

# ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

ΓΙΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ  
ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ

σε ανταπόκριση της Ανακοίνωσης με αριθμό 343/31-08-2023

Αρ. Πρωτ.

Στον Φορέα:

Κέντρο Ειδικών Παιδιών «Η Ζωοδόχος Πηγή»

με έδρα το Ηράκλειο Κρήτης, οδός Μικράς Ασίας 30, Σταθμός ΑΤ ΟΤΕ, Νέα Αλικαρνασσός

για τη θέση φροντιστή ΑμεΑ

ΕΠΩΝΥΜΟ: | ..... | ΟΝΟΜΑ: | ..... |

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: | ..... | ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ: | ..... |

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: | ..... | (αριθμητικώς) ΑΡ. ΔΕΛΤ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΟΣ: | ..... |

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: | ..... | | ..... | | ..... | | ..... | | ..... |  
ΟΔΟΣ ΑΡΙΘ. ΠΟΛΗ, ΔΗΜΟΣ Ή ΚΟΙΝ. Τ.Κ. ΝΟΜΟΣ

ΤΗΛΕΦΩΝΑ: | ..... | | ..... | e-mail: | ..... |  
(με κωδικό)

Δηλώνω ότι κατέχω όλα τα απαιτούμενα προσόντα για τη συγκεκριμένη ειδικότητα, όπως αυτά αναφέρονται στην Ανακοίνωση και αναγράφονται στην παρούσα αίτηση.

## ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ.....  
ΤΙΤΚΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ .....  
ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ .....  
ΒΕΒΑΙΩΣΕΙΣ ΠΡΟΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ή/και ΕΘΕΛΟΝΤΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ .....  
ΆΛΛΟ.....  
.....

Καταθέτω τα σχετικά πιστοποιητικά<sup>(1)</sup>

(1) Να σημειωθεί με X εφόσον τα έγγραφα έχουν κατατεθεί.

Δηλώνω ότι τα στοιχεία της αίτησής μου είναι ακριβή και αληθή.

Ο/Η υποψήφι.....

(Υπογραφή)

Ημερομηνία .....