



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ, ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ  
& ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ



Αριθ. αίτησης

.....

[συμπληρώνεται  
από το Δικαιούχο φορέα]

## ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

για απασχόληση με σύμβαση εργασίας ορισμένου χρόνου στο πλαίσιο του έργου  
«Κοινωνικές Δομές Αντιμετώπισης της Φτώχειας στο Δήμο Τρικκαίων»

**ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ ΦΟΡΕΑΣ: ΣΥΝΕΙΡΜΟΣ αμκε**

### A. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ [συμπληρώστε κατάλληλα (με κεφαλαία γράμματα, αριθμούς ή το σημείο X) τα ατομικά σας στοιχεία]

1. Επώνυμο:	2. Όνομα:	3. Όν. πατέρα:
4. Όν. μητέρας:	5. Ημ/νία γέννησης: / /	6. Φύλο: Α <input type="checkbox"/> Γ <input type="checkbox"/>
7. Α.Δ.Τ.:	8. ΑΜΚΑ:	9. Τόπος κατοικίας:
10. Οδός:	11. Αριθ.:	12. Τ.Κ.:
13. Τηλέφωνο (με κωδικό):	14. Κινητό:	15. e-mail:

### B. ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ

1. Τίτλος σπουδών (όπου απαιτείται): .....	4. Πιστοποιημένη γνώση Η/Υ (όπου απαιτείται): .....
2. Άδεια άσκησης επαγγέλματος (από απαιτείται): .....	5. Γνώση της Αγγλικής γλώσσας τουλάχιστον B2 (όπου απαιτείται): .....

### Γ. ΒΑΘΜΟΛΟΓΟΥΜΕΝΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ [συμπληρώστε κατάλληλα (με αριθμό ή με το σημείο X) τα παρακάτω πεδία με την ελληνική αρίθμηση (α., β. κτλ.) σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στην αναλυτική ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ – ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ και εφόσον αποδεικνύετε την αντίστοιχη ιδιότητα με τα απαιτούμενα δικαιολογητικά]

#### Γ.1. Κατάσταση ανεργίας [σημειώστε X σε ένα μόνο από τα παρακάτω τέσσερα πεδία (α. ή β. ή γ. ή δ.) ανάλογα με την κατάσταση ανεργίας σας]

α. Μακροχρόνια άνεργος για διάστημα > 12 μηνών <input type="checkbox"/>	β. Άνεργος από 6 έως 12 μήνες <input type="checkbox"/>
γ. Άνεργος από 0 έως 6 μήνες <input type="checkbox"/>	

#### Γ.2. Οικογενειακή κατάσταση [σημειώστε X σε ένα μόνο από τα πεδία (α. ή β.)]

α. Μονογονεϊκή οικογένεια <input type="checkbox"/>	β. Έγγαμος άνεργος με σύζυγο άνεργο <input type="checkbox"/>
--	--

#### Γ.3. Οικογενειακό εισόδημα [σημειώστε X σε ένα μόνο από τα παρακάτω πέντε πεδία (α. ή β. ή γ.) ανάλογα με το εισόδημα που αποκτήσατε από 01.01.2012 έως και 31.12.2012 (βάσει του εκκαθαριστικού σημειώματος που λάβατε για το οικονομικό έτος 2013)]

α. 0 - 5.000,00 € <input type="checkbox"/>	β. 5.000,01 – 9.000,00 € <input type="checkbox"/>	γ. 9.000,01 € και άνω <input type="checkbox"/>
--	---	--

#### Γ.4. Κατάσταση υγείας [εφόσον είστε Άτομο με Αναπηρία άνω του 50% (ΑμεΑ), σημειώστε X στο πεδίο που ακολουθεί]

Τοσοστό αναπηρίας άνω του 50%

**Γ.5. Μέλος Ευπαθούς Κοινωνικής Ομάδας** [σημειώστε **X** εφόσον πληροίτε το κριτήριο όπως περιγράφεται αμέσως παρακάτω]α. Πρώην χρήστες ουσιών β. Γυναίκες / Άντρες θύματα trafficking γ. Αποφυλακισμένοι δ. Μετανάστες, παλιννοστούντες, πρόσφυγες ε. Άτομα με θρησκευτικές και πολιτισμικές ιδιαιτερότητες **Γ.6. Πρόσθετες γνώσεις / δεξιότητες****1. Πρόσθετοι τίτλοι σπουδών:**

- α) .....
- β) .....
- γ) .....

**2. Προγράμματα κατάρτισης / δια βίου μάθησης:**

- α) .....
- β) .....
- γ) .....

**3. Εμπειρία και συμμετοχή σε προγράμματα εθελοντισμού και ανθρωπιστικού χαρακτήρα (συμπληρώστε έτη και φορέα):**

- α) .....
- β) .....
- γ) .....

**4. Επαγγελματική εμπειρία σε συναφές αντικείμενο (συμπληρώστε έτη και φορέα):**

- α) .....
- β) .....
- γ) .....

**ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΗΜΜΕΝΩΝ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ**

[αριθμήστε σε εμφανές σημείο καθένα από τα συνυποβαλλόμενα δικαιολογητικά και τα υπόλοιπα έγγραφα που επισυνάπτετε για την υποστήριξη της υποψηφιότητάς σας και καταγράψτε τα εδώ, ακολουθώντας την ίδια σειρά αρίθμησης]

- |         |          |
|---------|----------|
| 1. .... | 8. ....  |
| 2. .... | 9. ....  |
| 3. .... | 10. .... |
| 4. .... | 11. .... |
| 5. .... | 12. .... |
| 6. .... | 13. .... |
| 7. .... | 14. .... |

(Συμπληρώνεται από τον Δικαιούχο φορέα)

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

Η ακρίβεια των στοιχείων που αναφέρονται σε αυτή την αίτηση-δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις **κυρώσεις** που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρ. 22 του **Ν. 1599/1986**, δηλαδή: «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Επίσης εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών», **δηλώνω ότι:**

- Όλα τα **στοιχεία** της αίτησής μου είναι **ακριβή και αληθή** και **κατέχω όλα τα απαιτούμενα προσόντα** για κάθε επιδιωκόμενη θέση απασχόλησης, όπως αυτά αναφέρονται στην ανακοίνωση και αναγράφονται στην παρούσα αίτηση. Σε περίπτωση ανακρίβειας γνωρίζω ότι θα έχω τις συνέπειες που προβλέπονται από τις διατάξεις του Ν. 1599/1986.
- Τα συνημμένα δικαιολογητικά είναι **γνήσια αντίγραφα** των πρωτοτύπων ή νομίμως επικυρωμένων αντιγράφων που εκδόθηκαν από αρμόδια διοικητική αρχή.

Ημερομηνία: .....

Ο/Η υποψήφι...  
[υπογραφή]

Όνοματεπώνυμο: .....