**ΠΑΡΕΛΗΦΘΗ**

**Αριθμός Πρωτοκόλλου: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

# Ημ. Παραλαβής: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Προς:**

**Τον Δήμο Παιονίας**

## ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

**ΕΠΩΝΥΜΟ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ΟΝΟΜΑ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ΟΝ. ΠΑΤΕΡΑ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ΟΝ. ΜΗΤΕΡΑΣ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Α.Δ.Τ.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ΗΛΙΚΙΑ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΕΚΝΩΝ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ΑΦΜ.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Α.Μ.Κ.Α. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Α.Μ.ΙΚΑ. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ΤΗΛΕΦΩΝΟ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ΘΕΜΑ: Υποβολή δικαιολογητικών για πρόσληψη προσωπικού προς κάλυψη κατεπειγουσών αναγκών του Δήμου Παιονίας**

*Δηλώνω ότι τα παραπάνω στοιχεία είναι ακριβή και αληθή και ότι έλαβα γνώση του περιεχομένου της σχετικής Ανακοίνωσης του Δήμου Παιονίας. Σε περίπτωση ανακρίβειας, γνωρίζω ότι θα έχω τις συνέπειες που προβλέπονται από τις διατάξεις του Ν. 1599/1986.*

Ο/Η υποψήφι…… Ημερομηνία \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Υπογραφή)

Σας υποβάλω αίτηση για την πρόσληψή μου ως………………………………….………… ………………………………. σύμφωνα με την υπ΄αριθμ. ΣΟΧ 13/23966/20-11-2024 Ανακοίνωση, προς κάλυψη κατεπειγουσών αναγκών του Δήμου Παιονίας.

Στην αίτηση επισυνάπτω σε αντίγραφα τα απαιτούμενα από την ανακοίνωση δικαιολογητικά και συγκεκριμένα:

1. Φωτοαντίγραφο Α.Δ.Τ.
2. Βεβαίωση μονίμου κατοικίας
3. Πιστ/κό οικογενειακής κατάστασης
4. Υπεύθυνη Δήλωση προσόντων διορισμού-υγείας
5. Υπεύθυνη Δήλωση για το δωδεκάμηνο κώλυμα
6. …………………………………….
7. …………………………………….