

## ΑΙΤΗΣΗ

Πρόσληψη έκτακτου προσωπικού με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου (ΙΔΟΧ), διάρκειας τριών (3) μηνών με δυνατότητα παράτασης τρεις (3) μήνες ακόμα, προς αντικατάσταση υπαλλήλου που τέθηκε σε καθεστώς αναστολής καθηκόντων, για επιτακτικούς λόγους προστασίας της δημόσιας υγείας κατ' εφαρμογή της παρ. 6 του άρθρου 206 του ν. 4820/2021, στο Ν.Π.Δ.Δ. Δημοτικός Οργανισμός Κοινωνικής Μέριμνας και Προσχολικής Αγωγής Παπάγου Χολαργού.

Αρ. Πρωτ.: \_\_\_\_\_

(Προσοχή: όλα τα πεδία της αίτησης συμπληρώνονται υποχρεωτικά)

1. ΕΠΩΝΥΜΟ: \_\_\_\_\_
2. ΟΝΟΜΑ: \_\_\_\_\_
3. ΕΠΩΝΥΜΟ & ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: \_\_\_\_\_
4. ΕΠΩΝΥΜΟ & ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ: \_\_\_\_\_
5. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: \_\_\_\_\_
6. ΑΡ. ΔΕΛΤ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ: \_\_\_\_\_
7. Α.Μ.Κ.Α.: \_\_\_\_\_
8. ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ: ΕΓΓΑΜΟΣ: ..., ΑΓΑΜΟΣ: ..., ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΟΣ: ..., ΧΗΡΟΣ: ... .
9. ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΕΚΝΩΝ: ..... (0-18 ΕΤΩΝ: ... .. , ΑΝΩ ΤΩΝ 18 ΕΤΩΝ: ... .. )
10. ΑΦΜ : \_\_\_\_\_
11. Δ.Ο.Υ.: \_\_\_\_\_
12. ΦΟΡΕΑΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ: \_\_\_\_\_ ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ: \_\_\_\_\_
13. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΡΧΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ: \_\_\_\_\_
14. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: ΟΔΟΣ: \_\_\_\_\_ ΑΡ.: \_\_\_\_\_  
ΠΟΛΗ: \_\_\_\_\_ ΤΚ: \_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_
15. ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΟΙΚΙΑΣ: \_\_\_\_\_ ΚΙΝΗΤΟ : \_\_\_\_\_
16. ΕΙΜΑΙ ΕΓΓΕΓΡΑΜΜΕΝΟΣ ΑΝΕΡΓΟΣ ΣΤΟΝ ΟΑΕΔ: ΝΑΙ: ... .. , ΟΧΙ: ... ..
17. ΠΑΙΡΝΩ ΕΠΙΔΟΜΑ ΑΝΕΡΓΙΑΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΟΑΕΔ: ΝΑΙ:..., ΟΧΙ:..., ΑΡ. ΔΕΛΤΙΟΥ: ... ..  
ΑΝ ΝΑΙ, ΑΠΟ ΠΟΙΟ ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑ ΤΟΥ ΟΑΕΔ: \_\_\_\_\_
18. ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΜΕΝΗ ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑ ΣΤΟ ΔΗΜΟΣΙΟ: ΕΤΗ: ....., ΜΗΝΕΣ: ....., ΗΜΕΡΕΣ: .....

**Παρακαλώ όπως με προσλάβετε με σύμβαση εργασίας ορισμένου χρόνου διάρκειας τριών (3) μηνών με δυνατότητα παράτασης τρεις (3) μήνες ακόμα, στην ειδικότητα ΤΕ Φυσικοθεραπευτών.**

**Συνημμένα επισυνάπτω** (συμπληρώστε με τα δικαιολογητικά που επισυνάπτετε):

1. Υπεύθυνη Δήλωση ότι πληρώ τα γενικά προσόντα διορισμού που προβλέπονται στο Ν. 3584/2007
2. Υπεύθυνη δήλωση περί ποινικής καταδίκης, στερητικής ή επικουρικής δικαστικής συμπαράστασης
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....

Χολαργός, ... /...../ 2021  
Ο/Η ΑΙΤΩΝ/-ΟΥΣΑ