***ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΓΙΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ***

***ΣΤΟ ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΚΡΗΤΗΣ***

ΠΡΟΣ: ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΚΡΗΤΗΣ

1. **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ:**

ΕΠΩΝΥΜΟ:(κεφαλαία)…………………………………………………………..………

ΟΝΟΜΑ: (κεφαλαία)……………………………………………………..……………….

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ (κεφαλαία)……………………………………………………….......

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ (κεφαλαία) ………………………………………………………...

ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ………………………………

ΑΜΚΑ…………………………..........................................................................................

1. **ΚΑΤΟΙΚΙΑ:**

Οδός:………………………………………………………………………………………

Αριθμός……………………………………………………………………………………

Πόλη………………………………………………………………………………............

Τ.Κ. …………………….Νομός: ………………………………………………………...

**Στοιχεία επικοινωνίας (Τηλέφωνα - e-mail)**

Σταθερό:……………………………………………………………………………….…

Κινητό:……………………………………………………………………………….…..

E-mail……………………………………………………………………………….…….

ΘΕΣΗ………………………………………………………………………………….….

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ ……………………………………………………………………………

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ………………………………………………………………………..…

1. **ΒΑΣΙΚΕΣ ΣΠΟΥΔΕΣ ( ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ): (μόνο 1 επιλογή)**

ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ:……………………………………………………………..……

ΧΡΟΝΟΣ ΚΤΗΣΗΣ ΠΤΥΧΙΟΥ:………………………………………………….……

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΝΕΡΓΙΑΣ / ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑΣ**

|  |  |
| --- | --- |
| ΑΝΕΡΓΙΑ: ΕΠΙΔΟΤΟΥΜΕΝΗ |  |
| ΑΝΕΡΓΙΑ ΜΗ ΕΠΙΔΟΤΟΥΜΕΝΗ |  |
| ΧΩΡΙΣ ΑΝΕΡΓΙΑ |  |

ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΤΟΝ ΟΑΕΔ …………………………………..

ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΑΡΤΑΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ…………………………………………………….....

ΧΡΟΝΟΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ (μήνες):……………………………………………………….…

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΤΟΝ ΟΑΕΔ:……………………………………………

***Σημείωση: Χρόνος ανεργίας θεωρείται ο χρόνος εγγραφής στον Ο.Α.Ε.Δ.***

**ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ ΣΤΟΝ ΔΗΜΟΣΙΟ / ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΤΟΜΕΑ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Α/Α** | **ΕΤΑΙΡΕΙΑ /ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ** | **ΘΕΣΗ** | **ΔΙΑΡΚΕΙΑ (ΣΕ ΜΗΝΕΣ)** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |

**ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΑ:**

1. Φωτοαντίγραφο των δύο όψεων του δελτίου αστυνομικής ταυτότητας.
2. Φωτοαντίγραφο του τίτλου σπουδών.
3. Άδεια ασκήσεως επαγγέλματος (όπου απαιτείται)
4. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν.1599/86 η οποία χορηγείται από την υπηρεσία μας και συμπληρώνεται από τον ενδιαφερόμενο ότι δεν υπάρχει κώλυμα διορισμού.
5. Βεβαίωση από τον ΟΑΕΔ, από την οποία θα προκύπτει ο χρόνος εγγραφής του ενδιαφερόμενου στα μητρώα των επιδοτούμενων ανέργων.
6. Φωτοαντίγραφα των δικαιολογητικών όπως προβλέπονται στις διατάξεις της παρ. 5 του άρθρου 6 του Ν. 4052/2012, και αποδεικνύουν την ύπαρξη εμπειρίας.
7. Άδεια διαμονής σε ισχύ (για τους αλλοδαπούς τρίτων χωρών).
8. .……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
9. .……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
10. .……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
|  | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ………/……/2017  Ο/ Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ –ΔΗΛΩΝ/ΟΥΣΑ  (Υπογραφή) |

ΔΗΛΩΝΩ ΥΠΕΥΘΥΝΑ ΓΝΩΡΙΖΟΝΤΑΣ ΤΙΣ ΣΥΝΕΠΕΙΕΣ ΤΟΥ ν. 1599/86 ΟΤΙ ΤΑ ΑΝΩΤΕΡΩ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΙΝΑΚΡΙΒΗ