

Αριθμ.Πρωτ.:_____

Ημερομηνία λήψης : ____/09/2024

ΑΙΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ	ΔΗΜΟ ΝΕΑΣ ΦΙΛΑΔΕΛΦΕΙΑΣ-ΝΕΑΣ ΧΑΛΚΗΔΟΝΑΣ (δια του Δ/ντή του 7^{ου} ΔΣ ΝΕΑΣ ΦΙΛΑΔΕΛΦΕΙΑΣ)
-------------	---

Σας παρακαλώ να δεχτείτε την αίτησή μου και να με προσλάβετε ως εθελοντή/τρια σχολικό/ή τροχονόμο στο 7^ο ΔΣ Νέας Φιλαδέλφειας.

ΕΠΩΝΥΜΟ	
ΟΝΟΜΑ	
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	
ΑΡ.ΔΕΛΤ.ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ	
ΑΦΜ	
ΑΜΚΑ	
Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ (ΣΤΑΘΕΡΟ)	
ΚΙΝΗΤΟ	
ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΙΔΙΩΝ	ΑΝΗΛΙΚΑ ΤΕΚΝΑ

Ο/Η Αιτών/ούσα

Συνημμένα σας υποβάλλω :

- 1.- Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.
- 2.- Εκκαθαριστικό Δ.Ο.Υ. φορολογικού έτους 2023.
- 3.-Βεβαίωση μονίμου κατοικίας.
- 4.- Φωτοαντίγραφο ταυτότητας
- 5.-Υπεύθυνη Δήλωση στην οποία να δηλώνεται ότι δεν έχουν καταδικαστεί και ότι δεν είναι φυγόδικοι για κανένα από τα αδικήματα του άρθρου 8 του υπαλληλικού κώδικα. και ότι έχουν την υγεία και την φυσική καταλληλότητα για την άσκηση των καθηκόντων αυτών
6. Φωτοτυπία Τραπεζικού Λογαριασμού (IBAN)
7. Απόδειξη προηγούμενης εμπειρίας (αν υπάρχει)



ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :	ΔΗΜΟ ΝΕΑΣ ΦΙΛΑΔΕΛΦΕΙΑΣ-ΝΕΑΣ ΧΑΛΚΗΔΟΝΑΣ (δια του Δ/ντή του 7^{ου} ΔΣ ΝΕΑΣ ΦΙΛΑΔΕΛΦΕΙΑΣ)						
Ο - Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός δελτίου ταυτότητας				Τηλ.			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός			Αριθμ.	T.K.
Αριθμ. ΦΑΞ				Email			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽³⁾, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Δεν έχω καταδικαστεί και δεν είμαι φυγόδικος-η για κανένα από τα αδικήματα του άρθρου 8 του υπαλληλικού κώδικα.

Δηλώνω ότι είμαι υγιής και έχω την φυσική καταλληλότητα για την άσκηση των καθηκόντων αυτών.

Ημερομηνία: _____ 2024
Ο - Η Δηλ.

- (1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.
(2) Αναγράφεται ολογράφως.
(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.
(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.