



Α/ΘΜΙΟ ΣΩΜΑΤΕΙΟ:

ΑΙΤΗΣΗ – ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΗΝ ΟΜΑΔΑ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΚΑΤΑΛΥΜΑΤΩΝ ΥΠΑΙΘΑ

Παρακαλείσθε να δηλώσετε τα κάτωθι αιτούμενα στοιχεία

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ:

ΥΠΗΡΕΣΙΑ:

ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ:

ΕΡΓΑΣΙΑΣ: ΚΙΝΗΤΟ:

Email ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ:

Οι ημερομηνίες συμμετοχής στην ομάδα λειτουργίας των καταλυμάτων είναι από την Δευτέρα 20 Ιουλίου έως και την Τετάρτη 30 Σεπτεμβρίου 2026.

ΧΡΟΝΙΚΟ ΔΙΑΣΤΗΜΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΗΝ ΟΜΑΔΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

(επιλέγεται μία ή περισσότερες περιόδους ή μέρος αυτών το οποίο το αναγράφεται στις παρατηρήσεις):

1^η - Δευτέρα 20 Ιουλίου έως και Τετάρτη 05 Αυγούστου 2026 ☐

2^η - Πέμπτη 06 Αυγούστου έως και Κυριακή 16 Αυγούστου 2026 ☐

3^η - Δευτέρα 17 Αυγούστου έως και Τετάρτη 26 Αυγούστου 2026 ☐ ☐

4^η - Πέμπτη 27 Αυγούστου έως και Σάββατο 05 Σεπτεμβρίου 2026 ☐ ☐

5^η - Κυριακή 06 Σεπτεμβρίου έως και Τρίτη 15 Σεπτεμβρίου 2026 ☐ ☐

6^η - Τετάρτη 16 Σεπτεμβρίου έως και Τετάρτη 30 Σεπτεμβρίου 2026 ☐

Αριθμός μελών οικογενείας ολογράφως :

Αριθμητικώς:..... Ενήλικες:..... Ανήλικοι:.....

Παρατηρήσεις:

.....

.....

Ημερομηνία/7/2026

Υπογραφή Υπαλλήλου.....

Έγκριση προϊσταμένου:.....

(Ονοματεπώνυμο, σφραγίδα, υπογραφή)