**Α Ι Τ Η Σ Η – Δ Η Λ Ω Σ Η**

(Π.Α.γ.Ο. 2025 – 2026)

|  |  |
| --- | --- |
| **ΠΡΟΣ: Δήμο Εορδαίας**  | Αρ. Πρωτ. ………………... |
|  **Δ/νση Πολιτισμού – Αθλητισμού** **–  Κοινωνικής Μέριμνας & Πρόνοιας** | Ημερομηνία ……………… |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ ………………………………….…………………** | **Όνομα Πατρός ....…………………………………………..…** |
| **ΟΝΟΜΑ …………..…………………………..………………..** | **Όνομα Μητρός …..…………………………………………….** |
| **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ …………………………………** | **Α.Δ.Τ. ..……………………………………………………….** |
| **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ …………………..……………..** | **Α.Φ.Μ. ..…………………….. ΔΟΥ: ……………………….** |
| *(Οδός, αριθμός, Ταχ. Κωδ)*. **…………………………….………….** | **Α.Μ.Κ.Α. ..……………………………………………………….** |
| **ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΟΙΚΙΑΣ …………………………………..…….** | **ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ ………………………………………….** |
| **Ηλεκτρ. Ταχυδρομείο (e-mail): ………………..………….** | **ΤΟΠΟΣ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ …...……….………………..** |
|  |
| **ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΝΕΡΓΙΑΣ Ο ΑΕΔ: ΝΑΙ … ΟΧΙ …** | **ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: ΝΑΙ … ΟΧΙ …** |
|  |  |
| **ΒΑΘΜΟΣ ΠΤΥΧΙΟΥ ......……… ΗΜ/ΝΙΑ ΚΤΗΣΗΣ …....……** | **ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟ ΝΑΙ …… ΟΧΙ ……** |
| **ΚΥΡΙΑ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ ….……………...…………………………** | **ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟ ΝΑΙ …… ΟΧΙ ……** |
| **ΔΕΥΤΕΡΕΥΟΥΣΕΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ……………………………** | **ΕΙΔΙΚΕΥΣΗ Α.μ.Ε.Α ΝΑΙ …… ΟΧΙ ……** |
| **………………………………..…………………………………….** | *(Ειδική Φυσική Αγωγή – Προσαρμοσμένη Κινητική Αγωγή)* |
|  |  |
| **ΑΓΑΜΟΣ /Η  , ΕΓΓΑΜΟΣ /Η  , ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΟΣ /Η ** | **ΠΟΛΥΤΕΚΝΟΣ / Η ΝΑΙ …… ΟΧΙ ……** |
| **ΣΥΜΦΩΝΟ ΣΥΜΒΙΩΣΗΣ  , ΣΕ ΔΙΑΣΤΑΣΗ  .** | **ΤΕΚΝΟ ΠΟΛΥΤΕΚΝΗΣ ΝΑΙ …… ΟΧΙ ……** |
| **ΑΝΗΛΙΚΑ ΤΕΚΝΑ** (πλήθος) **ΝΑΙ …… ΟΧΙ ……** | **ΓΟΝΕΑΣ ΜΟΝΟΓΟΝΕΪΚΗΣ ΝΑΙ …… ΟΧΙ ……** |
| **ΣΠΟΥΔΑΖΟΝΤΑ ΤΕΚΝΑ** (πλήθος) **ΝΑΙ …… ΟΧΙ ……** |  |

|  |
| --- |
| **ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑ ΣΤΑ ΠΑγΟ** |
| **ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ****από …….. έως ………** | **ΦΟΡΕΑΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ** | **ΜΗΝΕΣ****ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ** | **ΩΡΕΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΗΜΜΕΝΩΝ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ.**

(*σημειώστε τα* ***ΑΡΙΘΜΗΜΕΝΑ*** *συνυποβαλλόμενα δικαιολογητικά και τα υπόλοιπα έγγραφα που επισυνάπτετε*).

* Φωτοτυπία του *Πτυχίου* Τ.Ε.Φ.Α.Α, *Ειδικότητας*, *Μεταπτυχιακού* τίτλου ή *Διδακτορικού* ή *Ισότιμου* τίτλου σπουδών της αλλοδαπής αναγνωρισμένου στην Ελλάδα *(Εάν το πτυχίο αποκτήθηκε στην αλλοδαπή, απαιτείται αντίγραφο της πράξεως του ΔΙΚΑΤΣΑ ή του πιστοποιητικού αναγνώρισης του ΔΟΑΤΑΠ, για τη βαθμολογική αντιστοιχία).*
* *Βιογραφικό* σημείωμα που να αναφέρεται στην προϋπηρεσία στα προγράμματα, στην επιμόρφωση μέσω σεμιναρίων, στην απόκτηση άλλου πτυχίου ή μεταπτυχιακού τίτλου ή ειδικότητας κλπ.
* *Υπεύθυνη δήλωση* Ν.1599/86 ότι τα στοιχεία που αναφέρονται στο βιογραφικό σημείωμα και την αίτηση είναι αληθή.
* Φωτοτυπία της *αστυνομικής ταυτότητας*.
* Πιστοποιητικό *οικογενειακής κατάστασης*.
* Βεβαίωση του Ο.Α.Ε.Δ. περί *ανεργίας*.
* Έγγραφα που αποδεικνύουν την ιδιότητα του *πολυτέκνου* ή του γονέα *μονογονεϊκής* οικογένειας σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία.
* Έγγραφα που αποδεικνύουν *προϋπηρεσία*, όπως *βεβαιώσεις* ή άλλα αποδεικτικά στοιχεία του κύριου φορέα ασφαλιστικής κάλυψης (μισθολογικές καταστάσεις Ι.Κ.Α. ή άλλων ασφαλιστικών ταμείων) ή άλλα αποδεικτικά στοιχεία φορολογικού χαρακτήρα (αποδείξεις παροχής υπηρεσιών κλπ) ή πιστοποιητικά προϋπηρεσίας θεωρημένα από την Επιθεώρηση Εργασίας και δικαιολογητικά που να αποδεικνύουν όσα αναφέρονται στο βιογραφικό σημείωμα και τα οποία αποτέλεσαν κριτήριο επιλογής.
* ………………………………………………………………
* ………………………………………………………………
* ………………………………………………………………
* ………………………………………………………………
* ………………………………………………………………

|  |
| --- |
| Ημερομηνία, 2025 |
| Ο/Η Αιτών/ούσα |