



ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ

**ΑΙΤΗΣΗ ΠΡΩΩΝ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ  
ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΑΘΗΝΑΙΩΝ**

**ΠΡΟΣ:  
Δ/ΝΣΗ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΚΑΙ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ  
ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ  
ΤΜΗΜΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ, ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ, ΥΓΙΕΙΝΗΣ  
ΚΑΙ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ**

**ΟΝΟΜΑ:**

.....

**ΕΠΩΝΥΜΟ:**

.....

**ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:**.....

**ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:**.....

**ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ:** .....

**Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:**.....

**ΠΕΡΙΟΧΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:**.....

**ΚΙΝ. ΤΗΛ:**.....

**ΗΜ/ΝΙΑ ΑΠΟΧΩΡΗΣΗΣ:**...../...../.....

**Α.Φ.Μ:** .....

**Α.Δ.Τ:** .....

**Α.Μ.Κ.Α:**.....

Σας γνωρίζω ότι σύμφωνα με την υπ' αριθμ:

**1807/2023 Απόφαση Δ.Σ.** εγκρίθηκε:

- α) η αναγνώριση της οφειλής των προβλεπόμενων ΜΑΠ στους δικαιούχους εργαζόμενους του Δήμου μας, για τα έτη 2020, 2021 και 2022 τα οποία δεν χορηγήθηκαν και η απόδοση τους σε χρήμα ανά εργαζόμενο, ανάλογα με τον κλάδο / ειδικότητα, τον χώρο και το αντικείμενο εργασίας του  
(β) η αποζημίωση των δικαιούχων εργαζομένων σε δέκα (10) τακτικές τριμηνιαίες δόσεις εντός 30 μηνών και  
γ) ο σχεδιασμός της καταβολής των χρημάτων, με βάση τις ταμειακές δυνατότητες.

Επιπλέον σας γνωρίζω ότι ανήκω στους δικαιούχους πρώην υπαλλήλους του Δήμου, σύμφωνα με την ανωτέρω Απόφαση. Λαμβάνοντας υπόψη τα ανωτέρω, παρακαλώ την Υπηρεσία σας όπως προβεί στις απαραίτητες ενέργειες προκειμένου να μου αποδοθεί η αποζημίωση των Μέσων Ατομικής Προστασίας **για το έτος 2020.**

**Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986 (όπως τροποποιήθηκε και ισχύει μεταγενέστερα), δηλώνω ότι όλα τα αναφερόμενα στοιχεία είναι αληθή.**

**Σύμφωνα με τα παραπάνω σας προσκομίζω:**

**α) Φωτοτυπία Ταυτότητας (δύο όψεις)**

**β) Φωτοτυπία της 1<sup>ης</sup> σελίδας του βιβλιαρίου τράπεζας ή άλλο έγγραφο της τράπεζας όπου φαίνεται το IBAN και το ονοματεπώνυμό μου.**

**ΑΘΗΝΑ, ...../...../.....**

**Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΑΙΤΟΥΣΑ**

**Προστασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα:** Ο Δήμος Αθηναίων κατ' εφαρμογή του Γενικού Κανονισμού για την Προστασία των Προσωπικών Δεδομένων (GDPR) ΕΕ 2016/679, σας ενημερώνει ότι η χρήση των ανωτέρω δεδομένων σας, θα πραγματοποιηθεί αποκλειστικά για τη διεκπεραίωση του αιτήματός σας, στο πλαίσιο της εκπλήρωσης καθηκόντων που εκτελούνται προς το δημόσιο συμφέρον και κατά την ενάσκηση δημόσιας εξουσίας. Στοιχεία επικοινωνίας του Υπεύθυνου Προστασίας Δεδομένων (DPO): [dpo@athens.gr](mailto:dpo@athens.gr) Αναλυτικά η ενημέρωση για τα δικαιώματά σας, στην ιστοσελίδα του Δήμου Αθηναίων [www.cityofathens.gr](http://www.cityofathens.gr)

**Ηλεκτρονικές υπηρεσίες:** Οι ηλεκτρονικές υπηρεσίες είναι διαθέσιμες στην ιστοσελίδα [www.cityofathens.gr](http://www.cityofathens.gr) (Κέντρο Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης ▶ Ηλεκτρονική Διακυβέρνηση / Εφαρμογές)