ΦΟΡΜΑ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ

Α.

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: _____

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: _____

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: _____

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΔΤ: _____

ΑΦΜ: _____

ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ: _____

EMAIL: _____

1. **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ:** _____
2. **ΜΙΣΘΟΛΟΓΙΚΟ ΚΛΙΜΑΚΙΟ ΤΟΝ 2^{ο}/2012:** _____
3. **ΜΗΝΑΣ ΑΛΛΑΓΗΣ ΚΛΙΜΑΚΙΟΥ:** _____
4. **ΣΠΟΥΔΕΣ – ΕΤΗ:** _____
5. **ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ:** _____
7. **ΥΠΑΡΧΕΙ ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑ ΣΕ ΑΛΛΗ ΤΡΑΠΕΖΑ;**

   ΑΝ ΝΑΙ ΠΟΣΑ ΕΤΗ: _____
8. **ΥΠΑΡΧΕΙ ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑ ΣΤΟΝ ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΤΟΜΕΑ;**

   ΑΝ ΝΑΙ ΠΟΣΑ ΕΤΗ: _____
9. **ΥΠΑΡΧΕΙ ΑΛΛΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΕΑ ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑ;**

   ΑΝ ΝΑΙ ΠΟΣΑ ΕΤΗ: _____
10. **ΤΥΧΟΝ ΠΡΟΩΘΗΣΗ ΣΕ ΜΕΓΑΛΥΤΕΡΟ ΚΛΙΜΑΚΙΟ ΩΣ TELLER:** _____

Β.

Χρειάζεται ακόμα <u>να προσκομισθούν</u>:

I. **ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΤΗΣ ΑΤΟΜΙΚΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ**

II. **ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΤΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ ΤΗΣ ΜΙΣΘΟΔΟΣΙΑΣ ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2012 (ΑΝ ΥΠΑΡΧΕΙ)**

III. **ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΤΙΚΑ ΜΙΣΘΟΔΟΣΙΑΣ ΕΤΩΝ 2020-2023 ΤΟΥ ΜΗΝΟΣ ΠΟΥ ΑΛΛΑΖΕ ΓΙΑ ΟΠΟΙΟΝΔΗΠΟΤΕ ΛΟΓΟ Ο ΜΙΣΘΟΣ**

IV. **ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΤΙΚΑ ΣΗΜΕΙΩΜΑΤΑ ΜΙΣΘΟΔΟΣΙΑΣ ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ ΕΤΩΝ 2020 ΕΩΣ ΚΑΙ 2023**

V. **ΟΛΑ ΤΑ ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΤΙΚΑ ΣΗΜΕΙΩΜΑΤΑ ΜΙΣΘΟΔΟΣΙΑΣ ΑΠΟ 1/1/2024 – 30/10/2025**

VI. **ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ**

VII. **ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΣΤΡΑΤΟΥ**

VIII. **ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΣΠΟΥΔΩΝ**

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ

Με την συμπλήρωση και αποστολή της παρούσας φόρμας και των εγγράφων που απαιτούνται, δηλώνω ότι συμφωνώ, συναινώ και παρέχω τη ρητή συγκατάθεσή μου για την επεξεργασία και χρήση των προσωπικών μου δεδομένων που εμπεριέχονται, προς το σκοπό άσκησης αγωγής σε βάρος της εργοδότριας Τράπεζας, για την διεκδίκηση των απωλειών στα μισθολογικά κλιμάκια και τις πολυετίες.