



ΔΗΜΟΣ ΓΕΡΟΣΚΗΠΟΥ

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΕΠΙ ΠΡΟΣΩΡΙΝΗΣ ΒΑΣΕΩΣ 6 ΜΗΝΩΝ ΣΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ
ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΓΕΡΟΣΚΗΠΟΥ
ΘΕΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΥΠΟΒΑΛΛΕΤΑΙ Η ΑΙΤΗΣΗ
ΓΕΝΙΚΟΣ ΕΡΓΑΤΗΣ

Σημειώσεις:

- Συμπληρώστε την αίτηση με καθαρούς χαρακτήρες και με **ΚΕΦΑΛΑΙΑ**.
- Η αίτηση πρέπει να παραδοθεί στο Αρχείο του Δήμου Γεροσκήπου, υπογεγραμμένη, μέχρι την **Δευτέρα 18/09/2023** και ώρα **2.30μ.μ.**
- Παρακαλείσθε όπως όλες οι πληροφορίες που θα συμπεριλάβετε στην αίτηση, είναι αληθείς. Σε διαφορετική περίπτωση, η αίτησή σας θα απορριφθεί.

ΓΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΜΟΝΟ

Ημερ. Λήψης: ____ / ____ / ____

Όνομα Λειτουργού κατά την παραλαβή: _____ Υπογραφή: _____

ΜΕΡΟΣ 1 – ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΤΗ

Προσωπικά Στοιχεία Αιτητή:

| | | | |
|------------------|--------|---------------------------|--|
| Επίθετο: | | Όνομα: | |
| Διεύθυνση: | | Δήμος/Κοινότητα: | |
| Επαρχία: | | Ταχυδρ. Κώδικας: | |
| Χώρα: | ΚΥΠΡΟΣ | e-mail: | |
| Κινητό Τηλ: | | Τηλ. Οικίας: | |
| Αρ. Ταυτότητας: | | Υπηκοότητα: | |
| Ημερ. Γέννησης: | | Τόπος Γέννησης: | |
| Αρ. Διαβατηρίου: | | Αριθμός Κοιν. Ασφαλίσεων: | |
| Φύλο: | ΑΡΡΕΝ | Οικογενειακή Κατάσταση: | |

Στοιχεία Εργοδότη:

(Σε περίπτωση ανέργου, να αναφερθεί και να συμπληρωθεί για τον τελευταίο εργοδότη)

| | | | |
|-----------------|--|-----------|-------|
| Όνομα Εργοδότη: | | Τηλέφωνο: | |
| Διεύθυνση: | | | |
| Θέση: | | Από | Μέχρι |

ΜΕΡΟΣ 2 – ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΟΡΦΩΣΗΣ**Δευτεροβάθμια Εκπαίδευση:**

| Εκπαιδευτήριο: | Χρονική Περίοδος | Πιστοποιητικό/Τίτλος |
|----------------|------------------|----------------------|
| | | |
| | | |

Τριτοβάθμια Εκπαίδευση:

| Πανεπιστήμιο/Σχολή | Χρονική Περίοδος | Πιστοποιητικό/Τίτλος |
|--------------------|------------------|----------------------|
| | | |
| | | |

Άδειες:

| Άδειες/Πιστοποιητικά | Αριθμός Άδειας | Ημερ. Έκδοσης | Ημερ. Λήξης |
|----------------------|----------------|---------------|-------------|
| | | | |
| | | | |

Αναφέρετε άλλα προσόντα (προαιρετικά)

ΜΕΡΟΣ 3 – ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΣΤΗΝ ΕΘΝΙΚΗ ΦΡΟΥΡΑ

Αρ. Στρ. Μητρώου: Βαθμός:

Μονάδα:

Υπηρεσία από: Μέχρι:

Σε περίπτωση που δεν υπηρετήσατε στην Εθνική Φρουρά ή αποδεσμευτήκατε νωρίτερα, παρακαλώ αναφέρετε τους λόγους.

Ημερ. Αποδέσμευσης:

.....
.....

ΜΕΡΟΣ 4 – ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΕΣ ΚΑΤΑΔΙΚΕΣ

Παρακαλώ αναφέρετε αν έχετε καταδικαστεί στο παρελθόν (συμπεριλαμβανομένου καταδίκης που αφορά τροχαίες παραβάσεις) από Δικαστήριο σε οποιαδήποτε χώρα.

| Ημερ. | Όνομα Δικαστηρίου | Καταδίκη | Αποτέλεσμα |
|-------|-------------------|----------|------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

ΜΕΡΟΣ 5 – ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΥΓΕΙΑΣ (Να προσκομιστεί απαραίτητα πιστοποιητικό υγείας από Κρατικό ή Ιδιωτικό Νοσηλευτήριο).

Αναφέρετε αν έχετε υποβληθεί σε οποιοσδήποτε χειρουργικές επεμβάσεις μέχρι σήμερα

ΜΕΡΟΣ 6- ΕΝΤΥΠΑ ΠΟΥ ΥΠΟΒΑΛΛΟΝΤΑΙ:

- Αντίγραφο πιστοποιητικού λευκού ποινικού μητρώου.
- Αντίγραφο πιστοποιητικού Γεννήσεως ή Δελτίο Ταυτότητας.
- Αντίγραφο Απολυτηρίου Στρατού.
- Πιστοποιητικό υγείας.

Οι αιτητές θα πρέπει να λάβουν υπόψη τους ότι με την υποβολή της αίτησης τους αποδέχονται την επεξεργασία των προσωπικών τους δεδομένων για σκοπούς εξέτασης της αίτησης τους.

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Πιστοποιώ ότι όλα τα στοιχεία που συμπεριλαμβάνονται στην αίτηση μου είναι αληθή.

Ημερ:

Υπογραφή: