

**ΑΙΤΗΣΗ ΜΕΤΑΘΕΣΗΣ****ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΟΥ**

Μητρώο	: <input type="text"/>	ΕΤΟΣ ΜΕΤΑΘΕΣΗΣ:	<input type="text"/>
Βαθμός	: <input type="text"/>		
Επώνυμο	: <input type="text"/>		
Όνομα - Πατρώνυμο	: <input type="text"/> - <input type="text"/>		
Οικογεν. κατάσταση <sup>(1)</sup>	: <input type="text"/> ('1'= Άγαμος, '2'= Έγγαμος, '3'= Σε χηρεία, '4'= Διαζευγμένος )		
Αριθμός Τέκνων <sup>(2)</sup>	: <input type="text"/>		
Υπηρεσία που υπηρετώ <sup>(3)</sup>	: Τίτλος : <input type="text"/>	Από:	<input type="text"/>

Σας αναφέρω τα παρακάτω συμπληρωματικά στοιχεία, τα οποία σύμφωνα με τις διατάξεις του Π.Δ. 100/2003, επηρεάζουν τα κριτήρια για τη μετάθεσή μου και για την ακρίβειά τους **ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΩ σχετικές βεβαιώσεις αρμοδίων φορέων:**

ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ <sup>(4)</sup>	
1	Είμαι πολύτεκνος ο ίδιος και όχι τέκνο πολύτεκνης οικογένειας.....: <input type="checkbox"/>
2	Μέλος ίδιας μου οικογένειας (και όχι πατρικής) έχει αναπηρία 67% τουλάχιστον ή ειδικές ανάγκες.....: <input type="checkbox"/>
3	Τελώ σε χηρεία, διάζευξη και μου έχει αποδεδειγμένα ανατεθεί η επιμέλεια του/ων ανηλίκου/ων τέκνου/ων μου...: <input type="checkbox"/>
4	Ο/Η σύζυγός μου εργάζεται τουλάχιστον από <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> και μέχρι σήμερα, σε Δημόσιο ή Ιδιωτικό φορέα και ο τόπος εργασίας ανήκει σε άλλη περιοχή μετάθεσης, απέχει πέραν των 30 χιλιομέτρων από την έδρα της Υπηρεσίας μου και ανήκει στην περιοχή μετάθεσης του τόπου συμφερόντων μου.....: <input type="checkbox"/>

**ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΑΡΘΡΟ 3 §2 ΕΛΑΦ. Γ<sup>(5)</sup>**

Γάμος		Τέκνα						
	Τέλεση	Λύση		Γέννηση		Γέννηση		Γέννηση
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	<input type="text"/>	4	<input type="text"/>	7	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	2	<input type="text"/>	5	<input type="text"/>	8	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	3	<input type="text"/>	6	<input type="text"/>	9	<input type="text"/>

Έχω συμπληρώσει τον απαιτούμενο προς μετάθεση χρόνο, σύμφωνα με τα άρθρα 12 § 4 και 15 § 4 του Π.Δ. 100/2003 και παρακαλώ όπως διατάξετε τη μετάθεσή μου σε μια από τις παρακάτω περιοχές μετάθεσης:

ΠΕΡΙΟΧΕΣ ΜΕΤΑΘΕΣΗΣ ΣΤΙΣ ΟΠΟΙΕΣ ΕΠΙΘΥΜΩ ΝΑ ΜΕΤΑΤΕΘΩ <sup>(6)</sup>			
	Γενική Αστυνομική Διεύθυνση ή Αστυνομική Διεύθυνση	Τόπος Συμφερόντων	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
1.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	(1η Περιοχή Μετάθεσης)
2.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	(2η Περιοχή Μετάθεσης)

Συνημμένα:

α)	<input type="text"/>
β)	<input type="text"/>
γ)	<input type="text"/>
δ)	<input type="text"/>
ε)	<input type="text"/>

(Τόπος - Ημερομηνία)

.....ΑΙΤ.....

Οδηγίες συμπλήρωσης υποδείγματος Μ4 - 2011

**ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ**

- [1] Αναγράφεται ανάλογα με την οικογενειακή κατάσταση ο κωδικός '1', '2', '3' ή '4'.
- [2] Τίθεται ο αριθμός των τέκνων συνολικά π.χ. 02  
Επισημαίνεται ότι, για τέκνα άνω των 20 ετών: i) εφόσον φοιτούν σε Σχολή Τριτοβάθμιας Εκπαίδευσης να υποβάλλεται υποχρεωτικά σχετικό πιστοποιητικό φοίτησης ii) εφόσον δεν φοιτούν να υποβάλλεται υπεύθυνη δήλωση του αιτούντα, στην οποία να αναφέρεται αυτό.
- [3] Συμπληρώνεται **υποχρεωτικά** ο τίτλος της Υπηρεσίας που ανήκει οργανικά και η ημερομηνία μετάθεσης.
- [4] Στις περιπτώσεις '1' έως και '4', τίθεται 'X' στα αντίστοιχα τετραγωνίδια για όσες περιπτώσεις συντρέχει λόγος και εφόσον συνοδεύεται από τα απαραίτητα δικαιολογητικά.
- Ειδικότερα:**  
Σε περίπτωση διάζευξης συνοποβάλλονται: α) Αντίγραφο διαζευκτηρίου και β) Αντίγραφο δικαστικής απόφασης επιμέλειας τέκνων.
- Σε περίπτωση εργασίας του/της συζύγου συνοποβάλλεται **βεβαίωση του αρμοδίου ασφαλιστικού φορέα καθώς επίσης και από τον εργοδότη εργαζομένου, ενώ για δημόσιους υπαλλήλους αρκεί βεβαίωση από την υπηρεσία τους** (γιατί σε διαφορετική περίπτωση δεν θα ληφθεί υπόψη).
- [5] Συμπληρώνεται υποχρεωτικά η ακριβής ημερομηνία τέλεσης – λύσης γάμου/ων καθώς και η ακριβής ημερομηνία γέννησης τεκνού/ων.
- [6] Συμπληρώνονται οι Γενικές Αστυνομικές Διευθύνσεις (Αττικής – Θεσσαλονίκης) ή οι Αστυνομικές Διευθύνσεις επιθυμίας, κατά σειρά προτίμησης και τίθεται 'X' στο τετραγωνίδιο Τόπος Συμφερόντων, εφόσον συμπίπτει με την αντίστοιχη δηλωθείσα περιοχή μετάθεσης.