψη της σελίδας **αποκλειστικά** για **ΜΟΝΙΜΟΥΣ** υπαλλήλους) →