



ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
 Ν Ο Μ Ο Σ Ξ Α Ν Θ Η Σ
 ΔΗΜΟΣ ΑΒΔΗΡΩΝ
 Ταχ. Δ/ση : ΓΕΝΙΣΕΑ Ξάνθης
 Τ.Κ. 67 064
 Πληροφορίες: Γραφείο Δημάρχου
 Τηλέφωνο: 2541352555
FAΧ: 2541352554
 e-mail: info@avdera.gr

ΓΕΝΙΣΕΑ 07- 09-2018
 ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤ.: 9971

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ

Για την πρόσληψη εργατικού και τεχνικού προσωπικού μέχρι και πέντε ημερομίσθια κατ' άτομο για τους μήνες Σεπτέμβριο και Οκτώβριο 2018

Η αρμόδια Αντιδήμαρχος Αβδήρων Ζουρνατζίδου Χρηστακίδου Κωνσταντινιά, σύμφωνα με την αριθ.945/7972/19-07-2018 απόφαση του Δημάρχου περί ορισμού και ανάθεσης αρμοδιοτήτων Αντιδημάρχων,

Ύστερα από την υπ' αριθ. 253/2018 απόφαση του Δ.Σ, ανακοινώνει:
 την πρόσληψη εργατικού και τεχνικού προσωπικού για απασχόληση μέχρι και πέντε ημερομίσθια κατ' άτομο το μήνα, για τους μήνες Σεπτέμβριο και Οκτώβριο 2018, συνολικού αριθμού είκοσι **(20)** ατόμων, προς κάλυψη των αναγκών των υπηρεσιών του για τις εξής κατά αριθμό ατόμων, ειδικότητες, με τα αντίστοιχα ειδικά τυπικά προσόντα και αριθμό ημερομισθίων:

ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ ΗΜΕΡΟΜΙΣΘΙΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΚΑΤΑ ΤΟΥΣ ΜΗΝΕΣ Σεπτέμβριο και Οκτώβριο ΕΤΟΥΣ 2018

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΤΟΜΩΝ	ΑΝΩΤΑΤΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΗΜΕΡΟΜΙΣΘΙΩΝ ΜΗΝΙΑΙΩΣ	ΣΥΝΟΛΟ ΗΜΕΡΟΜΙΣΘΙΩΝ	ΕΙΔΙΚΑ ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ
ΥΕ ΕΡΓΑΤΩΝ το μήνα Σεπτέμβριο έτους 2018	20	5	100	1. Χωρίς τυπικά προσόντα 2. Να πληρούν τα γενικά προσόντα διορισμού που προβλέπονται για τους μόνιμους υπαλλήλους του πρώτου μέρους του ν. 3584/07.
ΥΕ ΕΡΓΑΤΩΝ το μήνα Οκτώβριο έτους 2018	20	5	100	1. Χωρίς τυπικά προσόντα 2. Να πληρούν τα γενικά προσόντα διορισμού που προβλέπονται για τους μόνιμους υπαλλήλους του πρώτου μέρους του ν. 3584/07.
ΣΥΝΟΛΟ	40	10	200	

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Αίτηση-Υπεύθυνη δήλωση ότι πληρούν τα ειδικά τυπικά προσόντα και τα δικαιολογητικά που αναγράφονται σε αυτήν

(ακολουθεί υπόδειγμα ΑΙΤΗΣΗΣ-ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ)

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΚΑΙ ΤΟΠΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να υποβάλλουν αίτηση στο γραφείο προσωπικού του Δήμου Αβδηρών κατά τις εργάσιμες ημέρες και ώρες.

Οι ενδιαφερόμενοι θα υποβάλλουν την αίτησή τους και τα δικαιολογητικά μέσα σε προθεσμία πέντε (5) ημερών από την επομένη της ανάρτησής της στο γραφείο προσωπικού, αρχής γενομένης ημέρας Δευτέρας 10 Σεπτεμβρίου 2018 λόγω του ότι οι δύο (2) ημέρες που μεσολαβούν από την ανάρτηση ήτοι Σάββατο 08 Σεπτεμβρίου 2018 και Κυριακή 09 Σεπτεμβρίου 2018 είναι μη εργάσιμες.

Η Αρμόδια Αντιδήμαρχος

ΖΟΥΡΝΑΤΖΙΔΟΥ ΧΡΗΣΤΑΚΙΔΟΥ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΙΑ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

ΑΙΤΗΣΗ
ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΓΙΑ ΗΜΕΡΟΜΙΣΘΙΑ ΕΡΓΑΤΩΝ

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :	Το Δήμο Αβδήρων						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	TK:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽³⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Ενδιαφέρομαι να απασχοληθώ στο Δήμο Αβδήρων με ημερομίσθιο, σύμφωνα με την ανακοίνωση για την πρόσληψη ημερομίσθιου προσωπικού **9971/ 07.09.2018** και δηλώνω ότι πληρώ τις νόμιμες προϋποθέσεις.

Υποβάλλω, τα ζητούμενα στοιχεία είναι:

- 1.ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ
- 2.ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ

και επίσημα έγγραφα για τα παρακάτω στοιχεία

ΑΦΜ:

ΑΜΚΑ:

Α.Μ.ΙΚΑ:

ΤΡΑΠΕΖΑ:

Αρ. λογαριασμού:

IBAN:

Ημερομηνία:

Ο παραλαβών

Ο Αιτών