

Αριθμ.Πρωτ.: _____

Ημερομηνία λήψης : ____/____/2017

ΑΙΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ	ΣΧΟΛΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΔΗΜΟΥ ΣΚΥΔΡΑΣ
-------------	--

Σας παρακαλώ να δεχτείτε την αίτησή μου και να με προσλάβετε ως καθαριστή/στρια με σύμβαση μίσθωσης έργου στα σχολεία πρωτοβάθμιας εκπαίδευσης του Δήμου Σκύδρας

ΕΠΩΝΥΜΟ	
ΟΝΟΜΑ	
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	
ΑΡ.ΔΕΛΤ.ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ	
ΑΦΜ	
ΑΜΚΑ	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΙΚΑ	
Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ	
ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ.	
ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΙΔΙΩΝ	ΑΝΗΛΙΚΑ ΤΕΚΝΑ
ΣΧΟΛΕΙΟ ΓΙΑ ΤΟ ΟΠΟΙΟ ΓΙΝΕΤΑΙ Η ΑΙΤΗΣΗ ή Α/Α ΣΧΟΛΕΙΟΥ ΣΥΗΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΗΝ ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ	

Ημερομηνία : _____ 2017

Συνημμένα σας υποβάλλω :

- 1.- Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.
- 2.- Εκκαθαριστικό Δ.Ο.Υ. φορολογικού έτους 2016.
- 3.- Βεβαίωση μονίμου κατοικίας.
- 4.- Βεβαίωση του Δ/ντή του Σχολείου για την καλή εκτέλεση των όρων της σύμβασης (για όσους/σες το προηγούμενο σχολικό έτος είχαν συνάψει σύμβαση μίσθωσης έργου για τον καθαρισμό του σχολείου)
- 5.- Υπεύθυνη Δήλωση στην οποία να δηλώνεται ότι δεν έχουν καταδικαστεί και ότι δεν είναι φυγόδικοι για κανένα από τα αδικήματα του άρθρου 8 του υπαλληλικού κώδικα.
- 6.- Υπεύθυνη Δήλωση με την οποία να δηλώνεται η υγεία και η φυσική καταλληλότητα για την άσκηση των καθηκόντων αυτών.

Ο/Η Αιτών/ούσα



ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

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)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :	ΣΧΟΛΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΔΗΜΟΥ ΣΚΥΔΡΑΣ						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός δελτίου ταυτότητας				Τηλ.			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός			Αριθμ.	T.K.
Αριθμ. ΦΑΞ				Email			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽³⁾, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι: **Δεν έχω καταδικαστεί και δεν είμαι φυγόδικος για κανένα από τα αδικήματα του άρθρου 8 του υπαλληλικού κώδικα.**

Επίσης δηλώνω ότι είμαι υγιής και έχω την φυσική καταλληλότητα για την άσκηση των καθηκόντων αυτών.

Ημερομηνία: _____ 2017
Ο – Η Δηλ.

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «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. 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.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.