

ΣΟΧ /

ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

για πρόσληψη σε υπηρεσίες

ή σε νομικά πρόσωπα του Δημοσίου

ή σε ΟΤΑ ή σε νομικά πρόσωπα των ΟΤΑ με

ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ

(άρθρο 21 του Ν. 2190/1994)

[για τη συμπλήρωση της αίτησης, αντιρέξτε στο Παράρτημα ανακοινώσεων Συμβάσεων εργασίας Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ) στην ιστοσελίδα: www.asep.gr]

A. ΦΟΡΕΑΣ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ [συμπληρώστε με κεφαλαία γράμματα την επωνυμία του φορέα στον οποίο απευθύνεται την αίτηση]

B. 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: A Γ

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:

Γ. ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ [για τις ειδικότητες κατηγορίας ΠΕ ή ΤΕ ή ΔΕ καταγράψτε την ονομασία του τίτλου σπουδών σας (σημ. α.), το βαθμό του τίτλου αυτού είτε στη σήμερη Β. είτε στη σπίτι λγ., ανάλογα με το ον. ο βαθμός είναι σε πορφ. δεκαδική (π.χ., 7,54) ή κλασματική (π.χ., 18 7/10), και το εποικιτηριό του (σημ. δ.) για τις ειδικότητες κατηγορίας ΥΕ συμπληρώστε μόνο τη σήμερη α. Εφόσον αποτελεί συγκεκριμένος τίτλος σπουδών από την ανακοίνωση]

α/α	a. ονομασία τίτλου	β. βαθμός τίτλου (σε δεκαδική μορφή)		γ. βαθμός τίτλου (σε κλασματική μορφή)		δ. έτος κτήσης
		ακέραιος	δεκαδικός	ακέραιος	αριθμητ.	
1.						
2.						

Δ. ΛΟΤΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ (τυπικά & τυχόν προσθετα) ΠΡΟΣΟΝΤΑ [συμπληρώστε μόνο εφόσον για την επιθεωρούμενη η τις επιδικούμενες θέσεις απαιτούνται από την ανακοίνωση και άλλα προσόντα πέρα από τον τίτλο σπουδών (π.χ., άσεια αισημητική επαγγελματική γνώση ξενης γλώσσας χειρισμός Η/Υ)]

1. 4.
2. 5.
3. 6.

E. ΕΠΙΑΤΩΚΟΜΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ ΚΑΤΑ ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ [δηλώστε ποιες από τις θέσεις εποχικού προσωπικού της ανακοίνωσης επιλέγεται κατά σειρά προτίμησης (πεδίο α.) και καταγράψτε για καθεμία από τις προτιμήσεις σας συμφωνα με σα οριζόντια στην ανακοίνωση αν διαθέτετε εντοπιστητικά (πεδίο β.), ον. κατέχετε τα κύρια προσόντα επιλογής ή τυχόν επικουρικά και σε ποιο βαθμό επικουρίας (πεδίο γ.) καθώς και πόσους μήνες εμπειρίας διαθέτετε (πεδίο δ.)]

(*) ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ:	1 ^η επιλογή	2 ^η επιλογή	3 ^η επιλογή	4 ^η επιλογή	5 ^η επιλογή
α. Κωδικός θέσης [αναγράψτε για κάθε προτίμησή σας τον αντίστοιχο κωδικό θέσης από την ανακοίνωση]					
β. Εντοπιστητικά (*) [αναγράψτε 1 εφόσον η αντίστοιχη προτίμησή σας αφορά θέση υπηρεσίας που βρίσκεται σε περιοχή για την οποία προβλέπεται από την ανακοίνωση πρόταξη των μόνιμων κατοίκων]					
γ. Κύρια ή επικουρικά προσόντα [αναγράψτε 1 (αν κατέχετε τα κύρια προσόντα) ή Α ή Β ή Γ κτλ. (για τον αντίστοιχο βαθμό επικουρίας)]					
δ. Εμπειρία [αναγράψτε τον αριθμό μηνών εμπειρίας που διαθέτετε για καθεμία από τις προτιμήσεις σας]					

(*) **Σημείωση:** Εφόσον επιθυμείτε να δηλώσετε παραπάνω από πέντε (5) κωδικούς θέσεων, χρησιμοποιήστε νέο έντυπο ΣΟΧ.6.

(**) **Σημείωση:** Εφόσον ανακοινώνονται θέσεις σε περιοχές των οποίων οι μόνιμοι κάτοικοι προτάσσονται στους πίνακες κατάταξης, οι περιοχές αυτές αναφέρονται ρητά στην ενότητα «ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ» της οικείας ανακοίνωσης.

ΣΤΑ ΛΟΙΠΑ ΒΑΘΜΟΛΟΓΟΥΜΕΝΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ Γεμιστηρώστε το παρακάτω δέκα πεδία (α. έως και τ) εφόσον αποδεικνύετε ότι η κάποια από τα ανιστούχα κριτήρια, το οποίο μαζί με το κριτήριο του βαθμού του μέλου αποσυνά (βλ. Γ.Β. ή/και Γ.γ.) και το κριτήριο της επιφερίσες (βλ. Ε.δ.) θα διαμορφώσουν τη σημαντική σας βαθμολογία στον σύντακτο κατατάξης περαιτέρω επεξηγηθεί για τα βαθμολογούμενα κριτήρια (π.χ. με ποσες ιεραρχίες βαθμολογείται καθένα από αυτά, ποιοι συνδυασμοί κριτήριων δεν βαθμολογούνται αθροιστικά κ.α.) περιεχονται στα παραπάντα.

α. Χρόνος ανεργίας [αριθμ. μηνών]	<input type="checkbox"/>	στ. Ανήλικα τέκνα [αριθμ. ανήλικων τέκνων του υποψηφίου]	<input type="checkbox"/>
β. Πολύτεκνος [αριθμ. τέκνων του πολύτεκνου υποψηφίου]	<input type="checkbox"/>	ζ. Γονέας μονογονεϊκής οικογένειας [αριθμ. τέκνων του μονογονέα υποψηφίου]	<input type="checkbox"/>
Δεν έχει προσληφθεί κατά το τρέχον ημερολογιακό έτος στον ίδιο φορέα άλλο μέλος της ίδιας οικογένειας κάνοντας χρήση της πολυτεκνικής ιδιότητας		<input type="checkbox"/>	
γ. Τέκνο πολύτεκνης οικογένειας [αριθμ. αδελφών του υποψηφίου μαζί με τον ίδιο]	<input type="checkbox"/>	η. Τέκνο μονογονεϊκής οικογένειας [αριθμ. αδελφών του υποψηφίου μαζί με τον ίδιο]	<input type="checkbox"/>
Δεν έχει προσληφθεί κατά το τρέχον ημερολογιακό έτος στον ίδιο φορέα άλλο μέλος της ίδιας οικογένειας κάνοντας χρήση της πολυτεκνικής ιδιότητας		<input type="checkbox"/>	
δ. Τρίτεκνος	<input type="checkbox"/>	θ. Ατομική αναπτηρία [ποσοστό αναπτηρίας από 50% και άνω]	<input type="checkbox"/>
Δεν έχει προσληφθεί κατά το τρέχον ημερολογιακό έτος στον ίδιο φορέα άλλο μέλος της ίδιας οικογένειας κάνοντας χρήση της τριτεκνικής ιδιότητας		<input type="checkbox"/>	
ε. Τέκνο τρίτεκνης οικογένειας	<input type="checkbox"/>	ι. Αναπτηρία γονέα, τέκνου, αδελφού ή συζύγου [ποσοστό αναπτηρίας από 50% και άνω]	<input type="checkbox"/>
Δεν έχει προσληφθεί κατά το τρέχον ημερολογιακό έτος στον ίδιο φορέα άλλο μέλος της ίδιας οικογένειας κάνοντας χρήση της τριτεκνικής ιδιότητας		<input type="checkbox"/>	

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.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.

9.
10.
11.
12.

[συμπληρώνεται από το φορέα πρόσληψης]

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 διέρρευσης βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθετρη μέχρι 10 ετών», δηλώνω ότι:

1. Όλα τα στοιχεία της σήτησής μου είναι ακριβή και αληθή και κατέχω όλα τα απαιτούμενα προσόντα για κάθε επιδιόρθωμενο κωδικό θέσης, όπως αυτά αναφέρονται στην ανακοίνωση και αναγράφονται στην παρούσα σήτηση. Σε περίπτωση ανακρίβειας γνωρίζω ότι θο έχω τις συνέπειες που προβλέπονται από τις διατάξεις του Ν. 1599/1986.
2. Έχω δικαίωμα συμμετοχής στη διαδικασία επιλογής καθότι δεν έχω (με την επιφύλαξη της επόμενης παραγράφου) κώλυμα κατά το άρθρο 8 του Υπαλληλικού Κώδικα, σύμφωνα με το οποίο δεν μπορεί να επιλέγει όποιος: α) έχει καταδικαστεί για κακούργημα και σε οποιαδήποτε ποινή για κλοπή, υπεξαιρεση (κοινή και στην υπηρεσία), απάτη, εκβίαση, πλαστογραφία, απιστία δικηγόρου, δωροδοκία, καταπίεση, απιστία περί την υπηρεσία, παράβαση καθήκοντος καθ' υποτροπή, συκοφαντική δυσφήμιση, καθώς και για οποιαδήποτε έγκλημα κατά της γενετήσιας ελευθερίας ή οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής; β) είναι υπόδικος και έχει παραπεμφεί με τελεσίδικο βαύλευμα για κακούργημα ή για πλημμέλημα της προηγούμενης περίπτωσης, έστω και αν το αδίκημα παραγράφηκε γ) έχει, λόγω καταδίκης, στερηθεί τα πολιτικά του δικαιώματα και για όσο χρόνο διαρκεί η στέρηση αυτή· δ) τελεί υπό δικαστική συμπαράσταση.
3. Σε περίπτωση ύπαρξης του κωλύματος της παραπάνω παραγράφου και προκειμένου για θέσεις βοηθητικού ή ανειδίκευτου προσωπικού, εξαιρούμαι από το κώλυμα επειδή έχω εκπίσει την ποινή μου ή επειδή έχουν αρθεί τα μέτρα ασφαλείας που μου έχουν επιβληθεί ή επειδή έχω απολυθεί υπό όρους (άρθρ. 4 παρ. 6 Ν. 2207/1994).

Ημερομηνία:

Ο/Η υποψήφι....

Ονοματεπώνυμο:

[υπογραφή]