Λ Ι Γ Π Ο Λ Η Σ Α. Ε.Ν Ι Τ Ι Κ Η Μ Ε Γ Α Λ Ο Π Ο Λ Η Σ Α. Ε.

|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
| Λ Ι Γ Ν Ι Τ Ι Κ Η Μ Ε Γ Α Λ Ο Π Ο Λ Η Σ Α. Ε. |

 |

Ν Ι Τ Ι Κ Η Μ Ε Γ Α Λ Ο Π Ο Λ Η Σ Α. Ε.Λ Ι Γ Ν Ι Τ Ι Κ Η Μ Ε Γ Α Λ Ο Π Ο Λ Η Σ Α. Ε.

**ΑΙΤΗΣΗ –ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

**για πρόσληψη με ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ 60 ΗΜΕΡΟΜΙΣΘΙΩΝ**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΠΡΟΣ:** |  **Αρ. πρωτ/λου αίτησης:** |
|  |  |
|  |  **(**Συμπληρώνεται από τη ΛΙΓΝΙΤΙΚΗ ΜΕΓΑΛΟΠΟΛΗΣ Α.Ε.) |

1. **Προσωπικά στοιχεία Υποψηφίου.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** Επώνυμο: |  | **2.** Όνομα: |  | **3.** Όν. πατέρα: |  |
| **4.** Όν. μητέρας: |  | **5.** Ημ/νία γέννησης: |  | / |  | / | **6.** .. |  **Επιλογή με [Χ]**Έγγαμος Διαζευγμένος Άγαμος Χήρος  |
| **7.** Α.Δ.Τ.: |  | **8.**ΑΜΚΑ |  **9.** Τόπος κατοικίας:   | **10.** Φύλο Α [ ]  Γ [ ] **Επιλογή με [Χ]** |
| **11.** Οδός: |   | **12.** Αριθ.: | **13.** Τ.Κ.: |
| **14.** Τηλέφωνο (με κωδικό): |   | **15.** Κινητό: |  | **16.** e-mail: |  |
| **17. Είμαι μόνιμος κάτοικος** του Νομού ή Νησιού…… |

**2. Στοιχεία/ιδιότητες του υποψηφίου που μοριοδοτούνται.**

Ο υποψήφιος **πρέπει να δηλώσει τις ιδιότητες που διαθέτει στα αντίστοιχα πεδία της αίτησης προκειμένου να μοριοδοτηθεί για τα κριτήρια αυτά.**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **ΑΝΕΡΓΟΣ**
 | ΝΑΙ[ ] ΟΧΙ [ ] **Επιλογή με [Χ]** |
| 1. **ΧΡΟΝΟΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ**
 | Αριθ. Μηνών [ ] |
| 1. **ΑΝΗΛΙΚΑ ΤΕΚΝΑ**
 | Αριθ. ανηλίκων τέκνων [ ] |
| 1. **ΓΟΝΕΑΣ ΜΟΝΟΓΟΝΕΙΚΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ** ασκών κατ΄ αποκλειστικότητα τη γονική μέριμνα τέκνου/τέκνων
 | [ ] **Επιλογή με [Χ]**Αριθ. τέκνων[ ] |
| 1. **ΕΤΗΣΙΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ**
 | [ ] |
| 1. **ΠΟΛΥΤΕΚΝΙΚΗ ΙΔΙΟΤΗΤΑ**
 | [ ] **Επιλογή με [Χ]**Αριθ. τέκνων[ ] |

1. **Κατάλογος συνημμένων δικαιολογητικών:**

|  |
| --- |
| 1) |
| 2) |
| 3) |
| 4) |
| 5) |
| 6) |
| 7) |

|  |
| --- |
| **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**. Σε περίπτωση ανακρίβειας γνωρίζω ότι θα έχω τις συνέπειες που προβλέπονται από τις διατάξεις του Ν. 1599/1986.  |

 Ημερομηνία: ……….2018

 Ο/Η Υποψήφιος/α

|  |
| --- |
|  [Συμπληρώνεται από το φορέα πρόσληψης]  |

 Υπογραφή