

**ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΓΙΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗ 4 ΜΗΝΗΣ ΔΙΑΡΚΕΙΑΣ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΗΝ ΜΕ  
ΑΡΙΘΜΟ **400/2020** ΑΠΟΦΑΣΗ ΤΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ  
ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΚΑΒΑΛΑΣ

**Για την θέση του/της**

ΥΕ ΚΑΘΑΡΙΣΤΩΝ/ΣΤΡΙΩΝ ΣΧΟΛΙΚΩΝ  
ΜΟΝΑΔΩΝ

**ΠΡΟΣ ΤΟ ΔΗΜΟ ΚΑΒΑΛΑΣ**

**1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ**

1. ΕΠΩΝΥΜΟ (κεφαλαία) : .....

2. ΟΝΟΜΑ (κεφαλαία) : .....

3. ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ : .....

4. ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ : .....

5. ΑΡΙΘ. ΔΕΛΤΙΟΥ ΑΣΤ.ΤΑΥΤ. : .....

6. ΦΥΛΟ : 1. ΑΝΔΡΑΣ ☐ 2. ΓΥΝΑΙΚΑ ☐

7. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ : .....

8. ΜΟΝΙΜΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑ : Οδός ..... Αγρ ..... Πόλη .....

T.K ..... Νομός .....

9. ΤΗΛΕΦΩΝΟ : .....

**2. ΛΟΙΠΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ**

A. ΑΝΕΡΓΙΑ ΜΗΝΕΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ

B. ΠΟΛΥΤΕΚΝΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΕΚΝΩΝ

Γ. ΤΕΚΝΟ ΠΟΛΥΤΕΚΝΙΚΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ

(ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΕΚΝΩΝ)

Δ. ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΝΗΛΙΚΩΝ ΤΕΚΝΩΝ

#### ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Δηλώνω ότι:

- τα παραπάνω στοιχεία είναι ακριβή και αληθή. Σε περίπτωση ανακρίβειας γνωρίζω ότι θα έχω τις συνέπειες που προβλέπονται από τις διατάξεις του Ν. 1599/1986.
- δεν θα κάνω χρήση της άδειας ειδικού σκοπού του άρθ.5 της από 11.03.2020 ΠΝΠ.

Ο/Η υποψήφιος/α

Καβάλα .....

(Υπογραφή)