## Α Ι Τ Η Σ Η

|  |  |
| --- | --- |
| **Επώνυμο:** | ΠΡΟΣ: |
| **Όνομα:** | **Επιτελική Δομή ΕΣΠΑ**  **του Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων, Τομέα Κοινωνικής Αλληλεγγύης – ΕΔΚΑ** |
| **Πατρώνυμο:** |  |
| **Ιδιότητα:** | Σολωμού 60, 10432, Αθήνα |
| **Κατηγορία Εκπαίδευσης:** | **Κοιν:……………………………..........**(Υπηρεσία που εργάζεται ο υπάλληλος την παρούσα χρονική στιγμή) |
| **Δ/νση:** |  |
| **Τηλ:** |  |
| **Fax:** |  |
| **E - mail:** |  |
| **ΘΕΜΑ: Αίτημα Απόσπασης (ή μετακίνησης)**  **στην ΕΔΚΑ** | Σε συνέχεια της με Α.Π 287/2021/18-03-2021 (ΑΔΑ: ΨΧ7Γ46ΜΤΛΚ-ΥΕΤ) πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος για τη στελέχωση της υπηρεσίας σας, σας υποβάλλω αίτημα απόσπασής μου από  ………………………………………………………………. στην ΕΔΚΑ και επισυνάπτω το βιογραφικό μου σημείωμα.  Παραμένω στη διάθεσή σας για οποιαδήποτε διευκρίνιση και την προσκόμιση πρόσθετων δικαιολογητικών.  Αθήνα, ………/………../ 2021 |

**(ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ – ΥΠΟΓΡΑΦΗ)**