|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Φωτογραφία | **ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΝΑΥΤΙΚΟΥ**  ΙΕΡΑ ΟΔΟΣ 102Α ΒΟΤΑΝΙΚΟΣ  ΤΗΛ: 2103466007 | http://pon-hn.gr/wp-content/uploads/2016/07/logo_correct.png |
|  | |
|  | |
| **ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ – ΑΙΤΗΣΗ** | | |
|  | | |
| **ΔΙΚΑΙΟΥΜΕΝΩΝ ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ ΣΤΟΝ ΠΟΝ**  **ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ / ΜΕΛΩΝ ΦΟΡΕΩΝ** | | |
|  | | |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΗΛΟΥΝΤΟΣ ΚΑΙ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ** | | |
|  | | |
| ΦΟΡΕΑΣ: Σύλλογος Εργαζομένων 1ης & 2ης Υγειονομικής Περιφέρειας. | | |
| Ονοματεπώνυμο:............................................................................................. | | |
| Διεύθυνση:....................................................................................................... | | |
| Τηλ Οικίας/Υπηρεσίας/Κινητό:......................................................................... | | |
| **Α/α Ειδικής Ταυτότητας Εισόδου στον Π.Ο.Ν.:...............................................** | | |

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΕΛΩΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ ΠΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥΝΤΑΙ ΕΙΣΟΔΟΥ ΣΤΟΝ ΠΟΝ**

1. **ΣΥΖΥΓΟΣ (Ονοματεπώνυμο)**

……………..…………………………………………………………………...

**Β. ΤΕΚΝΑ (Ονοματεπώνυμο)**

1. :...........................................................................................................
2. :...........................................................................................................
3. :...........................................................................................................
4. :...........................................................................................................
5. :...........................................................................................................

**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΠΟΥ ΑΠΑΙΤΟΥΝΤΑΙ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΚΔΟΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΣΤΟΝ Π.Ο.Ν.**

1. Δύο (2) έγχρωμες φωτογραφίες ταυτότητας του αιτούντος .
2. Φωτοτυπία της αστυνομικής ταυτότητας του μέλους ή των μελών της οικογενείας.
3. Φωτοτυπία της υπηρεσιακής ταυτότητας του αιτούντος ή βεβαίωση απασχόλησης του από τον οικείο φορέα.

|  |  |
| --- | --- |
| Ημερομηνία:......./....../........ | Ο/Η Δηλ..........- Αιτ……….. |
|  | ……..………..…..…..……… |
| O/H …………………….….. | Υπογραφή Αιτούντος |
| Σφραγίδα Φορέα –Ονοματεπώνυμο – Υπογραφή |  |
|  |  |
|  |  |
| Θεωρήθηκε | |
| Ο Διευθυντής ΠΟΝ | |