

**ΑΙΤΗΣΗ – APPLICATION
ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΣΕ
ΠΟΛΙΤΗ ΤΡΙΤΗΣ ΧΩΡΑΣ ΠΟΥ ΤΕΛΕΙ
ΥΠΟ ΚΑΘΕΣΤΩΣ ΑΝΑΒΟΛΗΣ
ΑΠΟΜΑΚΡΥΝΣΗΣ**

(συμπληρώνεται από τον αλλοδαπό)

ΕΠΩΝΥΜΟ
LAST NAME

ΟΝΟΜΑ
FIRST NAME

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ
FATHER'S FIRST NAME

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ
MOTHER'S FIRST NAME

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ
DATE OF BIRTH

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ
COUNTRY OF BIRTH

ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ
CITIZENSHIP

ΑΡΙΘ. ΠΡΩΤ. ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ ΑΝΑΒΟΛΗΣ
ΑΠΟΜΑΚΡΥΝΣΗΣ.....
REFERENCE NUMBER OF THE ISSUED
CERTIFICATE

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ
PRESENT ADDRESS

TAX.ΚΩΔΙΚΑΣ
POSTAL CODE

ΔΗΜΟΣ
MUNICIPALITY

ΤΗΛΕΦΩΝΟ
TELEPHONE

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
DATE

**ΠΡΟΣ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ
ΠΕΡ. ΕΝΟΤΗΤΑ ΛΑΡΙΣΑΣ
Δ/ΝΣΗ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ
ΤΜΗΜΑ ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΜΑΘΗΣΗΣ
ΠΑΙΔΕΙΑΣ & ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ**

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε άδεια εργασίας
για να εργασθώ ως
στον τομέα/ κλάδο τ
στο Δήμο σύμφωνα με τις
διατάξεις της αριθμ. πρωτ. 53619/735/25-11-
2015 Υ.Α. (ΦΕΚ Β'2631) και σε συνδυασμό με
την αριθμ.πρωτ.60550/803/4-1-2016 εγκύκλιο
του Υπουργείου Εργασίας, Κοινωνικής
Ασφάλισης και Κοινωνικής Αλληλεγγύης.

Ο /Η ΑΙΤ.....

Υπογραφή – Signature

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

A. Αρχική άδεια εργασίας

1. Αντίγραφο της βεβαίωσης αναβολής απομάκρυνσης του αρθ.24 του ν.3907/2011 ή της βεβαίωσης περί μη απομάκρυνσης για ανθρωπιστικούς λόγους του άρθρου 78^A του ν.3386/2005.
2. Πιστοποιητικό κρατικού υγειονομικού φορέα (Δημόσιο Νοσοκομείο ή Κέντρο Υγείας) που να βεβαιώνει ότι δεν πάσχει από μολυσματική ασθένεια.
3. Εγκριτική απόφαση της Αποκεντρωμένης Διοίκησης Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας για την κατ' εξαίρεση απασχόληση αλλοδαπού.
4. Φωτοαντίγραφο προηγούμενης άδειας εργασίας (εφόσον υπάρχει).
5. Φωτοαντίγραφο προηγούμενου τίτλου νόμιμης διαμονής (εφόσον υπάρχει).
6. Φωτοτυπία διαβατηρίου.
7. 2 φωτογραφίες

B. Ανανέωση άδειας εργασίας

1. Αντίγραφο της βεβαίωσης αναβολής απομάκρυνσης του αρθ.24 του ν.3907/2011 ή της βεβαίωσης περί μη απομάκρυνσης για ανθρωπιστικούς λόγους του άρθρου 78^A του ν.3386/2005.
2. Πιστοποιητικό κρατικού υγειονομικού φορέα (Δημόσιο Νοσοκομείο ή Κέντρο Υγείας) που να βεβαιώνει ότι δεν πάσχει από μολυσματική ασθένεια.
3. Εγκριτική απόφαση της Αποκεντρωμένης Διοίκησης Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας για την κατ' εξαίρεση απασχόληση αλλοδαπού.
4. Φωτοαντίγραφο της προηγούμενης άδειας εργασίας.
5. Φωτοτυπία διαβατηρίου.
6. 2 φωτογραφίες