ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΓΙΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ

ΠΕ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ- ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΩΝ ΣΤΟ ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΔΥΤΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ

ΠΡΟΣ: ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΔΥΤΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ

1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ:

ΕΠΩΝΥΜΟ: (κεφαλαία)……………………………………………………………………………. ..

ΟΝΟΜΑ: (κεφαλαία)………………………………………………………………………………….

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: (κεφαλαία)………………………………………………………………………

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ: (κεφαλαία)…………………………………………………………………….

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΣΥΖΥΓΟΥ: (κεφαλαία)……………………………………………………..

ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ: ……………ΑΜΚΑ: ………………….

Α.Φ.Μ……………………………………………..Δ.Ο.Υ…………………………………………

1. ΚΑΤΟΙΚΙΑ:

Οδός:…………………………………………………………….. Αριθμός:….......... Πόλη (δήμος ή δημοτικό διαμέρισμα)………………………………………………………....

Τ.Κ. …………………….Νομός: …………………………………………….

Τηλέφωνα Επικοινωνίας: Σταθερό:…………………………………………..

 Κινητό:……………………………………………

ΒΑΣΙΚΕΣ ΣΠΟΥΔΕΣ ( ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ):

:…………………………………………………………………………

1

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | , |  |  |

 ΒΑΘΜΟΣ ΤΙΤΛΟΥ ΣΠΟΥΔΩΝ ………………………………….

 (Ολογράφως –δύο δεκαδικά ψηφία)

 ΧΡΟΝΟΣ ΚΤΗΣΗΣ ΠΤΥΧΙΟΥ………………………………………………………………

4ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ ΣΤΟΝ ΔΗΜΟΣΙΟ / ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΤΟΜΕΑ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Α/Α | ΕΤΑΙΡΕΙΑ /ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ | ΘΕΣΗ | ΔΙΑΡΚΕΙΑ (ΣΕ ΜΗΝΕΣ) |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |

ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΑ:

1. Αστυνομική ταυτότητα δύο όψεων (για τους Έλληνες πολίτες και τους πολίτες άλλου κράτους μέλους της Ε.Ε.).

Ταυτότητα ομογενούς ( για τους Έλληνες ομογενείς).

Άδεια διαμονής σε ισχύ (για τους αλλοδαπούς τρίτων χωρών).

2. Τίτλος σπουδών

4 Άδεια άσκησης επαγγέλματος.( απαιτείται)

5. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν.1599/86 ότι δεν έχει κώλυμα κατά το άρθρο 8 του Υπαλληλικού Κώδικα.

6. Δικαιολογητικά προϋπηρεσίας, όπως προβλέπονται στις διατάξεις του άρθρου 3 του ΦΕΚ Τεύχος B’ 3706/04.10.2019,

7. Ταυτότητα μέλους του Συνδέσμου Κοινωνικών Λειτουργών Ελλάδος (ΣΚΛΕ), η οποία να είναι σε ισχύ ή Βεβαίωση εγγραφής - υποβολής ετήσιας δήλωσης στοιχείων Κοινωνικού Λειτουργού στον ΣΚΛΕ (άρθρο 78και 110 του ν. 4488/2017 (Α΄ 137), η οποία να είναι σε ισχύ μέχρι το τέλος Φεβρουαρίου του επόμενου έτους από την έκδοσή της.

 ΔΗΛΩΝΩ ΥΠΕΥΘΥΝΑ ΓΝΩΡΙΖΟΝΤΑΣ ΤΙΣ ΣΥΝΕΠΕΙΕΣ ΤΟΥ Ν. 1599/86 ΟΤΙ ΤΑ ΑΝΩΤΕΡΩ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΙΝΑΙ ΑΚΡΙΒΗ.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ………/……/……..

Ο/ Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ –ΔΗΛΩΝ/ΟΥΣΑ

 (Υπογραφή)

3

###