**ΑΙΤΗΣΗ –ΔΗΛΩΣΗ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ΠΡΟΣ: ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΚΟΙΝΩΦΕΛΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ ΚΑΒΑΛΑΣ «ΔΗΜΩΦΕΛΕΙΑ» | | Αρ. Πρωτ.: |
| Ημερομηνία: |
| ΕΠΩΝΥΜΟ: | ΟΝΟΜΑ: | |
| ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: | ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ: | |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: | ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:  ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: | |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΟΙΚΙΑΣ: | ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ: | |
| **Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (e-mail):** | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | **ΜΟΡΙΑ** |
| ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ: | |  |
| ΔΕΥΤΕΡΕΥΟΥΣΕΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ: | |  |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΚΤΗΣΗΣ ΠΤΥΧΙΟΥ: | |  |
| ΒΑΘΜΟΣ ΠΤΥΧΙΟΥ: | |  |
| ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟ ΔΙΠΛΩΜΑ: NAI OXI | |  |
| ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟ ΔΙΠΛΩΜΑ: ΝΑΙ ΟΧΙ | |  |
| ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ: ΠΟΛΥΤΕΚΝΙΑ ……  ΑΝΗΛΙΚΑ ΤΕΚΝΑ …….. ΜΟΝΟΓΟΝΕΪΚΗ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ ….. | |  |
| ΔΗΜΟΤΗΣ ΔΗΜΟΥ: | |  |
| **ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑ ΣΤΑ ΠΑγΟ** | | |
| **ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ** | ΦΟΡΕΑΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ | **ΩΡΕΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ /ΕΒΔΟΜΑΔΑ** |
| **Από …… έως ……** |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΡΙΩΝ | …………………….. |

Δήλωσε τις προτιμήσεις σου για το πρόγραμμα που επιθυμείς να εργαστείς τη φετινή περίοδο:

|  |  |
| --- | --- |
| * ΑΣΚΗΣΗ ΕΝΗΛΙΚΩΝ * ΑΣΚΗΣΗ ΣΤΗΝ ΤΡΙΤΗ ΗΛΙΚΙΑ * ΑΣΚΗΣΗ ΣΤΗΝ ΕΦΗΒΙΚΗ ΗΛΙΚΙΑ * ΠΑΙΔΙ & ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΣ * ΑΣΚΗΣΗ ΣΤΗΝ ΠΡΟΣΧΟΛΙΚΗ ΗΛΙΚΙΑ * ΑΣΚΗΣΗ ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΕΣ |  |
|  |
|  |
|  |
|  |  |

Στη συνέχεια επισυνάπτω:

* Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 ότι είμαι άνεργος/η, ότι τα στοιχεία που αναφέρονται στο βιογραφικό σημείωμα είναι αληθή.
* Βιογραφικό σημείωμα που να αναφέρεται στην προϋπηρεσία στα προγράμματα, στην επιμόρφωση μέσω σεμιναρίων, στην απόκτηση άλλου πτυχίου ή μεταπτυχιακού τίτλου ή ειδικότητας κλπ.
* Φωτοτυπία πτυχίου Τ.Ε.Φ.Α.Α. ειδικότητας, μεταπτυχιακού τίτλου ή διδακτορικού διπλώματος ή ισότιμου τίτλου σπουδών της αλλοδαπής αναγνωρισμένου από την Ελλάδα.
* Φωτοτυπία της αστυνομικής ταυτότητας.
* Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.
* Βεβαίωση του Δήμου περί μόνιμης κατοικίας.
* Έγγραφα που αποδεικνύουν την προϋπηρεσία.
* Βεβαίωση του ΟΑΕΔ ότι είμαι άνεργος
* Έγγραφα που να αποδεικνύουν την ιδιότητα του πολυτέκνου ή του γονέα μονογονεϊκής οικογένειας σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία.

Καβάλα …. /…. /2020

Ο/Η Αιτών/ούσα