

ΑΙΤΗΣΗ
(ΑΡ.ΠΡΩΤ. 99/28-3-17 ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ)

Για την πρόσληψη προσωπικού με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου-ορισμένου χρόνου, διάρκειας δύο (2) μηνών, με την ειδικότητα **ΤΕ ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΟΚΟΜΟΥ**

Καλαμαριά, ... / ... / 2017

Αρ. Πρωτ.: _____

(Προσοχή: όλα τα πεδία της αίτησης συμπληρώνονται υποχρεωτικά)

1. ΕΠΩΝΥΜΟ: _____
2. ΟΝΟΜΑ: _____
3. ΕΠΩΝΥΜΟ & ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: _____
4. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: _____
5. ΑΡ. ΔΕΛΤ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ: _____
6. Α.Μ.Κ.Α.: _____
7. ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ: ΕΓΓΑΜΟΣ: ..., ΑΓΑΜΟΣ: ..., ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΟΣ: ..., ΧΗΡΟΣ:
8. ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΕΚΝΩΝ: (0-18 ΕΤΩΝ: , ΑΝΩ ΤΩΝ 18 ΕΤΩΝ:)
9. ΑΡ. ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΟΥ ΜΗΤΡΩΟΥ (ΑΦΜ) : _____
10. Δ.Ο.Υ.: _____
11. ΦΟΡΕΑΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ: _____ ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ: _____
12. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: ΟΔΟΣ: _____ ΑΡ.: _____
ΠΟΛΗ: _____ ΤΚ: _____ EMAIL: _____
13. ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΟΙΚΙΑΣ: _____ ΚΙΝΗΤΟ : _____

Παρακαλώ όπως με προσλάβετε με σύμβαση εργασίας ορισμένου χρόνου, στον κλάδο/ειδικότητα:

1. **ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΟΚΟΜΟΥ ΤΕ**

Συνημμένα επισυνάπτω (βάλτε σε κύκλο τα δικαιολογητικά που επισυνάπτετε):

1. ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΔΕΛΤΙΟ ΑΣΤ.ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ
2. ΒΕΒΑΙΩΣΗ Ο.Α.Ε.Δ. ΓΙΑ ΧΡΟΝΟ ΑΝΕΡΓΙΑΣ
3. ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ
4. ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΠΤΥΧΙΟΥ
5. ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΤΟΥ Ν.1599/1986 ΤΟΥ ΑΡΘΡ.8 (ΚΩΛΥΜΑ ΥΠΑΛΛΗΛΙΚΟΥ ΚΩΔΙΚΑ)
6. ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΓΙΑ ΤΟ ΕΒΔΟΜΑΔΙΑΙΟ ΩΡΑΡΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ (ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΥΠΟΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΟΥΣ)

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ
