

ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ
ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΣΗ ΤΩΝ
ΕΡΓΑΤΩΝ ΥΕ16 – ΓΕΝΙΚΩΝ
ΚΑΘΗΚΟΝΤΩΝ

ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ

ΠΡΟΣ: ΔΗΜΟ ΣΟΥΛΙΟΥ

(Υπόψη: Γραφείο Ανθρώπινου Δυναμικού και Διοικητικής
Μέριμνας κ. Μαραζόπουλος Αθ.)

ΠΡΟΣΟΧΗ: (1) Όλα τα πεδία με αστερίσκο (*) συμπληρώνονται ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ. Η μη συμπλήρωσή τους συνιστά λόγο ακύρωσης της αίτησης
(2) Για την ακρίβεια των στοιχείων αποκλειστική ευθύνη φέρει ο/η υποψήφιος/α

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Επώνυμο (*) : _____
Όνομα (*) : _____
Όνομα πατρός (*) : _____
Επώνυμο και όνομα μητέρας (*) : _____
Ημερομηνία γέννησης (*) :/...../.....
(ημέρα / μήνας / έτος)
Στοιχεία Δελτίου Ταυτότητας (*) : Αριθμός:-.....
Οικογενειακή Κατάσταση (*) : _____
Αριθμός προστατευόμενων τέκνων : _____
ΑΦΜ (*) : _____

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Διεύθυνση μόνιμης κατοικίας (*) : _____
(οδός, αριθμός, περιοχή, ΤΚ)
Τηλέφωνα επικοινωνίας (*) : ΣΤΑΘΕΡΟ: _____ ΚΙΝΗΤΟ: _____
(σταθερό ή κινητό)

Συνημμένα δικαιολογητικά:

	Πιστοποιητικό του οικείου Δήμου, πρόσφατης έκδοσης, για την μόνιμη κατοικία του υποψηφίου.
	Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.
	Φωτοτυπία δελτίου αστυνομικής ταυτότητας.
	Βεβαίωση ανεργίας (ΟΑΕΔ).
	Υπεύθυνη δήλωση του Ν.1599/86 περί απασχόλησης ή μη του υποψηφίου για διάστημα 12 μηνών από την ημέρα της αίτησης του ως εποχικό προσωπικό σε δημόσια υπηρεσία ή νομικό πρόσωπο του άρθρου 14 παρ.1 του ν.2190/1994.

Ο / Η ΑΙΤΩΝ / ΟΥΣΑ
(υπογραφή)

_____ / / 2017
Ημερομηνία :

Το συμπληρωμένο έντυπο αίτησης θα πρέπει να υποβληθεί από 02/08/2017 μέχρι το αργότερο έως και την Δευτέρα 14^η Αυγούστου 2017 στο Δημοτικό Κατάστημα Παραμυθιάς, Γραφείο Πρωτοκόλλου (1^{ος} όροφος) του Δήμου Σουλίου.