

**ΑΙΤΗΣΗ - APPLICATION**  
**ΓΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ**  
**ΚΑΤ' ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΑΡΘΡΟΥ 3 ΤΗΣ Κ.Υ.Α. 53619/735/2015**  
**(Ν.4251/14, Ν.4384/16)**  
Συμπληρώνεται από τον αλλοδαπό

**Προς**  
**Διεύθυνση Ανάπτυξης**  
**Π. Ε. ΑΧΑΪΑΣ**  
**Τμήμα Τουρισμού Αθλητισμού Πολιτισμού και**  
**Απασχόλησης**

**\*ΕΠΩΝΥΜΟ**.....  
SURNAME

**\*ΟΝΟΜΑ**.....  
NAME

**ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ**.....  
FATHER'S NAME

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ**.....  
DATE OF BIRTH

**Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ**.....  
ADDRESS

**ΤΗΛΕΦΩΝΟ**.....  
TELEPHONE

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**.....  
DATE

Παρακαλώ για την έκδοση άδειας εργασίας κατ'  
εφαρμογή της Κ.Υ.Α. 53619/735/2015  
ΦΕΚ/Β/2631/07.12.2015)

Συνημμένα υποβάλλω:

1. Θεωρημένο αντίγραφο της βεβαίωσης  
αναβολής απομάκρυνσης κατ' εφαρμογή της παρ. 4 του  
άρθρου 24 του ν. 3907/2011

2. Πιστοποιητικό δημόσιου υγειονομικού φορέα  
που βεβαιώνει ότι δεν πάσχω από μολυσματική  
ασθένεια.

3. Δύο (02) πρόσφατες έγχρωμες φωτογραφίες  
τύπου διαβατηρίου

Δηλώνω ότι προτίθεμαι να εργαστώ στην ΠΕ ΑΧΑΪΑΣ με  
την ειδικότητα:

.....

**Ο/Η ΑΙΤ**.....

\* Υποχρεωτικά πεδία

**Υπογραφή - Signature**