**Α Ι Τ Η Σ Η**

**Θέμα: Πρώτη Παραίτηση**

**Αρ. Μητρώου υπαλλήλου: …………………………………**

**Επώνυμο: ……………………..………………………………**

**Όνομα:………………………………………………………….**

**Πατρώνυμο: …………………………………………………..**

**Σχέση Εργασίας: ΜΟΝΙΜΟΣ**

**Κλάδος: ....................…………………………………………**

**Υπηρεσία: …………………………………………………….**

**Τηλ.: …………………………………………………………...**

**Email: …….…………………………………………………….**

**Προς τη Διεύθυνση Διοικητικού**

**Τμήμα Ε.Τ.Ε.Π.**

Παρακαλώ να κάνετε δεκτή την παραίτηση μου από τη θέση………………………………………………………………………………………………………………………………………….που κατέχω στο Ε.Μ.Π., προκειμένου να συνταξιοδοτηθώ από τον e-ΕΦΚΑ και τα επικουρικά ταμεία.

Ο/Η αιτών/ούσα

…...……………

Ημερομηνία, …………………….