



ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΩΝ ΤΑΞΙΔΙΩΝ

Το έντυπο αυτό είναι συμπληρωματικό του Έντυπου Γ.Λ. 16

ΟΝΟΜΑ ΘΕΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΕΔΡΑ

[illegible]

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΕΤΑΚΙΝΟΥΜΕΝΟΥ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ

ΣΧΟΛΕΙΟ: **ΣΧΟΛ.ΧΡΟΝΙΑ 20...-20 ...**

ΤΗΛ. **ΦΑΞ.**

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΕΤΑΚΙΝΟΥΜΕΝΟΥ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:		Πρ. Φάκελος: Αρ. Δελτίο Ταυτ.:	
ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ: (Μάθημα)		ΘΕΣΗ: (ΝΗΠΙΑΓΩΓΟΣ/ΔΑΣΚΑΛΟΣ/ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΗΣ) (Διαγράψετε ανάλογα)	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΙΑΣ:		ΤΗΛΕΦΩΝΟ: ΚΙΝΗΤΟ:	
ΤΥΠΟΣ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΟΥ: (Βενζίνη Saloon, Πετρέλαιο Saloon, Πετρέλαιο Van)			
ΕΒΔΟΜΑΔΙΑΙΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΕΩΝ			ΣΥΝΟΛΟ ΧΛΜ
ΔΕΥΤΕΡΑ	Από 1 ^ο σχολείο στο 2 ^ο σχολείο (όνομα σχολείου) (όνομα σχολείου)		
	Από 2 ^ο σχολείο στο 3 ^ο σχολείο		
ΤΡΙΤΗ	Από 1 ^ο σχολείο στο 2 ^ο σχολείο (όνομα σχολείου) (όνομα σχολείου)		
	Από 2 ^ο σχολείο στο 3 ^ο σχολείο		
ΤΕΤΑΡΤΗ	Από 1 ^ο σχολείο στο 2 ^ο σχολείο (όνομα σχολείου) (όνομα σχολείου)		
	Από 2 ^ο σχολείο στο 3 ^ο σχολείο		
ΠΕΜΠΤΗ	Από 1 ^ο σχολείο στο 2 ^ο σχολείο (όνομα σχολείου) (όνομα σχολείου)		
	Από 2 ^ο σχολείο στο 3 ^ο σχολείο		
ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ	Από 1 ^ο σχολείο στο 2 ^ο σχολείο (όνομα σχολείου) (όνομα σχολείου)		
	Από 2 ^ο σχολείο στο 3 ^ο σχολείο		
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:	ΥΠΟΓΡΑΦΗ:		
.....	ΟΝΟΜΑ:		
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:	ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ/ΤΡΙΑ ΣΧΟΛΕΙΟΥ :		
.....	ΟΝΟΜΑ:		

Εγώ/Εμείς ο/η/οι κάτωθι υπογράφων/ουσα/οντες με την παρούσα, σας **εξουσιοδοτώ/ούμε** όπως όπως στο εξής, καταβάλλετε με έμβασμα, ηλεκτρονικά, στον πιο κάτω τραπεζικό λογαριασμό, οποιαδήποτε ποσά καθίστανται πληρωτέα, προς εμένα/εμάς από οποιαδήποτε Κυβερνητική Υπηρεσία, μέσω του **Ολοκληρωμένου Συστήματος Διοικητικής και Οικονομικής Πληροφόρησης του Γενικού Λογιστηρίου (FIMAS)**.

Η παρούσα εξουσιοδότηση ισχύει μέχρι νεότερης άλλης εξουσιοδότησης από εμένα/εμάς.

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ / ΟΝΟΜΑ ΝΟΜΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΗΛΕΦΩΝΟΥ	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ (για Φυσικά Πρόσωπα)	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ (για Νομικά Πρόσωπα)	
Αριθμός Φ.Π.Α.	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΥ ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟΥ (email address) (για αποστολή των λεπτομερειών πληρωμών)	
ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ (Οδός και αριθμός ή Ταχυδρομική Θυρίδα)	
ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΟΣ ΚΩΔΙΚΑΣ	
ΠΟΛΗ / ΧΩΡΙΟ	
ΟΝΟΜΑ ΤΡΑΠΕΖΑΣ	

[illegible]

* Η συμπλήρωση όλων των πεδίων της εξουσιοδότησης είναι υποχρεωτική.

(Σφραγίδα - βλ. σημείωση 2)

Υπογραφή Εξουσιοδοτούντος

Όνομα Εξουσιοδοτούντος (σε περίπτωση νομικού προσώπου)

Ημερομηνία: / /20