

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ III

Αριθ. ανακοίνωσης

ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
 για πρόσληψη σε υπηρεσίες καθαρισμού σχολικών
 μονάδων του Δήμου
 με ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ
 χρονικής διάρκειας ίσης με το διδακτικό έτος
 [άρθρο 34 του ν. 4713/2020 (ΦΕΚ Α' 147)]

Αριθ. πρωτ/λου αίτησης
 [συμπληρώνεται
 από το φορέα πρόσληψης]

A. ΦΟΡΕΑΣ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ [συμπληρώστε με κεφαλαία γράμματα την επωνυμία του φορέα στον οποίο απευθύνεται η αίτηση]

ΔΗΜΟΣ

B. ΘΕΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΥΠΟΒΑΛΛΕΤΑΙ Η ΑΙΤΗΣΗ (με σειρά προτίμησης)

ΜΕΡΙΚΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ

ΠΛΗΡΟΥΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ

G. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ [συμπληρώστε κατάλληλα (με κεφαλαία γράμματα, αριθμούς ή το σημείο X) τα ατομικά σας στοιχεία]

- | | | |
|---------------------------|-----------------------|---------------------------|
| 1. Επώνυμο: | 2. Όνομα: | 3. Όν. πατέρα: |
| 4. Όν. μητέρας: | 5. Ημ/νία γέννησης: | / / |
| 6. Α.Δ.Τ.: | 7. ΑΜΚΑ: | 8. Τόπος κατοικίας: |
| 9. Οδός: | 10. Αριθ.: | 11. Τ.Κ.: |
| 12. Τηλέφωνο (με κωδικό): | 13. Κινητό: | 14. e-mail: |
| 15. Α.Φ.Μ. | 16. Έγγαμος (ΝΑΙ/ΟΧΙ) | 17. Αριθμός Τέκνων: |

D. ΛΟΙΠΑ ΒΑΘΜΟΛΟΓΟΥΜΕΝΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ [συμπληρώστε τα παρακάτω δέκα πεδία (α, άνως και ι) εφόσον αποδεικνύεται κάποιο ή κάποια από τα αντίστοιχα κριτήρια.]

- | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| α. Εμπειρία
[αριθμ. μηνών για απασχόληση σε αντίστοιχη θέση] | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | στ. Ανήλικα τέκνα
[αριθμ. ανήλικων τέκνων του υποψηφίου] | <input type="checkbox"/> |
| [αρ. ανατεθεισών αιθουσών ανά μήνα με ανώτατο όριο τις δέκα επτά (17) μονάδες ανά μήνα] | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | |
| β. Πολύτεκνος
[αριθμ. τέκνων του πολύτεκνου υποψηφίου]
Δεν έχει προσληφθεί κατά το τρέχον ημερολογιακό έτος στον ίδιο φορέα άλλο μέλος της ίδιας οικογένειας κάνοντας χρήση της πολυτεκνικής ιδιότητας | <input type="checkbox"/> | ζ. Γονέας μονογονείκης οικογένειας
[αριθμ. τέκνων του μονογονέα υποψηφίου]
Δεν έχει προσληφθεί κατά το τρέχον ημερολογιακό έτος στον ίδιο φορέα άλλο μέλος της ίδιας οικογένειας κάνοντας χρήση της μονογονείκης ιδιότητας | <input type="checkbox"/> |
| γ. Τέκνο πολύτεκνης οικογένειας
[αριθμ. αδελφών του υποψηφίου μαζί με τον ίδιο]
Δεν έχει προσληφθεί κατά το τρέχον ημερολογιακό έτος στον ίδιο φορέα άλλο μέλος της ίδιας οικογένειας κάνοντας χρήση της πολυτεκνικής ιδιότητας | <input type="checkbox"/> | η. Τέκνο μονογονείκης οικογένειας
[αριθμ. αδελφών του υποψηφίου μαζί με τον ίδιο]
Δεν έχει προσληφθεί κατά το τρέχον ημερολογιακό έτος στον ίδιο φορέα άλλο μέλος της ίδιας οικογένειας κάνοντας χρήση της μονογονείκης ιδιότητας | <input type="checkbox"/> |
| δ. Τρίτεκνος
Δεν έχει προσληφθεί κατά το τρέχον ημερολογιακό έτος στον ίδιο φορέα άλλο μέλος της ίδιας οικογένειας κάνοντας χρήση της τριτεκνικής ιδιότητας | <input type="checkbox"/> | θ. Αναπηρία γονέα, τέκνου, αδελφού ή συζύγου
[ποσοστό αναπηρίας από 50% και άνω]
ι. Ηλικία | <input type="checkbox"/> |
| ε. Τέκνο τριτεκνης οικογένειας
Δεν έχει προσληφθεί κατά το τρέχον ημερολογιακό έτος στον ίδιο φορέα άλλο μέλος της ίδιας οικογένειας κάνοντας χρήση της τριτεκνικής ιδιότητας | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Η ακρίβεια των στοιχείων που αναφέρονται σε αυτή την αίτηση-δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο δόλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις **κυρώσεις** που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του **Ν. 1599/1986**, δηλαδή: «Οποιος 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. Επίσης 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», **δηλώνω ότι:**

1. Έχω την υγεία και την φυσική καταλληλότητα που μου επιτρέπει την εκτέλεση των καθηκόντων της ειδικότητας που επιλέγω.
2. Όλα τα **στοιχεία** της αίτησής μου είναι **ακριβή και αληθή και κατέχω το απαιτούμενο προσόν** για την επιδιωκόμενη θέση. Σε περίπτωση ανακρίβειας γνωρίζω ότι θα έχω τις συνέπειες που προβλέπονται από τις διατάξεις του Ν. 1599/1986.
3. Έχω δικαίωμα συμμετοχής στη διαδικασία επιλογής καθότι δεν έχω (με την επιφύλαξη της επόμενης παραγράφου) **κώλυμα** κατά το **άρθρο 16 του Κώδικα Δημοτικών & Κοινωνικών Υπαλλήλων**, σύμφωνα με το οποίο δεν μπορεί να επιλεγεί όποιος: **α)** έχει **καταδίκαστεί** για κακούργημα και σε οποιαδήποτε ποινή για κλοπή, υπεξαίρεση (κοινή ή στην υπηρεσία), απάτη, εκβίαση, πλαστογραφία, απιστία δικηγόρου, δωροδοκία, καταπίεση, απιστία περὶ την υπηρεσία, παράβαση καθήκοντος καθ' υποτροπή, συκοφαντική δυσφήμιση, καθώς και για οποιοδήποτε έγκλημα κατά της γενετήσιας ελευθερίας ή οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής: **β)** είναι **υπόδικος** και έχει παραπεμφθεί με τελεστίδικο βούλευμα για κακούργημα ή για πλημμέλημα της προηγούμενης περίπτωσης, 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 δικαστική συμπαράσταση**.
4. Σε περίπτωση ύπαρξης του κωνύμων της παραπάνω παραγράφου και προκειμένου για θέσεις βοηθητικού ή ανειδίκευτου προσωπικού, **εξαιρούμαι** από το κώλυμα επειδή έχω εκτίσει 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....

Όνοματεπώνυμο:

[υπογραφή]

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 21 Αυγούστου 2020

Οι Υπουργοί

Οικονομικών

Εσωτερικών

ΧΡΗΣΤΟΣ ΣΤΑΪΚΟΥΡΑΣ

ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΘΕΟΔΩΡΙΚΑΚΟΣ