



ΑΙΤΗΣΗ για θέσεις εργασίας σε Δημόσιο, Ν.Π.Δ.Δ. και Ο.Τ.Α. ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΟΜΕΝΩΝ Ν.2643/98

Όπως αυτός τροποποιήθηκε και συμπληρώθηκε μεταγενέστερα από τους Ν.2736/99 (ΦΕΚ 172/Α), 2874/00 (ΦΕΚ 286/Α), 2956/01 (ΦΕΚ 258/Α) 2972/01 (ΦΕΚ 291/Α) 3050/02 (ΦΕΚ 214/Α) 3051/02 (ΦΕΚ 220/Α) 3144/03 (ΦΕΚ 111/Α) 3227/04 (ΦΕΚ 31/Α) 3454/06 (ΦΕΚ 75/Α)

1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΟΜΕΝΟΥ

(Συμπληρώσεις με ΚΕΦΑΛΑΙΑ)

ΕΠΩΝΥΜΟ : _____ ΟΝΟΜΑ _____

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ : _____

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ : _____

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΣΥΖΥΓΟΥ : _____

ΗΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ: / / ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: _____

Α.Δ.Τ. : _____ Α.Φ.Μ. : _____ Α.Μ.
ΙΚΑ: _____

ΟΔΟΣ : _____ ΑΡΙΘΜΟΣ : _____ Τ. Κ. : _____

ΠΟΛΗ : _____ ΝΟΜΟΣ : _____

ΤΗΛΕΦΩΝΟ : _____ FAX: _____ ΦΥΛΟ : ΑΝΔΡΑΣ ΓΥΝΑΙΚΑ

ΠΡΟΣΟΧΗ: Ο ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΥΤΟΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8	2.9	2.10
		3.1.1	3.1.2	3.1.3	3.1.4	3.1.5	3.1.6		
		3.2.1	3.2.2	3.2.3	3.2.4	3.2.5	3.2.6		
	4.1.1	4.1.2	4.1.3	4.1.4	4.1.5	4.1.6	4.1.7	4.1.8	
4.1.9					4.1.10				
	4.2.1	4.2.2	4.2.3	4.2.4	4.2.5	4.2.6	4.2.7	4.2.8	
	Α Π Κ	Α Π Κ	Α Π Κ	Α Π Κ	Α Π Κ	Α Π Κ	Α Π Κ		
		5.1	5.2	5.3	5.4	ΠΟΣΑ			
6.1	6.2	6.3	6.4	6.5	6.6	6.7	6.8	6.9	6.10
6.11	6.12	6.13	6.14	6.15	6.16	6.17	6.18	6.19	6.20
6.21	6.22	6.23	6.24	6.25	6.26	6.27	6.28	6.29	6.30
6.31	6.32	6.33	6.34	6.35	6.36	6.37	6.38	6.39	6.40
Συμπληρώθηκε		Καταχωρήθηκε			Ελέγχθηκε				

2. ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ

(Συμπληρώσατε την σειρά προτίμησής σας (1,2,3..) αν ανήκετε σε περισσότερες της μιας κατηγορίες, διαφορετικά σημειώσατε με Χ την μοναδική κατηγορία που ανήκετε)

1	Είστε ΠΟΛΥΤΕΚΝΟΣ ΓΟΝΕΑΣ; (4 ζώντων τέκνων και άνω)	7	Είστε ΑΤΟΜΟ με οποιαδήποτε χρόνια σωματική ή πνευματική ή ψυχική πάθηση ή βλάβη ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΑ 50% ΚΑΙ ΑΝΩ ;	ΠΟΣΟΣΤΟ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ _____ %
2	Είστε ΤΕΚΝΟ ΠΟΛΥΤΕΚΝΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ; (4 ζώντων τέκνων και άνω)			
3	Είστε ΤΡΙΤΕΚΝΟΣ ΓΟΝΕΑΣ; (3 ζώντων τέκνων)	8	Είστε ΓΟΝΕΑΣ ή ΑΔΕΛΦΟΣ ή ΣΥΖΥΓΟΣ, ΑΤΟΜΟΥ ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΑ 67% ΚΑΙ ΑΝΩ;	ΠΟΣΟΣΤΟ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ _____ %
4	Είστε ΤΕΚΝΟ ΤΡΙΤΕΚΝΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ (3 ζώντων τέκνων)			
5	Είστε ΧΗΡΟΣ ή ΑΓΑΜΟΣ ΓΟΝΕΑΣ τριών (3) ΑΝΗΛΙΚΩΝ ΤΕΚΝΩΝ;	9	Είστε ΓΟΝΕΑΣ ή ΑΔΕΛΦΟΣ ή ΣΥΖΥΓΟΣ, ΑΤΟΜΟΥ ΜΕ ΝΟΗΤΙΚΗ ΥΣΤΕΡΗΣΗ ή ΑΥΤΙΣΜΟ, με αναπηρία 50% ΚΑΙ ΑΝΩ;	ΠΟΣΟΣΤΟ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ _____ %
6	Είστε Αγωνιστής της ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΝΤΙΣΤΑΣΗΣ, τέκνο αυτού, και λοιποί προστατευόμενοι της περ. γ της παρ. 1 του άρθρου 1 του Ν.2643/98;	10	Είστε ΑΝΑΠΗΡΟΣ ΠΟΛΕΜΟΥ, τέκνο αυτού, και λοιποί, προστατευόμενοι της περίπτωσης δ' της παρ. 1 του άρθρου 1 του Ν.2643/98;	

3. ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

(Σημειώσατε με Χ ή γράψατε τον αριθμό στα στοιχεία που σας αφορούν)

3.1 ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

1	<input type="checkbox"/>	ΑΓΑΜΟΣ / (Η)	5	_____	ΑΡΙΘΜΟΣ ΖΩΝΤΩΝ ΤΕΚΝΩΝ (ΤΩΝ ΟΠΟΙΩΝ ΕΧΕΤΕ ΤΗΝ ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ)
2	<input type="checkbox"/>	ΕΓΓΑΜΟΣ / (Η)			
3	<input type="checkbox"/>	ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΟΣ / (Η)	6	_____	ΕΚ ΤΩΝ ΟΠΟΙΩΝ ΑΝΗΛΙΚΑ (μέχρι 18 ετών)
4	<input type="checkbox"/>	ΧΗΡΟΣ / (Α)			

3.2 ΑΛΛΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

1	<input type="checkbox"/>	ΑΝΕΡΓΟΣ (Ο/ Η ΣΥΖΥΓΟΣ ΤΟΥ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ)	3	<input type="checkbox"/>	ΣΥΖΥΓΟΣ ή ΤΕΚΝΟ(Α) με αναπηρία 67% (ή 50% τουλάχιστον στην περίπτωση νοητικής υστέρησης ή αυτισμού) επιπλέον του (των) προσώπου (ων) που δηλώσατε στον πίνακα 2 στις θέσεις 2.8 και 2.9
2	<input type="checkbox"/>	ΟΡΦΑΝΟΣ ΑΠΟ 1 ΓΟΝΕΑ (μέχρι 25 ετών) ή ΕΠΙΖΩΝ ΓΟΝΕΑΣ ΤΕΚΝΟΥ-ΩΝ, ΑΓΑΜΟΥ-ΩΝ (μέχρι 25 ετών)	4	<input type="checkbox"/>	ΟΡΦΑΝΟΣ ΑΠΟ 2 ΓΟΝΕΙΣ (μέχρι 25 ετών)

ΑΦΟΡΑ ΤΕΚΝΑ ΠΟΛΥΤΕΚΝΩΝ

5	_____	ΑΡΙΘΜΟΣ ΖΩΝΤΩΝ ΤΕΚΝΩΝ ΠΟΥ ΕΧΕΙ Η ΠΑΤΡΙΚΗ ΣΑΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ	6	_____	ΕΚ ΤΩΝ ΟΠΟΙΩΝ ΑΝΗΛΙΚΑ (μέχρι 18 ετών)
---	-------	---	---	-------	---------------------------------------

4. ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΩΠΑ

(Σημειώσατε με Χ το στοιχείο που σας αφορά)

4.1 ΓΡΑΜΜΑΤΙΚΕΣ ΓΝΩΣΕΙΣ

1	<input type="checkbox"/>	ΧΩΡΙΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ	2	<input type="checkbox"/>	ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ (Υποχρεωτική)
3	<input type="checkbox"/>	ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ	4	<input type="checkbox"/>	Ι.Ε.Κ.
5	<input type="checkbox"/>	Τ.Ε.Ι.	6	<input type="checkbox"/>	Α.Ε.Ι.
7	<input type="checkbox"/>	ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟ (MASTER)	8	<input type="checkbox"/>	ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟ (PhD)
9	ΤΙΤΛΟΣ ΠΤΥΧΙΟΥ :				
10	ΤΜΗΜΑ-ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ :				

4.2 ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ

	Άριστη	Πολύ Καλή	Καλή		Άριστη	Πολύ Καλή	Καλή	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ΙΣΠΑΝΙΚΑ
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ΙΤΑΛΙΚΑ
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ΑΛΛΗ: _____
7	<input type="checkbox"/>	Τίτλος τριτοβάθμιας εκπαίδευσης της αλλοδαπής ή τίτλος δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης της αλλοδαπής (βετους φοίτησης), από τους οποίους τεκμαίρεται η γνώση ξένης γλώσσας :						
8	<input type="checkbox"/>	Πιστοποιητικό επιτυχούς παρακολούθησης τριών (3) τουλάχιστον ετών σε σχολείο δευτεροβάθμιας ή μεταδευτεροβάθμιας εκπαίδευσης της αλλοδαπής (από τον οποίο τεκμαίρεται η γνώση ξένης γλώσσας) :						

5. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

(Σημειώσατε με Χ το στοιχείο που σας αφορά)

ΦΟΡΟΛΟΓΗΤΕΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ ΠΟΣΑ

1	<input type="checkbox"/>	ΦΟΡΟΛΟΓΗΤΕΟ ΑΤΟΜΙΚΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ	ΤΟΥ/ΤΗΣ ΥΠΟΧΡΕΟΥ	_____ €
2	<input type="checkbox"/>	ΦΟΡΟΛΟΓΗΤΕΟ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ (σε περίπτωση εγγάμου)	ΤΟΥ/ΤΗΣ ΣΥΖΥΓΟΥ	_____ €
3	<input type="checkbox"/>	ΦΟΡΟΛΟΓΗΤΕΟ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ (σε περίπτωση ΑμΕΑ αλλά και άλλων προστατευόμενων μελών που δεν έχουν υποχρέωση υποβολής ατομικής φορολογικής δήλωσης και περιλαμβάνονται ως προστατευόμενα μέλη στη φορολογική δήλωση της πατρικής οικογένειας)		
4	<input type="checkbox"/>	Τα εισοδήματα σας (συμπεριλαμβανόμενων και της συζύγου) προέρχονται κατά κύριο λόγο από μισθωτές υπηρεσίες		

6.ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΩΝ ΑΙΤΟΥΜΕΝΩΝ ΘΕΣΕΩΝ ΕΡΓΑΣΙΑΣ - ΤΕΚΜΗΡΙΩΣΗ
(Συμπληρώσατε με ΚΕΦΑΛΑΙΑ)

Αιτούμενες θέσεις εργασίας άρθρου 3 (ΔΗΜΟΣΙΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ, Ν.Π.Δ.Δ. , Ο.Τ.Α.) :

A/A	ΚΩΔ. ΘΕΣ.	ΝΟΜΑΡΧΙΑΚΗ ΑΥΤΟΔΙΟΙΚΗΣΗ - ΝΟΜΟΣ	ΦΟΡΕΑΣ	ΘΕΣΗ (Κλάδος και ειδικότητα θέσης)	Φ.Ε.Κ. προκήρυξης του Α.Σ.Ε.Π.
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					

Σημείωση: Η Στήλη A/A καθορίζει τη σειρά προτίμησής σας, εφόσον έχετε τα απαραίτητα τυπικά προσόντα για τις θέσεις της επιλογής σας σύμφωνα με το ΦΕΚ της Προκήρυξης του Α.Σ.Ε.Π.

Στη Στήλη ΚΩΔ. ΘΕΣ. σημειώνετε τον αύξοντα αριθμό που έχει η κάθε θέση της επιλογής σας στην Προκήρυξη του Ο.Α.Ε.Δ.

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ : / 200..

Ο/Η ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ ΤΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ

.....
(Υπογραφή - Ολογράφως)

..... / 200..

Ο/Η Αιτών -ούσα και Δηλών - ούσα

.....
(Υπογραφή - Ολογράφως)

Κεφαλαία



ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :							
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	TK:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁽³⁾, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

1. Έχω λάβει γνώση των άρθρων του Νόμου 2643/98 (Α' 220), όπως ισχύει σήμερα ιδίως μετά την τροποποίησή του από το άρθρο 11 του Ν.3227/2004(Α' 31) και τις διατάξεις της παρ. 4α του άρθρου 1 του Ν.3454/2006 (Α' 75) καθώς και τις διατάξεις του άρθρου 3 του νόμου αυτού.
2. Τα δηλωθέντα στην αίτηση είναι ακριβή και θα προσκομίσω τα δικαιολογητικά που προβλέπονται από το νόμο και τη σχετική Υπουργική Απόφαση μέσα στην οριζόμενη προθεσμία των 15 ημερών από την ημερομηνία ανάρτησης της σχετικής πρόσκλησης στο κατάστημα της αρμόδιας υπηρεσίας του Ο.Α.Ε.Δ.
3. **ΔΕΝ ΕΧΩ** στερηθεί των πολιτικών μου δικαιωμάτων

Ημερομηνία: / /200

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «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. 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.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.