



ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
ΓΙΑ ΤΗΝ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΗΝ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ
1/2026 για το
Κέντρο Ημέρας παιδιών κι εφήβων στην Βόρεια Εύβοια

Ημ/νια Παραλαβής:.....

Αρ. Πρωτοκόλλου:.....
[συμπληρώνεται από το φορέα πρόσληψης]

Α. ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ & ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:

Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ [συμπληρώστε με κεφαλαία γράμματα]

ΟΝΟΜΑ:

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ :

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ :

(οδός, αριθμός, ταχ. κώδικας, πόλη)

ΤΗΛΕΦΩΝΑ:

E-MAIL:

ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:

ΑΦΜ :..... ΑΜΚΑ:

Γ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΟΥ ΣΗΜΕΙΩΜΑΤΟΣ

1. ΣΠΟΥΔΕΣ

1.1 ΒΑΣΙΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ (ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΟ ΤΥΠΙΚΟ ΠΡΟΣΩΝ)

ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ	ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ	ΕΤΟΣ ΑΠΟΚΤΗΣΗΣ





1.2 ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ

ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ	ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ	ΕΤΟΣ ΑΠΟΚΤΗΣΗΣ

2. ΑΔΕΙΑ ΑΣΚΗΣΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ

ΝΑΙ		ΟΧΙ		ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ	
Χρησιμοποιείτε σύμβολο όπως Ν ή Χ					

Ημερομηνία/Αριθμός:.....

3. ΕΡΓΑΣΙΑΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ

Προηγούμενη επαγγελματική εμπειρία σε δομές κοινοτικής ψυχιατρικής ή/και δομές (μη ιδρυματικές) ή/και δημόσιες υπηρεσίες, ή/και σχολικές κοινότητες ή /και υπηρεσίες ΟΤΑ Α' -Β' βαθμού που εξυπηρετούν είτε πολίτες ή και/παιδιά που εμπίπτουν σε ευάλωτες-απειλούμενες κοινωνικές ομάδες είτε γενικό πληθυσμό
(Συνολική διάρκεια σε μήνες:)

ΘΕΣΗ:.....

ΦΟΡΕΑΣ:.....

ΑΠΟ:.....ΕΩΣ:.....

ΘΕΣΗ:.....

ΦΟΡΕΑΣ:.....

ΑΠΟ:.....ΕΩΣ:.....

ΘΕΣΗ:.....

ΦΟΡΕΑΣ:.....

ΑΠΟ:.....ΕΩΣ:.....

ΘΕΣΗ:.....

ΦΟΡΕΑΣ:.....

ΑΠΟ:.....ΕΩΣ:.....





4. Εκπαιδευτικά προγράμματα (ετήσια ή εκπαιδευτικά ή ≥ 50 ωρών) συναφή με τον πληθυσμό στόχο του Κέντρου Ημέρας

ΤΙΤΛΟΣ:.....

ΦΟΡΕΑΣ:.....

ΑΠΟ:.....ΕΩΣ:.....

ΤΙΤΛΟΣ:.....

ΦΟΡΕΑΣ:.....

ΑΠΟ:.....ΕΩΣ:.....

ΤΙΤΛΟΣ:.....

ΦΟΡΕΑΣ:.....

ΑΠΟ:.....ΕΩΣ:.....

4. Προηγούμενη Εθελοντική παροχή υπηρεσιών

(Συνολική διάρκεια σε μήνες:)

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ

ΦΟΡΕΑΣ-ΜΟΝΑΔΑ:.....

ΑΠΟ:.....ΕΩΣ:.....

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ

ΦΟΡΕΑΣ-ΜΟΝΑΔΑ:.....

ΑΠΟ:.....ΕΩΣ:.....

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ

ΦΟΡΕΑΣ-ΜΟΝΑΔΑ:.....

ΑΠΟ:.....ΕΩΣ:.....

5. ΔΙΠΛΩΜΑ ΟΔΗΓΗΣΗΣ:

Διαθέτω (γράφετε ΝΑΙ)		Δεν Διαθέτω (γράφετε ΟΧΙ)	
--------------------------	--	------------------------------	--





6. ΓΝΩΣΗ ΧΕΙΡΙΣΜΟΥ Η/Υ :

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ:

7. ΓΝΩΣΗ ΞΕΝΗΣ ΓΛΩΣΣΑΣ

ΠΤΥΧΙΟ/Α:

8. Πληρώ το κριτήριο της Εντοπιότητας-Διαμονής:

Συμπληρώστε στοιχεία μόνιμης κατοικίας και έγγραφο αποδεικτικό (λογαριασμός, μισθωτήριο, έγγραφο δημοτολογίου κά) που θα προσκομίσετε στην περίπτωση που επιλεγείτε

.....
.....

9. Εκπλήρωση στρατιωτικών υποχρεώσεων ή νόμιμη απαλλαγή (ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΑΝΔΡΕΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥΣ)

Κυκλώστε αυτό που ισχύει: **ΝΑΙ** **ΌΧΙ**

Παρακαλώ να κάνετε δεκτή την αίτηση μου, για την οποία βεβαιώνω ότι όλα τα δηλωθέντα στοιχεία είναι ακριβή και αληθή και η συμμετοχή μου ανταποκρίνεται στους όρους και προϋποθέσεις της πρόσκλησης τους οποίους αποδέχομαι. **Δεσμεύομαι ότι σε περίπτωση επιλογής μου θα προσκομίσω όλα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά / αποδεικτικά των ως άνω δηλωθέντων στοιχείων που θα ζητηθούν από τον φορέα.** Αναγνωρίζω ότι η μετά από διασταύρωση απόδειξη μη εγκυρότητας ενός ή περισσότερων εκ των ως άνω δικαιολογητικών ή στοιχείων επιφέρει τον αποκλεισμό της υποψηφιότητάς μου από τη διαδικασία επιλογής προσωπικού χωρίς δικαίωμα ένστασης ή άλλη ευθύνη ικανοποίησης προς το πρόσωπό μου από τον φορέα υλοποίησης. Δεσμεύομαι επίσης, στην περίπτωση που προκριθώ και επιλεγώ, ότι η διαμονή μου στην περιοχή θα διασφαλίζει την εγγύτητα για προσέλευση στην εργασία μου στο Κέντρο Ημέρας.

Ημερομηνία:

Τόπος:

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ

