

ΣΟΧ /

ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

για πρόσληψη σε υπηρεσίες

ή σε νομικά πρόσωπα του Δημοσίου

ή σε ΟΤΑ ή σε νομικά πρόσωπα των ΟΤΑ με

ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ

(άρθρο 21 του Ν. 2190/1994)

Αριθ. πρωτ/λου αίτησης

[συμπληρώνεται

από το φορέα πρόσληψης]

[για τη συμπλήρωση της αίτησης, ανατρέξτε στο Παράρτημα ανακοινώσεων Συμβάσεων εργασίας Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ) στην ιστοσελίδα: www.asep.gr]

A. ΦΟΡΕΑΣ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ [συμπληρώνεται με κεφαλαίο γραμματα την επωνυμία του φορέα στον οποίο απευθύνεται την αίτηση]

B. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ [συμπληρώνεται κατόλαρες (με κεφαλαία γραμματα, αριθμούς ή το αριθ. X) τα στοιχεία]

1. Επώνυμο:	2. Όνομα:	3. Όν. πατέρα:
4. Όν. μητέρας:	5. Ημ/νία γέννησης:	6. Φύλο: A <input type="checkbox"/> Γ <input type="checkbox"/>
7. Α.Δ.Τ.:	8. ΑΜΚΑ:	9. Τόπος κατοικίας:
10. Οδός:	11. Αριθ.:	12. Τ.Κ.:
13. Τηλέφωνο (με κωδικό):	14. Κινητό:	15. e-mail:

C. ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ [για τις επικόπτες κατηγοριας ΤΙΕ ή ΤΕ ή ΔΕ καταγράψτε την ονομασία του τίτλου σπουδών σας (σημ. α., το βαθμό του τίτλου αυτού είτε στη σημ. Β. είτε στη σημ. γ., ανάλογα με το αν ο βαθμός είναι σε μορφή δεκαδική (π.χ. 7,54) ή κλασματική (π.χ. 18 7/10), και το έτος κτήσης του (σημ. δ.) για τις επικόπτες κατηγοριας ΥΕ συμπληρώνεται μόνο τη σημ. α. εφόσον απαιτεται συγκεκριμένος τίτλος σπουδών από την ανακοίνωση]

α/α	α. ονομασία τίτλου	β. βαθμός τίτλου (σε δεκαδική μορφή)		γ. βαθμός τίτλου (σε κλασματική μορφή)		δ. έτος κτήσης
		ακέραιος	δεκαδικός	ακέραιος	αριθμητ.	
1.						
2.						

D. ΛΟΙΠΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ (ΤΥΠΙΚΑ & ΤΥΧΩΝ ΠΡΟΣΦΕΤΑ) ΠΡΟΣΩΝΤΑ [συμπληρώνεται μόνο εφόσον για την επισκόπηση πις επιστολούμενες θέσεις αποσπουνται από την ανακοίνωση και άλλο προσοντο πέρα από τον τίτλο σπουδών (π.χ. άδεια δοκιμής απαγγέλματος, γνωστ. ξένης γλώσσας, χειρισμός Η/Υ)]

1.	4.
2.	5.
3.	6.

E. ΕΠΙΔΙΚΟΜΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ ΚΑΙ ΤΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ [δηλώστε ποιες από τις θέσεις εποχικου προσανατολισμού της ανακοίνωσης επιδιόπετε κατά σειρά προτίμησης (πεδίο α.), και καταγράψτε για καθεμία από τις προτιμήσεις σας, συμφωνα με όσο διέχετε από την ανακοίνωση, αν διαθέτετε εγνωμότητα (πεδίο Β.), αν κατέχετε τα κύρια προσόντα επιλογής ή τυχών επικουρικά και σε ποιο βαθμό επικουρασ (πεδίο γ.) καθώς και ποσος μηνών εμπειρίας διαθέτετε (πεδίο δ.))

(*) ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ:		1 ^η επιλογή	2 ^η επιλογή	3 ^η επιλογή	4 ^η επιλογή	5 ^η επιλογή
a.	Κωδικός θέσης [αναγράψτε για κάθε προτίμησή σας τον αντίστοιχο κωδικό θέσης από την ανακοίνωση]					
b.	Εντοπιότητα ^(**) [αναγράψτε 1 εφόσον η αντίστοιχη προτίμησή σας αφορά θέση υπηρεσίας που βρίσκεται σε περιοχή για την οποία προβλέπεται από την ανακοίνωση πρόταξη των μόνιμων κατοίκων]					
c.	Κύρια ή επικουρικά προσόντα [αναγράψτε 1 (αν κατέχετε τα κύρια προσόντα) ή Α ή Β ή Γ κτλ. (για τον αντίστοιχο βαθμό επικουρίας)]					
d.	Εμπειρία [αναγράψτε τον αριθμό μηνών εμπειρίας που διαθέτετε για καθεμία από τις προτιμήσεις σας]					

(*): **Σημείωση:** Εφόσον επιθυμείτε να δηλώσετε παραπάνω από πέντε (5) κωδικούς θέσεων, χρησιμοποιήστε νέο έντυπο ΣΟΧ.6.(**): **Σημείωση:** Εφόσον ανακοινώνονται θέσεις σε περιοχές των οποίων οι μόνιμοι κάτοικοι προτάσσονται στους πίνακες κατάταξης, οι περιοχές αυτές αναφέρονται ρητά στην ενότητα «ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ» της οικείας ανακοίνωσης.

ΣΤ. ΛΟΙΠΑ ΒΑΘΜΟΛΟΓΟΥΜΕΝΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ [συμπληρώστε τα περακάτω δέκα πεδία (α., έως και τ.) εφόσον αποδεκυνθεί κάποιο ή κάποια από τα ανιστούχα κριτήρια, τα οποία μαζί με το κριτήριο του βαθμού του τίτλου σπουδών (βλ. Γ.β. γ/κα Γ.γ.) κοιτάζονται της εμπειρίας (βλ. Ε.ο.) θεωρούμενα τη σημερινή σας βαθμολογία στον πίνακα κατατάξης περιπτερού εποχής για το βαθμολογούμενα κριτήρια (π.χ., με πόσες μονάδες βαθμολογείται κάθενα από αυτά, ποιοι σύγδυσμοι κριτηρίων σεν βαθμολογούνται ανθρωπικά κ.λ.) περιέχονται στο Παραρτήμα]

a. Χρόνος ανεργίας [αριθμ. μηνών]	<input type="checkbox"/>	στ. Ανήλικα τέκνα [αριθμ. ανήλικων τέκνων του υποψηφίου]	<input type="checkbox"/>
b. Πολύτεκνος [αριθμ. τέκνων του πολύτεκνου υποψηφίου]	<input type="checkbox"/>	c. Γονέας μονογονείκης οικογένειας [αριθμ. τέκνων του μονογονέα υποψηφίου]	<input type="checkbox"/>
Δεν έχει προσληφθεί κατά το τρέχον ημερολογιακό έτος στον ίδιο φορέα άλλο μέλος της ίδιας οικογένειας κάνοντας χρήση της πολυτεκνικής ιδιότητας	<input type="checkbox"/>	Δεν έχει προσληφθεί κατά το τρέχον ημερολογιακό έτος στον ίδιο φορέα άλλο μέλος της ίδιας οικογένειας κάνοντας χρήση της μονογονείκης ιδιότητας	<input type="checkbox"/>
y. Τέκνο πολύτεκνης οικογένειας [αριθμ. αδελφών του υποψηφίου μαζί με τον ίδιο]	<input type="checkbox"/>	η. Τέκνο μονογονείκης οικογένειας [αριθμ. αδελφών του υποψηφίου μαζί με τον ίδιο]	<input type="checkbox"/>
Δεν έχει προσληφθεί κατά το τρέχον ημερολογιακό έτος στον ίδιο φορέα άλλο μέλος της ίδιας οικογένειας κάνοντας χρήση της πολυτεκνικής ιδιότητας	<input type="checkbox"/>	Δεν έχει προσληφθεί κατά το τρέχον ημερολογιακό έτος στον ίδιο φορέα άλλο μέλος της ίδιας οικογένειας κάνοντας χρήση της μονογονείκης ιδιότητας	<input type="checkbox"/>
d. Τρίτεκνος	<input type="checkbox"/>	θ. Ατομική αναπτηρία [ποσοστό αναπτηρίας από 50% και άνω]	<input type="checkbox"/>
Δεν έχει προσληφθεί κατά το τρέχον ημερολογιακό έτος στον ίδιο φορέα άλλο μέλος της ίδιας οικογένειας κάνοντας χρήση της τριτεκνικής ιδιότητας	<input type="checkbox"/>	i. Αναπτηρία γονέα, τέκνου, αδελφού ή συζύγου [ποσοστό αναπτηρίας από 50% και άνω]	<input type="checkbox"/>
e. Τέκνο τρίτεκνης οικογένειας	<input type="checkbox"/>		
Δεν έχει προσληφθεί κατά το τρέχον ημερολογιακό έτος στον ίδιο φορέα άλλο μέλος της ίδιας οικογένειας κάνοντας χρήση της τριτεκνικής ιδιότητας	<input type="checkbox"/>		

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.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.

9.
10.
11.
12.

[συμπληρώνεται από το φορέα πρόσληψης]

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 απομική 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 πιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Επίσης εάν ο υπαίτος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, πιμωρείται με κάθειρη μέχρι 10 ετών», δηλώνω ότι:

1. Όλα τα στοιχεία πης αίτησης μου είναι ακρίβη και αληθή και κατέχω όλα τα απαπούμενα προσόντα για κάθε επιδιωκόμενο κωδικό θέσης, 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. Έχω δικαίωμα συμμετοχής στη διαδικασία επιλογής καθότι δεν έχω (με την επιφύλαξη της επόμενης παραγράφου) κώλυμα κατά το άρθρο 8 του Υπαλληλικού Κώδικα, σύμφωνα με το οποίο δεν μπορεί να επιλεγεί όποιος: α) έχει καταδικαστεί για κακούργημα και σε οποιαδήποτε ποινή για κλοπή, υπεξιόρεση (κοινή και στην υπηρεσία), απάτη, εκβίαση, πλαστογραφία, απιστία δικηγόρου, δωροδοκία, καταπίση, απιστία περὶ την υπηρεσία, παράβαση καθήκοντος καθ' υποτροπή, συκοφαντική δυσφήμιση, καθώς και για οποιοδήποτε έγκλημα κατά της γενετήσιας ελευθερίας ή οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας χωρῆς β) είναι υπόδικος και έχει παραπεμφεί με τελεσιδικό βούλευμα για κακούργημα ή για πλημμέλημα της προηγούμενης περιπτωσης, έστω και αν το αδίκημα παραγράφηκε γ) έχει, λόγω καταδίκης, στερηθεί τα πολιτικά του δικαιώματα και για όσο χρόνο διαρκεί η στέρηση αυτή δ) τελεί υπό δικαιοστική συμπαράσταση.
3. Σε περίπτωση ύπαρξης του κωλύματος της παραπόνων παραγράφου και προκειμένου για θέσεις βοηθητικού ή ανειδίκευτου προσωπικού, ξεξαιρούμαι από το κώλυμα επειδή έχω εκπίσει την ποινή μου ή επειδή έχουν αρθεί τα μέτρα ασφαλείας που μου έχουν επιβληθεί ή επειδή έχω απολυθεί υπό όρους (άρθρ. 4 παρ. 6 Ν. 2207/1994).

Ημερομηνία:

Ο/Η υποψήφιο....

Ονοματεπώνυμο:

[υπογραφή]