|  |  |
| --- | --- |
| Α Ι Τ Η Σ Η – ΔΗΛΩΣΗ Επώνυμο:  Όνομα:  Όνομα πατέρα:  Όνομα μητέρας: …………………………………...  Α.Μ: ……………………  Α.Φ.Μ: …………………….………  Α.Δ.Τ: …………………….………  Α.Μ.Κ.Α: ………………………..…………  Α.ΜΑ – Ι.Κ.Α.: ………………………..…………  Είμαι δημότης του Δήμου ……………..…………  **Εκπαιδευτικός** / **Διοικητικός** κλάδου:  ……………………………………………………  Οργανική θέση:  Βαθμός: Μ.Κ.: Δ/νση κατοικίας: Οδός: Αριθμός:  Τ. Κ.  Πόλη ή Χωριό:  Τηλ. σταθερό:  Τηλ. κινητό:  e – mail:  **ΘΕΜΑ: «Παραίτηση για συνταξιοδότηση»**  **Λαμία, …/ …. / 2021** | **ΠΡΟΣ**  **Τη Δ/ΝΣΗ Δ/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ**  **ΦΘΙΩΤΙΔΑΣ**  **Παρακαλώ να κάνετε δεκτή την αίτηση παραίτησής μου από την υπηρεσία, γιατί επιθυμώ να συνταξιοδοτηθώ.**  **Στο πρόσωπό μου δεν συντρέχει κανένα κώλυμα από τα αναφερόμενα στην παρ. 2 του άρθρου 148 του Ν. 3528/2007**.  Ο ΑΙΤΩΝ / Η ΑΙΤΟΥΣΑ  ……………… |