**ΑΙΤΗΣΗ- ∆ΗΛΩΣΗ**

**(Αφορά την Ανακοίνωση Πρόσληψης Π.Φ.Α. με αριθ. Πρωτ.:21185/27-2-2024)**

**Προς: ΔΗΜΟ ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ Αριθμ. Πρωτ:**

 **Καλαμάτα …./…./2024**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΟΝΟΜΑ** |  |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ** |  |
| **ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ** |  |
| **ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ** |  |
| **ΔΗΜΟΤΗΣ** |  |
| **ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ** |  |
| **ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ** |  |
| **ΑΡΙΘ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ** |  |
| **Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ** |  |
| **ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΟΙΚΙΑΣ** |  |
| **ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛEΦΩΝΟ** |  |
| **E-MAIL** |  |

\*συμπληρώνεται από τον αρμόδιο υπάλληλο

**Συνημμένα υποβάλλω :**

1. Βιογραφικό σημείωμα που να αναφέρεται στην προϋπηρεσία στα προγράμματα άθλησης για όλους, στην επιμόρφωση μέσω σεμιναρίων, στην απόκτηση άλλου πτυχίου ή μεταπτυχιακού τίτλου ή ειδικότητας κ.λπ.
2. Φωτοτυπία πτυχίου Φυσικής Αγωγής, ειδικότητας-των, μεταπτυχιακού τίτλου ή διδακτορικού διπλώματος ή ισότιμου τίτλου σπουδών της αλλοδαπής αναγνωρισμένου στην Ελλάδα.
3. Φωτοτυπία αστυνομικής ταυτότητας.
4. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.
5. Βεβαίωση του ΟΑΕΔ περί ανεργίας (μέσα στα χρονικά όρια της προκήρυξης).
6. Έγγραφα που αποδεικνύουν προϋπηρεσία, όπως: Βεβαιώσεις ή άλλα αποδεικτικά στοιχεία του κυρίου φορέα ασφαλιστικής κάλυψης (μισθολογικές καταστάσεις Ι.Κ.Α. ή άλλων ασφαλιστικών ταμείων) ή βεβαιώσεις ή άλλα αποδεικτικά στοιχεία φορολογικού χαρακτήρα (αποδείξεις παροχής υπηρεσιών, κ.λπ.) ή πιστοποιητικά προϋπηρεσίας θεωρημένα από την Επιθεώρηση Εργασίας και δικαιολογητικά που να αποδεικνύουν όσα αναφέρονται στο βιογραφικό σημείωμα και τα οποία αποτέλεσαν κριτήριο επιλογής.
7. Υπεύθυνη δήλωση του Ν.1599/1986 ότι τα στοιχεία που αναφέρονται στην αίτηση και στο βιογραφικό σημείωμα είναι αληθή
8. Έγγραφα που αποδεικνύουν την ιδιότητα του πολυτέκνου ή του γονέα μονογονεϊκής οικογένειας σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΜΟΡΙΟΔΟΤΟΥΜΕΝΑ** | **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟΥ** | **ΜΟΡΙΑ** |
| ΚΥΡΙΑ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ (1,50 μόριο) |  |  |
| Α’ ΔΕΥΤΕΡΕΥΟΥΣΑ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ(1,00 μόριο) |  |  |
| Β’ ΔΕΥΤΕΡΕΥΟΥΣΑ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ(1,00 μόριο) |  |  |
| ΒΑΘΜΟΣ ΠΤΥΧΙΟΥ(βαθμός με 2 δεκαδικά x 0,1) |  |  |
| ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟ ΔΙΠΛΩΜΑ(1,00 μόριο)  |  |  |
| **Ή** ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟ ΔΙΠΛΩΜΑ(2,00 μόριο)  |  |  |
| ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ |  | **---** |
| ΑΝΗΛΙΚΑ ΤΕΚΝΑ (1ο & 2ο από 0,30 μόριο, 3ο 0,50 μόριο,  |  |  |
| ΠΟΛΥΤΕΚΝΟΣ ανήλικων τέκνων 2,00 μόρια  |  |  |
| ΓΟΝΕΑΣ ΜΟΝΟΓΟΝΕΪΚΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ με γονική μέριμνα (0,50 για κάθε τέκνο) |  |  |
| ΕΤΟΣ ΚΤΗΣΗΣ ΠΤΥΧΙΟΥ |  | **---** |
| ΚΑΡΤΑ ΑΝΕΡΓΙΑΣ (ναι ή όχι) |  | **---** |
|  | **ΜΕΡΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΡΙΩΝ** |  |
| **ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑ ΣΕ ΠΑγΟ (τελευταίοι 96 μήνες)****Για κάθε μήνα απασχόλησης από τον πιο πρόσφατο στον παλαιότερο ανά 2ετία** |
| **ΧΡΟΝΙΚΟ ΔΙΑΣΤΗΜΑ** | **ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΣΥΜΒΑΣΗΣ** | **ΜΗΝΕΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ** |  | **ΜΟΡΙΑ** |
| **1 – 24 μήνες**  |  |  | **Χ 0,8** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **25 – 48 μήνες** |  |  | **Χ 0,6** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **49 – 72 μήνες**  |  |  | **Χ 0,5** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **73 – 96 μήνες**  |  |  | **Χ 0,2** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **ΜΕΡΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΡΙΩΝ** |  |

Δήλωσε κατά προτεραιότητα για το πρόγραμμα που επιθυμείς να εργαστείς εκτός της ειδικότητας σου:

1. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
2. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
3. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
4. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Καλαμάτα, / /**

 **Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ**

(υπογραφή)