

<b>ΠΡΟΣ: ΣΤΡΑΤΟΛΟΓΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ</b>	<b>ΣΤΡΑΤΟΛΟΓΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ</b>
.....	<b>ΗΜΕΡ. ΕΙΣΟΔΟΥ :</b>
<b>ΑΙΤΗΣΗ</b>	<b>ΑΡ. ΠΡΩΤ. :</b>
	<b>ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ : Δελτίο Απογραφής</b>
	<b>ΤΜΗΜΑ :</b>

Επώνυμο :	Ημερομηνία Γεννήσεως:
Όνομα :	
Όνομα Πατέρα :	ΣΑ: / /
Όνομα Μητέρας :	(Στρατιωτικός Αριθμός)

<b>ΓΡΑΜΜΕΝΟΣ ΣΤΑ ΜΗΤΡΩΑ ΑΡΡΕΝΩΝ</b>		
Δήμος:	Δημοτικό Διαμέρισμα:	Νομός:

<b>ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ</b>			
Πόλη / Δ.Δ.:	Οδός:	Αριθμός:	ΤΚ:
Τηλέφωνο :	Αστυνομική Αρχή του τόπου διαμονής:		
Email:			
Εφόσον επιθυμείτε να επικοινωνούμε με email σημειώστε Χ στο τετράγωνο <input type="checkbox"/>			

**Τα παρακάτω στοιχεία συμπληρώνονται μόνο από όσους αιτούνται διακοπή αναβολής ή κατάταξη ως πρότακτοι**

Γραμματικές Γνώσεις – Τεχνικές Γνώσεις:	Επάγγελμα:	Επάγγελμα Γονέα:
Ξένες Γλώσσες:	Ειδικές Γνώσεις (δίπλωμα οδήγησης)	
Θέλω να καταταγώ στις Ειδικές Δυνάμεις	Θέλω να καταταγώ στους Πεζοναύτες	Ανάστημα
Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/>	Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/>	

**ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ (ΣΗΜΕΙΩΝΕΤΑΙ ΜΕ Χ ΣΤΟ ΚΕΝΟ ΤΕΤΡΑΓΩΝΟ)**

1. Αναβολή Κατάταξης ως .....
2. Μεταφορά στους υπόχρεους ..... μηννης μειωμένης θητείας ως .....   
.....Υποχρεούται σε εκπλήρωση ..... μηννης πραγματικής στρατιωτικής υπηρεσίας.
3. Παραπομπή στην Επιτροπή Απαλλαγών .....
4. Μετατόπιση κατάταξης .....
5. Απαλλαγή από τη στράτευση ως .....
6. Εξαγορά .....
7. Διακοπή Αναβολής (Υπόχρεος με ...../ΕΣΣΟ) .....
8. Ένταξη στην ...../ΕΣΣΟ. Έχω λάβει γνώση των υποχρεώσεων μου και ιδιαίτερα των διατάξεων του άρθρου 51 Ν.3421/2005, για τυχόν μη κατάταξή μου με την ΕΣΣΟ στην οποία επιθυμώ να ενταχθώ.
9. Έκδοση Πιστοποιητικού Στρατολογικής Κατάστασης .....
10. **Εκπρόθεσμη Κατάθεση Δελτίου Απογραφής**
11. Εφόσον επιθυμείτε την αυτεπάγγελτη αναζήτηση από την υπηρεσία μας δικαιολογητικών, σύμφωνα με το άρθρο 6 Ν.3242/2004 επιλέξετε το ανάλογο τετράγωνο:

Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης	Εγγραφής στα Μ.Α.	
Πιστοποιητικό Οικογενειακής κατάστασης	Γέννησης	
Αντίγραφο ή απόσπασμα ληξιαρχικής πράξης γέννησης	Γάμου	

.....  
(Τόπος, Ημερομηνία Υποβολής Αίτησης)  
Υπογραφή

Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία

	ΕΚΔΟΣΗ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΣΑ:...../...../..... Εκδόθηκε ΠΣΚ με αριθμό:..... ΑΡ. ΤΑΥΤ. ....
<b>ΑΡΧΕΙΟ ΠΡΟΣΩΡΙΝΟ – ΔΙΑΡΚΕΙΑΣ</b>	
- Ο - ΤΜΗΜΑΤΑΡΧΗΣ	- Ο - ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ



Σ.Υ.: \_\_\_\_\_

Σ.Α.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

## ΔΕΛΤΙΟ ΑΠΟΓΡΑΦΗΣ

Επώνυμο :	<input type="text"/>	<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΤΡΑΤΕΥΣΙΜΟΥ</b>
Κύριο Όνομα :	<input type="text"/>	
Όνομα Πατέρα :	<input type="text"/>	
Όνομα Μητέρας :	<input type="text"/>	
Ημερομηνία Γέννησης :	<input type="text"/>	

Νομός :	<input type="text"/>	<b>ΜΗΤΡΩΟ ΑΡΡΕΝΩΝ</b>
Δήμος / Κοινότητα :	<input type="text"/>	
Δημ - Κοιν Διαμέρισμα :	<input type="text"/>	

Νομός :	<input type="text"/>	<b>ΜΟΝΙΜΗ ΔΙΑΜΟΝΗ</b>
Δήμος / Κοινότητα :	<input type="text"/>	
Δημ / Κοιν Διαμέρισμα :	<input type="text"/>	
Οδός Αριθμός :	<input type="text"/>	
Ταχ. Κωδ. Περιοχή :	<input type="text"/>	
Τηλέφωνα :	<input type="text"/>	
Αστυνομικό Τμήμα :	<input type="text"/>	

Γραμματικές Γνώσεις :	<input type="text"/>	<b>ΛΟΙΠΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ</b>	
Ειδικές Γνώσεις / Ικανότητες :	<input type="text"/>		
Ξένες Γλώσσες / Βαθμός γνώσης :	<input type="text"/>		
Θρήσκευμα :	<input type="text"/>		
Επάγγελμα :	<input type="text"/>		Μήνες άσκησης : <input type="text"/>
Επάγγελμα γονέα :	<input type="text"/>		

Ομάδα αίματος :	<input type="text"/>	Βάρος :	<input type="text"/>	<b>ΣΩΜΑΤΟ- ΜΕΤΡΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ</b>
Ανάστημα :	<input type="text"/>	Νο Παπουτσιού :	<input type="text"/>	
Πάσχω Από :	<input type="text"/>			

Λόγοι μειωμένης θητείας :	Τρίμηνη (3) : <input type="checkbox"/>	Εξάμηνη (6) : <input type="checkbox"/>	Ενεάμηνη (9) : <input type="checkbox"/>	<b>ΘΗΤΕΙΑ</b>
Επιθυμώ κατάταξη σε :	Στρατό Ξηράς : <input type="checkbox"/>	Πολεμικό Ναυτικό : <input type="checkbox"/>	Πολεμική Αεροπορία : <input type="checkbox"/>	

Ο Διευθυντής

Ο Τμηματάρχης

Δηλώνω ότι τα ανωτέρω είναι ακριβή. Εάν κάποιο από τα δηλωθέντα μεταβληθεί υποχρεούμαι να ενημερώσω τη Στρατολογική μου Υπηρεσία.  
Ημερομηνία Ο Δηλών