|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **ΑΙΤΗΣΗ**  ΓΙΑ ΣΥΝΑΨΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ  ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗ Π.Α.γ.Ο 2021-22 |  | ................................... |
|  |
|  |  |  | **Αριθ. πρωτ/λου αίτησης** |

|  |
| --- |
| 1. **ΦΟΡΕΑΣ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ** |
| **ΝΠΔΔ «ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΠΑΙΔΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΑΘΛΗΣΗΣ “ΓΙΑΝΝΗΣ ΓΑΛΛΟΣ”»** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ** [συμπληρώστε με κεφαλαία γράμματα τα ατομικά σας στοιχεία] | | | | | | | | | | | | |
| **1.** Επώνυμο: | | |  | | | | **2.** Όνομα: |  | | **3.** Όν. πατέρα: | | |
| **4.** Όν. μητέρας: | | | | |  | | **5.** Ημ/νία γέννησης: / / | | | **6.** Φύλο: | Α □ | Γ □ |
| **7.** Α.Δ.Τ.: |  | | | | | | **8.** Τόπος κατοικίας: | | | | | |
| **9.** Οδός: | |  | | | | | | | **10.** Αριθ.: |  | **11.** Τ.Κ.: |  |
| **12.** Τηλέφωνο: | | | |  | | **13.** Κινητό: | | | **14.** e-mail: |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΗΜΜΕΝΩΝ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ** [Συμπληρώστε με κεφαλαία γράμματα. Επιλέξτε τσεκάροντας (☑) το αντίστοιχο τετράγωνο για καθένα από τα συνυποβαλλόμενα δικαιολογητικά και τα υπόλοιπα έγγραφα που επισυνάπτετε για την υποστήριξη της υποψηφιότητάς σας, **αριθμώντας τα σε εμφανές σημείο κατά φύλλο** **και** **αναφέροντας το σύνολο των όλων των αριθμημένων φύλλων που καταθέτετε**]. | | |
|  | Βιογραφικό σημείωμα που αναφέρεται στην προϋπηρεσία στα προγράμματα, στην επιμόρφωση μέσω σεμιναρίων, στην απόκτηση άλλου πτυχίου ή μεταπτυχιακού τίτλου ή ειδικότητας κ.λπ..  Σύνολο επισυναπτόμενων σελίδων:\_\_\_\_ | **□** |
|  | Υπεύθυνη δήλωση του Ν.1599/1986 που αναφέρονται ότι τα στοιχεία στην αίτηση και στο βιογραφικό σημείωμα είναι αληθή. Σύνολο επισυναπτόμενων σελίδων:\_\_\_\_\_\_ | **□** |
|  | Φωτοτυπία πτυχίου Φυσικής Αγωγής με βαθμολογία ή ισότιμου τίτλου σπουδών της αλλοδαπής αναγνωρισμένου στην Ελλάδα. Σύνολο επισυναπτόμενων σελίδων:\_\_\_\_\_\_ | **□** |
|  | Φωτοτυπία ειδικότητας ή ισότιμου τίτλου σπουδών της αλλοδαπής αναγνωρισμένου στην Ελλάδα. Σύνολο επισυναπτόμενων σελίδων:\_\_\_\_\_\_ | **□** |
|  | Φωτοτυπία μεταπτυχιακού τίτλου ή διδακτορικού διπλώματος ή ισότιμου τίτλου σπουδών της αλλοδαπής αναγνωρισμένου στην Ελλάδα. Σύνολο επισυναπτόμενων σελίδων:\_\_\_\_\_\_ | **□** |
|  | Φωτοτυπία της αστυνομικής ταυτότητας. Σύνολο επισυναπτόμενων σελίδων:\_\_\_\_\_\_ | **□** |
|  | Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης. Σύνολο επισυναπτόμενων σελίδων:\_\_\_\_\_\_ | **□** |
|  | Βεβαίωση ανεργίας από τον ΟΑΕΔ. Σύνολο επισυναπτόμενων σελίδων:\_\_\_\_\_\_ | **□** |
|  | Έγγραφα που αποδεικνύουν προϋπηρεσία. Σύνολο επισυναπτόμενων σελίδων:\_\_\_\_\_\_ | **□** |
|  | Βεβαίωση του Δήμου περί μόνιμης κατοικίας. Σύνολο επισυναπτόμενων σελίδων:\_\_\_\_\_\_ | **□** |
|  | Έγγραφα που αποδεικνύουν την ιδιότητα του πολυτέκνου ή του γονέα μονογονεϊκής οικογένειας (ο υποψήφιος αποδεδειγμένα έχει την γονική μέριμνα, όχι επιμέλεια). Σύνολο επισυναπτόμενων σελίδων:\_\_\_\_\_\_\_\_ | **□** |
|  | Λοιπά δικαιολογητικά: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Σύνολο επισυναπτόμενων σελίδων:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **□** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑ ΣΤΑ Π.Α.γ.Ο.** [συμπληρώστε με κεφαλαία γράμματα **μόνο την προϋπηρεσία στα Π.Α.γ.Ο**. τους τελευταίους 96 μήνες από τη δημοσίευση της προκήρυξης από την πρόσφατη προς την παλαιότερη] | | | |
| Διάστημα αποδεδειγμένης Απασχόλησης προγενέστερα της προκήρυξης στα ΠΑΓΟ | | Φορέας Απασχόλησης | Μήνες απασχόλησης |
|  | από 1 έως 24 μήνες |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | από 25 έως 48 μήνες |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | από 49 έως 72 μήνες |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | από 73 έως 96 μήνες |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Δήλωση κατά προτεραιότητα του προγράμματος επιθυμητής απασχόλησης** [Επιλέξτε σύμφωνα με τα τυπικά προσόντα που διαθέτετε, συμπληρώνοντας δεξιά από τον α/α, τον κωδικό θέσης – ειδικότητα, όπως αυτά αναφέρονται στην προκήρυξη, ξεκινώντας με το 1 για την πρώτη σας προτίμηση] | |
| Α/Α | Κωδικός θέσης - ειδικότητα |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6 |  |
| 7 |  |
| 8 |  |
| 9 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Ημερομηνία: ...........................** | **Ο/Η υποψήφι....** |  |
|  | |  | |
|  | **Ονοματεπώνυμο: ......................................** | [υπογραφή] |  |
|  |  |  |  |