

ΑΙΤΗΣΗ

**(Π.Α.γ.Ο. 2025 –26)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Προς: ΔΗΜΟΣ ΙΛΙΟΥ** | | | Αρ. Πρωτ. ………………... |
| **ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ [**   **]** | | | Ημερομηνία ……………… |
| [αναγράψτε τον/ους αντίστοιχο/ους **κωδικό/ούς θέσης** από την ανακοίνωση] | | |  |
| Ε Π Ω Ν Υ Μ Ο ..……………………………………………… | | **Ο Ν Ο Μ Α …………………………………………………** | |
| **Πατρώνυμο …………..…………………………..……………** | | **Μητρώνυμο …..…………………………………………….** | |
| **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ …………………………………** | | **Α.Δ.Τ. ..……………………………………………………….** | |
| **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ …………………..……………..** | | **Α.Φ.Μ. ..…………………….. ΔΟΥ: ……………………….** | |
| *(Οδός, αριθμός, Ταχ. Κωδ)*. **…………………………….………….** | | **Α.Μ.Κ.Α. ..……………………………………………………….** | |
| **ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΟΙΚΙΑΣ …………………………………..…….** | | **ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ ………………………………………….** | |
| **Ηλεκτρ. Ταχυδρομείο (e-mail): ………………..…………. ΤΟΠΟΣ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ …...……….………………..** | | | |
|  | | | |
| **ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΝΕΡΓΙΑΣ ΟΑΕΔ: ΝΑΙ … ΟΧΙ …**  **Επίδομα Ανεργίας ΟΑΕΔ : ΝΑΙ … ΟΧΙ …** | **ΒΕΒ. ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ (ΙΛΙΟΝ): ΝΑΙ … ΟΧΙ …** *(μόνο σε περίπτωση ισοβαθμίας)* | | |
|  | | | |
| **ΒΑΘΜΟΣ ΠΤΥΧΙΟΥ ......……… ΗΜ/ΝΙΑ ΚΤΗΣΗΣ …....……**  **ΚΥΡΙΑ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ ….……………...…………………………**  **ΔΕΥΤΕΡΕΥΟΥΣΕΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ …………………………… ………………………………..…………………………………….** | **ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟ ΝΑΙ …… ΟΧΙ ……**  **ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟ ΝΑΙ …… ΟΧΙ ……**  **ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ Α.μ.Ε.Α ΝΑΙ …… ΟΧΙ ……**  *(Προσαρμοσμένη/Ειδική Φυσική Αγωγή)* | | |
|  | | | |
| **ΑΓΑΜΟΣ /Η □ , ΕΓΓΑΜΟΣ /Η □ , ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΟΣ /Η □**  **ΣΥΜΦΩΝΟ ΣΥΜΒΙΩΣΗΣ □ , ΣΕ ΔΙΑΣΤΑΣΗ □ .**  **ΑΝΗΛΙΚΑ ΤΕΚΝΑ** (πλήθος) **ΝΑΙ …… ΟΧΙ ……** | **ΠΟΛΥΤΕΚΝΟΣ / Η ΝΑΙ …… ΟΧΙ ……**  **ΓΟΝΕΑΣ ΜΟΝΟΓΟΝΕΪΚΗΣ ΝΑΙ …… ΟΧΙ ……**  **ΣΠΟΥΔΑΖΟΝΤΑ ΤΕΚΝΑ** (πλήθος) **ΝΑΙ …… ΟΧΙ ……** | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |
| **ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑ ΣΤΑ Π.Α.γ.Ο.** (Τελευταίων 96 μηνών) | | | | |
| **α/α** | ΦΟΡΕΑΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ | **ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ**  **από …….. έως ………** | **ΜΗΝΕΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΗΜΜΕΝΩΝ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ.**

(*σημειώστε τα* ***ΑΡΙΘΜΗΜΕΝΑ*** *συνυποβαλλόμενα δικαιολογητικά και τα υπόλοιπα επισυναπτόμενα έγγραφα*).

* Φωτοτυπία του *Πτυχίου* Τ.Ε.Φ.Α.Α, *Ειδικότητας*, *Μεταπτυχιακού* τίτλου ή *Διδακτορικού* ή *Ισότιμου* τίτλου σπουδών της αλλοδαπής αναγνωρισμένου στην Ελλάδα *(Εάν το πτυχίο αποκτήθηκε στην αλλοδαπή, απαιτείται αντίγραφο της πράξεως του ΔΙΚΑΤΣΑ ή του πιστοποιητικού αναγνώρισης του ΔΟΑΤΑΠ, για τη βαθμολογική αντιστοιχία).*
* *Βιογραφικό* σημείωμα που να αναφέρεται στην προϋπηρεσία στα προγράμματα, στην επιμόρφωση μέσω σεμιναρίων, στην απόκτηση άλλου πτυχίου ή μεταπτυχιακού τίτλου ή ειδικότητας κλπ.
* *Υπεύθυνη δήλωση* Ν.1599/86 ότι τα στοιχεία που αναφέρονται στο βιογραφικό σημείωμα και την αίτηση είναι αληθή.
* Φωτοτυπία της *αστυνομικής ταυτότητας*.
* Πιστοποιητικό *οικογενειακής κατάστασης*.
* Βεβαίωση του Δήμου περί *μόνιμης κατοικίας*.
* Βεβαίωση του Ο.Α.Ε.Δ. περί *ανεργίας*.
* Έγγραφα που αποδεικνύουν την ιδιότητα του *πολυτέκνου* ή του γονέα *μονογονεϊκής* οικογένειας σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία.
* Έγγραφα που αποδεικνύουν *προϋπηρεσία*, όπως *βεβαιώσεις* ή άλλα αποδεικτικά στοιχεία του κύριου φορέα ασφαλιστικής κάλυψης (μισθολογικές καταστάσεις Ι.Κ.Α. ή άλλων ασφαλιστικών ταμείων) ή άλλα αποδεικτικά στοιχεία φορολογικού χαρακτήρα (αποδείξεις παροχής υπηρεσιών κλπ) ή πιστοποιητικά προϋπηρεσίας θεωρημένα από την Επιθεώρηση Εργασίας και δικαιολογητικά που να αποδεικνύουν όσα αναφέρονται στο βιογραφικό σημείωμα και τα οποία αποτέλεσαν κριτήριο επιλογής.
* ………………………………………………………………
* ………………………………………………………………
* ………………………………………………………………
* ………………………………………………………………
* ………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ημερομηνία, ……….………………202.. |
|  | Ο/Η Αιτών/ούσα  Ονοματεπώνυμο :  Υπογραφή : |