ΑΙΤΗΣΗ - ΔΗΛΩΣΗ

(Π.Α.γ.Ο. 2019-2020)

**Αρ. Πρωτ………………………………………...**

**Ημερομηνία……………………………………..**

ΠΡΟΣ: Δήμο Τρικκαίων

**ΟΝΟΜΑ………………………………………..**

**ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ…………………………..**

**Α.Δ.Τ…………………………………………….**

**Α.Φ.Μ……………………………………………**

**Α.Μ.Κ.Α…………………………………………**

**ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ…………………………**

**ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ …………………………….**

ΕΠΩΝΥΜΟ………………………...........................

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ………………………………….

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ………………………

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ…………………………

……………………………………………………….

(Οδός, αριθμός, Ταχ. Κωδ)

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΟΙΚΙΑΣ

Ηλεκτρ. Ταχυδρομείο (e-mail):

**ΜΟΝΙΜΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑ ΝΑΙ ΟΧΙ**

**ΑΝΕΡΓΙΑ**

**ΟΧΙΟΧΙ ΟΧΙ**

**ΟΧΙ**

**ΝΑΙ**

**ΝΑΙ**

**ΟΧΙ**

ΒΑΘΜΟΣ ΠΤΥΧΙΟΥ ΗΜ/ΝΙΑ ΚΤΗΣΗΣ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟ ΝΑΙ

ΚΥΡΙΑ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟ ΝΑΙ

ΔΕΥΤΕΡΕΥΟΥΣΕΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΕΙΔΙΚΕΥΣΗ Α.μ.Ε.Α ΝΑΙ

**ΟΧΙ**

**ΟΧΙ**

**ΟΧΙ**

ΑΓΑΜΟΣ IΗ □ , ΕΓΓΑΜΟΣ /Η □ ,

ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΟΣ /Η □ ΣΥΜΦΩΝΟ ΣΥΜΒΙΩΣΗΣ □ ,

ΣΕ ΔΙΑΣΤΑΣΗ □ .

ΑΝΗΛΙΚΑ ΤΕΚΝΑ (πλήθος) ΝΑΙ…… ΟΧΙ …….. ΣΠΟΥΔΑΖΟΝΤΑΤΕΚΝΑ (πλήθος) ΝΑΙ…… ΟΧΙ …….

ΠΟΛΥΤΕΚΝΟΣ / Η ΝΑΙ

ΤΕΚΝΟ ΠΟΛΥΤΕΚΝΗΣ ΝΑΙ ΓΟΝΕΑΣ ΜΟΝΟΓΟΝΕΪΚΗΣ ΝΑΙ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑ ΣΤΑ ΠΑγΟ | | | |
| ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ  από ………….έως ……………… | ΦΟΡΕΑΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ | ΜΗΝΕΣ  ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ | ΩΡΕΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑ ΣΤΟΝ ΔΗΜΟ ΤΡΙΚΚΑΙΩΝ (έως 20 μήνες από τους τελευταίους 24 μήνες) ΝΑΙ …….. ΟΧΙ………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑ ΣΤΑ ΠΑγΟ | | | |
| ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ  Από…….. έως | ΦΟΡΕΑΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ | ΜΗΝΕΣ  ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ | ΩΡΕΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Στη συνέχεια επισυνάπτω (σημειώστε τα συνυποβαλλόμενα δικαιολογητικά και τα υπόλοιπα έγγραφα που επισυνάπτετε):

* Φωτοτυπία του πτυχίου Τ.Ε.Φ.Α.Α., ειδικότητας, μεταπτυχιακού τίτλου ή διδακτορικού ή ισότιμου τίτλου σπουδών της αλλοδαπής αναγνωρισμένου στην Ελλάδα (Εάν το πτυχίο αποκτήθηκε στην αλλοδαπή, απαιτείται αντίγραφο της πράξεως του ΔΙΚΑΤΣΑ ή του πιστοποιητικού αναγνώρισης του ΔΟΑΤΑΠ, για τη βαθμολογική αντιστοιχία).
* Βιογραφικό σημείωμα που να αναφέρεται στην προϋπηρεσία στα προγράμματα, στην επιμόρφωση μέσω σεμιναρίων, στην απόκτηση άλλου πτυχίου ή μεταπτυχιακού τίτλου ή ειδικότητας κλπ
* Υπεύθυνη δήλωση του Ν.1599/86 ότι τα στοιχεία που αναφέρονται στο βιογραφικό σημείωμα είναι αληθή.
* Φωτοτυπία της αστυνομικής ταυτότητας
* Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης
* Βεβαίωση του Δήμου περί μόνιμης κατοικίας
* Βεβαίωση του Ο.Α.Ε.Δ. περί ανεργίας
* Έγγραφα που αποδεικνύουν προϋπηρεσία, όπως βεβαιώσεις ή άλλα αποδεικτικά στοιχεία του κύριου φορέα ασφαλιστικής κάλυψης (μισθολογικές καταστάσεις Ι.Κ.Α. ή άλλων ασφαλιστικών ταμείων) ή άλλα αποδεικτικά στοιχεία φορολογικού χαρακτήρα (αποδείξεις παροχής υπηρεσιών κλπ) ή πιστοποιητικά προϋπηρεσίας θεωρημένα από την Επιθεώρηση Εργασίας και δικαιολογητικά που να αποδεικνύουν όσα αναφέρονται στο βιογραφικό σημείωμα και τα οποία αποτέλεσαν κριτήριο επιλογής.
* Έγγραφα που αποδεικνύουν την ιδιότητα του πολυτέκνου ή του γονέα μονογονεϊκής οικογένειας σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία
* **…………………………………………............**

**□ …………………………………………………..**

Ημερομηνία 2019

Ο/Η Αιτών/ούσα