



ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

.....
Αριθ. πρωτ/λου αίτησης
[συμπληρώνεται
από το φορέα πρόσληψης]

ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΓΙΑ ΤΙΣ ΣΤΕΓΕΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΖΟΜΕΝΗΣ ΔΙΑΒΙΩΣΗΣ «ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΣΤΗ ΖΩΗ»

A. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΡΕΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ	
1. Επωνυμία φορέα:	ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΣΤΗ ΖΩΗ

B. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ [συμπληρώστε με κεφαλαία γράμματα τα ατομικά σας στοιχεία]			
1. Επώνυμο:	2. Όνομα:	3. Όν. πατέρα:	
4. Όν. μητέρας:	5. Ημ/νία γέννησης: / /	6. Φύλο: Α <input type="checkbox"/> Γ <input type="checkbox"/>	
7. Α.Δ.Τ.:	8. Τόπος κατοικίας (πόλη, δήμος, κοινότητα):	(νομός):	
9. Οδός:	10. Αριθ.:	11. Τ.Κ.:	
12. Τηλέφωνο (με κωδικό):	13. Κινητό:	14. e-mail:	

α/α	Τίτλος σπουδών (εάν υπάρχει)
1.	
2.	

Γ. Στοιχεία:	
α.	Ειδικότητα
β.	Εθελοντική προσφορά [αναγράψτε τον αριθμό μηνών εμπειρίας που διαθέτετε]
γ.	Εμπειρία [αναγράψτε τον αριθμό μηνών εμπειρίας που διαθέτετε]
δ.	Εμπειρία/Σπουδές στην Ειδική Αγωγή [αριθμ. Μηνών]



Ευρωπαϊκή Ένωση
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο



ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΗΜΜΕΝΩΝ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.

10.
11.
12.
13.

[συμπληρώνεται από τον υποψήφιο]

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** και **κατέχω όλα τα απαιτούμενα προσόντα** για κάθε επιδιωκόμενο κωδικό θέσης, όπως αυτά αναφέρονται στην ανακοίνωση και αναγράφονται στην παρούσα αίτηση. Σε περίπτωση ανακρίβειας γνωρίζω ότι θα έχω τις συνέπειες που προβλέπονται από τις διατάξεις του Ν. 1599/1986.

Ημερομηνία:

Ο/Η υποψήφιος/α.....

Όνοματεπώνυμο:

.....

[υπογραφή]



Ευρωπαϊκή Ένωση
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο

