

<b>Αριθ. ανακοίνωσης</b>  .....Φ1.....  [συμπληρώνεται από τον υποψήφιο]	<p>ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ</p> <p>ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΩΝ ΔΥΝΑΜΙΚΩΝ</p> <p>Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης</p>	<b>Αριθ. πρωτ/λου αίτησης</b>  .....  [συμπληρώνεται από το δικαιούχο φορέα]
<b>ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (*)</b> για απασχόληση με σύμβαση εργασίας ορισμένου χρόνου Στις Κοινωνικές δομές αντιμετώπισης της φτώχειας		

[για βοήθεια, ανατρέξτε στις Οδηγίες συμπλήρωσης αίτησης συμμετοχής σε προκήρυξη για τη στελέχωση των Κοινωνικών δομών στον ιστοχώρο: [www.praksis.gr](http://www.praksis.gr)]

<b>A. ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ ΦΟΡΕΑΣ</b> [αναγράψτε με κεφαλαία γράμματα την επωνυμία του φορέα έκδοσης της ανακοίνωσης, στον οποίο απευθύνετε την αίτησή σας]
<b>PRAKSIS</b>

<b>B. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ</b> [συμπληρώστε κατάλληλα (με κεφαλαία γράμματα, αριθμούς ή το σημείο <b>X</b> ) τα ατομικά σας στοιχεία]											
1. Επώνυμο:				2. Όνομα:				3. Όν. πατέρα:			
4. Όν. μητέρας:				5. Ημ/νία γέννησης:	/	/	6. Φύλο:	A		Γ	
7. Α.Δ.Τ.:				8. ΑΜΚΑ:				9. Τόπος κατοικίας:			
10. Α.Φ.Μ.:				11. Δ.Ο.Υ.:							
12. Οδός:							13. Αριθ.:			14. Τ.Κ.:	
15. Τηλέφωνο (με κωδικό):				16. Κινητό:				17. e-mail:			

<b>Γ. ΒΑΘΜΟΛΟΓΟΥΜΕΝΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ</b> [συμπληρώστε κατάλληλα (με αριθμό ή με το σημείο <b>X</b> ) τα παρακάτω πεδία με την ελληνική αρίθμηση ( <b>α.</b> , <b>β.</b> κτλ.) σύμφωνα με τις ειδικότερες οδηγίες που σας παρέχονται σε καθεμία από τις έξι κατηγορίες κριτηρίων ( <b>Γ.1.</b> , <b>Γ.2.</b> κτλ.) και <b>εφόσον</b> αποδεικνύετε την αντίστοιχη ιδιότητα με τα απαιτούμενα από την ανακοίνωση δικαιολογητικά]
---

<b>Γ.1. Κατάσταση ανεργίας</b> [σημειώστε <b>X</b> σε <b>ένα μόνο</b> από τα παρακάτω τέσσερα πεδία ( <b>α.</b> ή <b>β.</b> ) ανάλογα με την κατάσταση ανεργίας σας]
<b>α. Μακροχρόνια άνεργος</b> [για διάστημα > 12 μηνών] <input type="checkbox"/> <b>β. Βραχυχρόνια άνεργος</b> <input type="checkbox"/>

<b>Γ.2. Οικογενειακή κατάσταση</b> [σημειώστε τον <b>αριθμό</b> των προστατευόμενων μελών ] και εφόσον είστε μονογονεϊκή οικογένεια σημειώστε <b>X</b> στο <b>α.</b>
<b>α. μονογονεϊκή οικογένεια:</b> <input type="checkbox"/> <b>β.Αριθμός προστατευόμενων μελών</b> <input type="checkbox"/>

<b>Γ.3. Οικογενειακό εισόδημα</b> [σημειώστε <b>X</b> σε <b>ένα μόνο</b> από τα παρακάτω πέντε πεδία ( <b>α.</b> ή <b>β.</b> ή <b>γ.</b> ή <b>δ.</b> ) ανάλογα με το εισόδημα που αποκτήσατε από 01.01.2011 έως και 31.12.2011 (βάσει του εκκαθαριστικού σημειώματος που λάβατε για το οικονομικό έτος 2012)]
<b>α. Έως και 5.000,00€</b> <input type="checkbox"/> <b>β. 5.000,01€ – 10.000,00€</b> <input type="checkbox"/> <b>γ. 10.000,01€ – 15.000,00€</b> <input type="checkbox"/>
<b>δ. 15.000,01€ και άνω</b> <input type="checkbox"/>

<b>Γ.4. Εθελοντική δράση</b> [σημειώστε <b>X</b> σε <b>ένα μόνο</b> από τα παρακάτω τρία πεδία ( <b>α.</b> ή <b>β.</b> ή <b>γ.</b> )]		
<b>α. Τεκμηριωμένη εθελοντική προσφορά σε συναφείς δράσεις /δομές (πάνω από 6 μήνες)</b>	<b>β. Τεκμηριωμένη εθελοντική προσφορά σε συναφείς δράσεις /δομές (λιγότερο από 6 μήνες)</b>	<b>γ. Τεκμηριωμένη εθελοντική προσφορά σε μη συναφείς δράσεις /δομές</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>Γ.5. Εργασιακή εμπειρία</b> [σημειώστε <b>X</b> σε <b>ένα μόνο</b> από τα παρακάτω πεδία ( <b>α.</b> ή <b>β.</b> )]
<b>α. Εργασιακή εμπειρία (πάνω από ένα χρόνο) σε συναφές με τη θέση αντικείμενο</b> <input type="checkbox"/> <b>β. Εργασιακή εμπειρία (ως ένα χρόνο) σε συναφές με τη θέση αντικείμενο</b> <input type="checkbox"/>

<b>Γ.6. Εντοπιότητα</b> [σημειώστε <b>X</b> εφόσον πληροίτε το κριτήριο της εντοπιότητας όπως περιγράφεται αμέσως παρακάτω]
Είμαι <b>μόνιμος κάτοικος</b> του Δήμου στον οποίο υλοποιείται το πρόγραμμα. <input type="checkbox"/>

**Δ. ΕΠΙΔΙΩΚΟΜΕΝΗ ΘΕΣΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ** [δηλώστε ποια θέση απασχόλησης της ανακοίνωσης επιδιώκετε αναγράφοντας τον αντίστοιχο κωδικό θέσης.

Κωδικός επιδιωκόμενης θέσης

**Ε. ΤΥΠΙΚΑ (και τυχόν πρόσθετα) ΠΡΟΣΩΝΤΑ** [συμπληρώστε μόνο **εφόσον** για τις επιδιωκόμενες θέσεις απασχόλησης **απαιτούνται** τυχόν προσόντα από την ανακοίνωση (π.χ., τίτλος σπουδών, άδεια άσκησης επαγγέλματος, εμπειρία, χειρισμός Η/Υ κ.ά.)]

- |         |         |
|---------|---------|
| 1. .... | 4. .... |
| 2. .... | 5. .... |
| 3. .... | 6. .... |

### ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΗΜΜΕΝΩΝ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ

[αριθμήστε σε εμφανές σημείο καθένα από τα συνυποβαλλόμενα δικαιολογητικά και τα υπόλοιπα έγγραφα που επισυνάπτετε για την υποστήριξη της υποψηφιότητάς σας και καταγράψτε τα εδώ, **ακολουθώντας την ίδια σειρά αρίθμησης**]

- |         |          |
|---------|----------|
| 1. .... | 10. .... |
| 2. .... | 11. .... |
| 3. .... | 12. .... |
| 4. .... | 13. .... |
| 5. .... | 14. .... |
| 6. .... |          |
| 7. .... |          |
| 8. .... |          |
| 9. .... |          |

[συμπληρώνεται από το δικαιούχο φορέα]

### 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:**

1. Όλα τα **στοιχεία** της αίτησής μου είναι **ακριβή και αληθή** και **κατέχω όλα τα απαιτούμενα προσόντα** για κάθε επιδιωκόμενη θέση απασχόλησης, 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.
2. Τα συνημμένα δικαιολογητικά είναι **φωτοαντίγραφα** των πρωτοτύπων ή νομίμως επικυρωμένων αντιγράφων που εκδόθηκαν από αρμόδια διοικητική αρχή και τα οποία έχω στην κατοχή μου.

Ημερομηνία: .....

Ο/Η υποψήφι....

Όνοματεπώνυμο: .....

[υπογραφή]

(\*) **Σημείωση:** Τα υποβαλλόμενα με την παρούσα αίτηση στοιχεία, προς εξακρίβωση της εγκυρότητάς τους, θα διασταυρωθούν από την Ειδική Υπηρεσία Διαχείρισης του Ε.Π. «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού» του Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης με τα αρχεία του ΟΑΕΔ και της Γ.Γ. Πληροφοριακών Συστημάτων και δεν θα χρησιμοποιηθούν για σκοπό άλλο από αυτόν για τον οποίο υποβλήθηκαν. Για την εξασφάλιση της διαφάνειας στη διαδικασία επιλογής, η μοριοδότηση των επιμέρους κριτηρίων ή/και ιδιοτήτων των δυνητικά ωφελουμένων θα δημοσιοποιηθεί στους σχετικούς πίνακες κατάταξης που θα καταρτιστούν από το δικαιούχο φορέα, τηρουμένων των διατάξεων του Ν. 2472/1997 περί προστασίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα.