



**Αίτηση για πρόσληψη Εργοδοτούμενων
ορισμένου χρόνου στον Δήμο Ιδαλίου**
(Να συμπληρωθεί από τον αιτητή/την αιτήτρια ιδιόχειρα)

Θέση για την οποία υποβάλλεται η αίτηση:

(Αν η αίτηση γίνεται για περισσότερες από μία θέση
πρέπει να συμπληρωθεί ξεχωριστός τύπος για κάθε θέση)

1. Πλήρες όνομα: (Πρώτο το επίθετο με κεφαλαία γράμματα) Αριθμός Ταυτότητας: Αριθμός Κοινωνικών Ασφαλίσεων: Υπηκοότητα:
---	----------------------------------

Ημερομηνία Γέννησης:

Ηλικία κατά τα τελευταία γενέθλια:

(Επίσημο πιστοποιητικό γέννησης να επισυναφθεί)

Τόπος γέννησης:

Επάγγελμα ή ενασχόληση:

Διεύθυνση κατοικίας: Τηλ:

Διεύθυνση για αλληλογραφία/επικοινωνία: Τηλ:

(Αν είναι διαφορετική από την πιο πάνω)

(Οποιαδήποτε αλλαγή διεύθυνσης πρέπει να γνωστοποιείται αμέσως)

2. Άγαμος/η, έγγαμος/η, χήρος/χήρα, διαζευγμένη/η:

Πατρογονικό όνομα της συζύγου/Όνομα του συζύγου:

Υπηκοότητα του/της συζύγου κατά την ημερομηνία γέννησης, τόπος γέννησης και επάγγελμα:
.....

Αριθμός τέκνων Αγόρια Ηλικίες

Κορίτσια Ηλικίες

3. Πλήρες όνομα πατέρα:

Επάγγελμα ή ενασχόληση πατέρα:

Υπηκοότητα κατά την ημερομηνία γέννησης, τόπος γέννησης:
.....

(οι πιο πάνω ερωτήσεις να απαντηθούν και αν ακόμη είναι νεκρός. Αν ζεί, να δοθεί η διεύθυνσή του πιο κάτω)

Διεύθυνση:..... Τηλ:.....

4. Πλήρες πατρογονικό όνομα μητέρα:

Επάγγελμα ή ενασχόληση μητέρας:

Υπηκοότητα κατά την ημερομηνία γέννησης, τόπος γέννησης:
.....

Διεύθυνση:..... Τηλ:.....

5. Εκπαίδευση (Δημοτική, Μέση, Ανώτερη και Ανώτατη):
(Να επισυναφθούν αντίγραφα των απολυτηρίων, διπλωμάτων, τίτλων ή πιστοποιητικών που αποκτήθηκαν)

Σχολές στις οποίες φοιτήσατε κατά χρονολογική σειρά	Έτη φοίτησης		Απολυτήριο/δίπλωμα/τίτλος/πιστοποιητικό που αποκτήσατε		
	Από μήνας & έτος	Μέχρι μήνας & έτος			
<p>6. Δηλώστε:</p> <p>(1) Τα προσόντα που κατέχετε και</p> <p>(2) Τις εξετάσεις στις οποίες έχετε επιτύχει:</p> <p>(α) Μή Κυβερνητικές:</p> <p>(β) Κυβερνητικές:</p>					
<p>7. Γλώσσες: (Χρησιμοποιήστε τους χαρακτηρισμούς Άριστη, Πολύ Καλή, Καλή, Μέτρια)</p> <p>Ελληνική Τουρκική Αγγλική</p> <p>_____</p> <p>(α) Ανάγνωση ..</p> <p>(β) Γραφή ..</p> <p>(γ) Ομιλία ..</p>					
<p>8.</p> <p>(α) Έχετε καταδικαστεί για αδίκημα σοβαρής μορφής που ενέχει έλλειψη τιμότητας ή ηθική αισχρότητα και η καταδίκη σας δεν έχει εξαλειφθεί δυνάμει του περί Αποκαταστάσεως Καταδικασθέντων Νόμου του 1981 (Ν.70/81);</p> <p>(β) Έχετε απολυθεί ή έχουν τερματιστεί οι υπηρεσίες σας στο παρελθόν από τη δημόσια υπηρεσία ή οποιαδήποτε υπηρεσία της Δημοκρατίας ή οργανισμό δημοσίου δικαίου για πειθαρχικό παράπτωμα;</p> <p>Αν ναι, δηλώστε τη φύση του αδικήματος/παραπτώματος, την ημερομηνία καταδίκης και την ποινή που σας επιβλήθηκε.</p>					
<p>9. Αν είστε ανάπηρος, να επισυνάψετε σχετικό πιστοποιητικό.</p>					
<p>10.Επάγγελμα ή απασχόληση από τη συμπλήρωση της εκπαίδευσής σας μέχρι σήμερα:</p> <p>(1) Δηλώστε με χρονολογική σειρά κάθε θέση (ιδιαίτερα στη δημόσια υπηρεσία) που κατείχατε, την περίοδο (με ημερομηνίες) κατά την οποία την κατείχατε και τους λόγους αποχώρησης/τερματισμού, καθώς και το όνομα και τη διεύθυνση κάθε εργοδότη.</p> <p>(2) Δηλώστε το παρόν σας επάγγελμα ή θέση και το μισθό που παίρνετε τώρα.</p>	<p>Απασχόληση/Θέση</p>		<p>Διάρκεια</p>		
			από	μέχρι	

11. Δηλώστε κατά πόσο έχετε εκπληρώσει τις στρατιωτικές σας υποχρεώσεις ή έχετε απαλλαγεί νόμιμα από αυτές.	
12. Δώστε κατάλογο των πιστοποιητικών σας, αντίγραφα των οποίων πρέπει να επισυναφθούν. (Τα πρωτότυπα να παρουσιαστούν, όταν ζητηθούν για έλεγχο).	

Μια πρόσφατη φωτογραφία σας πρέπει να επικολληθεί στο χώρο τούτο.

Δηλώνω ότι κατέγραψα στο παρόν έντυπο όλα τα στοιχεία που έχουν ζητηθεί, ότι οι πληροφορίες είναι ορθές, από ό,τι γνωρίζω, και ότι το έντυπο συμπληρώθηκε από εμένα ιδιόχειρα. Αντιλαμβάνομαι ότι οποιαδήποτε σκόπιμη ανακρίβεια ή παράλειψη δυνατόν να έχει ως αποτέλεσμα τον αποκλεισμό μου ή την άμεση ανάκληση τυχόν διορισμού μου.

Υπογραφή αιτητή/αιτήτριας

Ημερομηνία: _____

(Να συμπληρωθεί από τον αιτητή/αιτήτρια)

Πλήρες όνομα Αρ. Ταυ.

Θέση για την οποία υποβάλλεται η αίτηση

.....

Ημερομηνία υποβολής αίτησης

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΔΙΟΡΙΣΜΟΥΣ ΣΤΗ ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑ
ΚΑΙ ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΤΟΝ ΤΡΟΠΟ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΤΟΥ ΕΝΤΥΠΟΥ

1. Το έντυπο αυτό μπορεί να ληφθεί από τα γραφεία του Δήμου Ιδαλίου, πρέπει να συμπληρωθεί από τον αιτητή/την αιτήτρια ιδιόχειρα και να αποσταλεί στον Δήμο Ιδαλίου. Αν η αίτηση γίνεται για περισσότερες από μια θέσεις, πρέπει να συμπληρωθεί ξεχωριστός τύπος για κάθε θέση. Οι αιτήσεις παραδίδονται στα Γραφεία του Δήμου Ιδαλίου έναντι απόδειξης παραλαβής ή αποστέλλονται μέσω του ταχυδρομείου με συστημένη επιστολή. Μόνο εμπρόθεσμες αιτήσεις λαμβάνονται υπόψη για την πλήρωση κενών θέσεων. Εμπρόθεσμες είναι οι αιτήσεις που παραδίδονται στα Γραφεία του Δήμου Ιδαλίου ή στο ταχυδρομείο για αποστολή στον Δήμο Ιδαλίου.
2. Κενές θέσεις Πρώτου Διορισμού και Πρώτου και Προαγωγής δημοσιεύονται στην Επίσημη Εφημερίδα της Κυπριακής Δημοκρατίας και στον ημερήσιο Τύπο. Αιτήσεις δεν πρέπει να υποβάλλονται, χωρίς να έχει προηγηθεί σχετική δημοσίευση.
3. Οι αιτητές επιλέγονται για διορισμό από το Δημοτικό Συμβούλιο Ιδαλίου. Προσπάθειες προς επηρεασμό της επιλογής με την προσέγγιση των Μελών του Συμβουλίου δεν μπορούν σε καμιά περίπτωση να αποβούν προς όφελος του αιτητή/της αιτήτριας.

Κανένας δεν διορίζεται στον Δήμο Ιδαλίου, εκτός αν-

- (α) είναι πολίτης Κράτους Μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης.
- (β) συμπλήρωσε την ηλικία των δεκαεπτά χρόνων και έχει εκπληρώσει τις στρατιωτικές του υποχρεώσεις ή έχει απαλλαγεί νομίμως από αυτές
- (γ) κατέχει τα προσόντα που καθορίζονται στο σχέδιο υπηρεσίας για τη θέση στην οποία πρόκειται να γίνει διορισμός.
- (δ) δεν καταδικάστηκε για αδίκημα σοβαρής μορφής που ενέχει έλλειψη τιμιότητας ή ηθική αισχρότητα
- (ε) δεν έχει απολυθεί ή δεν έχουν τερματιστεί οι υπηρεσίες του στο παρελθόν από τη δημόσια υπηρεσία ή οποιαδήποτε άλλη υπηρεσία της Δημοκρατίας ή οργανισμό δημοσίου δικαίου για πειθαρχικό παράπτωμα.

Δήμος Ιδαλίου
Γρίβα Διγενή 20Α
Τ.Θ. 11025
2540 Ιδάλιο

Τηλ: 22 444888
Φαξ: 22 444889