



ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ ΝΠΔΔ

ΠΡΟΣ: Κ.Ε.Ε

Ημερομηνία.....

ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ

*ως μεμονωμένος/η υποψήφιος/α*

Στοιχεία Υποψηφίου:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: .....

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: .....

ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΣΚΛΕ:.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: .....

Email: .....

για:

Το Διοικητικό Συμβούλιο:

Την Εξελεγκτική Επιτροπή

Το Πρωτοβάθμιο Πειθαρχικό Όργανο

Το Δευτεροβάθμιο Πειθαρχικό Όργανο

Το Περιφερειακό Συμβούλιο της Περιφέρειας: (επιλέξτε μία περιφέρεια)

Αττικής		Θεσσαλίας		Ιονίων Νήσων	
Ανατολικής Μακεδονίας Θράκης		Στερεάς Ελλάδας		Νοτίου Αιγαίου	
Κεντρικής Μακεδονίας		Δυτικής Ελλάδας		Βορείου Αιγαίου	
Δυτικής Μακεδονίας		Πελοποννήσου		Κρήτης	
Ηπείρου					

.....  
(υπογραφή)

Δηλώνω υπεύθυνα ότι δεν συντρέχουν στο πρόσωπό μου κωλύματα εκλογιμότητας και είμαι οικονομικά τακτοποιημένο μέλος του ΣΚΛΕ (άρθρο 83 παρ. 1 και 96 παρ. 1 του Ν. 4488/2017).

Σημείωση: Δεν μπορείτε να είστε ταυτόχρονα υποψήφιος/α για το Διοικητικό Συμβούλιο και την Εξελεγκτική Επιτροπή