

ΔΙΚΗΓΟΡΙΚΟ ΓΡΑΦΕΙΟ  
ΓΙΑΝΝΗ ΤΟΥΤΖΙΑΡΑΚΗ

Συμπληρώστε τα στοιχεία που ζητούνται σε κάθε πεδίο. Αν χρειαστείτε διευκρίνιση επικοινωνήστε μαζί μας.			
<b>1. Προσωπικά στοιχεία</b>			
1.	Όνομα		
2.	Επώνυμο		
3.	Πατρώνυμο		
4.	ΑΦΜ		
5.	Κινητό		
6.	e-mail		
7.	Τραπεζικός λογαριασμός (όνομα Τράπεζας και IBAN)		
<b>2. Επαγγελματικά Στοιχεία</b>			
8.	Ειδικότητα		
9.	Βαθμός (Διευθυντής, Επιμελητής Α, Β, ειδικευόμενος)	<b>2016</b>	<b>2017</b>
			<b>2018</b>
10.	Σύνολο αναγνωρισμένης προϋπηρεσίας (με χρόνια ειδικότητας και αγροτικό, υπηρεσία σε δημόσιο, ασφαλ. φορείς κλπ )		
11.	Νοσοκομείο – Μονάδα Υγείας που εργάζεσθε		
12.	ΔΥΠΕ		
13.	Μισθολογικό κλιμάκιο (μετά το 2017 – Νέο μισθολόγιο)		
<b>3. Μεικτές Μηνιαίες Αποδοχές για 2017, 2018</b>			
		<b>2017</b>	<b>2018</b>
14.	Βασικός Μισθός		
15.	Νοσοκομειακό Επίδομα		
16.	Οικογενειακή Παροχή		
17.	Άλλα επιδόματα: α. β. γ.		

ΔΙΚΗΓΟΡΙΚΟ ΓΡΑΦΕΙΟ  
ΓΙΑΝΝΗ ΤΟΥΤΖΙΑΡΑΚΗ

18.	Σύνολο ετήσιας αποζημίωσης εφημεριών κατά έτος		
<i>*Αν υπήρξαν αλλαγές εντός κάποιου έτους, να αναφέρεται ημερομηνία και αλλαγή.</i>			
<b>4. Μεικτές Μηνιαίες Αποδοχές για 2016</b>			
19.	Βασικός Μισθός		
20.	Ποσό επιδόματος χρόνου προϋπηρεσίας		
21.	Νοσοκομειακό Επίδομα		
22.	Επίδομα Βιβλιοθήκης		
23.	Άλλα επιδόματα: α. β. γ.		
24.	Σύνολο ετήσιας αποζημίωσης για εφημερίες		
<i>*Αν υπήρξαν αλλαγές εντός κάποιου έτους, να αναφέρεται ημερομηνία και αλλαγή.</i>			

**Παρακαλούμε στείλτε μας επίσης:**

- Μία μισθοδοσία μηνός Ιανουαρίου του 2016, 2017, 2018