

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙΙ

Αριθ. ανακοίνωσης  
ΣΟΧ 1/2025

ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ  
για πρόσληψη σε υπηρεσίες καθαρισμού σχολικών μονάδων του  
Δήμου Αμυνταίου  
με **ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ**  
χρονικής διάρκειας ίσης με το διδακτικό έτος 2025-2026  
[άρθρο 34 του ν. 4713/2020 (ΦΕΚ Α' 147)]

Αριθ. πρωτ/λου αίτησης  
[συμπληρώνεται  
από το φορέα πρόσληψης]

**Α. ΦΟΡΕΑΣ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ** [συμπληρώστε με κεφαλαία γράμματα την επωνυμία του φορέα στον οποίο απευθύνεται η αίτηση]

**ΔΗΜΟΣ ΑΜΥΝΤΑΙΟΥ**

**Β. ΘΕΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΥΠΟΒΑΛΛΕΤΑΙ Η ΑΙΤΗΣΗ** (με σειρά προτίμησης)

ΜΕΡΙΚΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ

ΠΛΗΡΟΥΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ

**Γ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ** [συμπληρώστε κατάλληλα (με κεφαλαία γράμματα, αριθμούς ή το σημείο **X**) τα ατομικά σας στοιχεία]

|                           |                         |                                                                |
|---------------------------|-------------------------|----------------------------------------------------------------|
| 1. Επώνυμο:               | 2. Όνομα:               | 3. Όν. πατέρα:                                                 |
| 4. Όν. μητέρας:           | 5. Ημ/νία γέννησης: / / | 6. Φύλο: Α <input type="checkbox"/> Γ <input type="checkbox"/> |
| 7. Α.Δ.Τ.:                | 8. ΑΜΚΑ:                | 9. Τόπος κατοικίας:                                            |
| 10. Οδός:                 | 11. Αριθ.:              | 12. Τ.Κ.:                                                      |
| 13. Τηλέφωνο (με κωδικό): | 14. Κινητό:             | 15. e-mail:                                                    |
| 16. Α.Φ.Μ.                | 17. Έγγαμος (ΝΑΙ/ΟΧΙ)   | 18. Αριθμός Τέκνων:                                            |

**Δ. ΛΟΙΠΑ ΒΑΘΜΟΛΟΓΟΥΜΕΝΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ** [συμπληρώστε τα παρακάτω δέκα πεδία (α. έως και ι) εφόσον αποδεικνύεται κάποιο ή κάποια από τα αντίστοιχα κριτήρια.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>α. Εμπειρία</b><br>[αριθμ. μηνών για απασχόληση σε αντίστοιχη θέση] <input type="text"/> <input type="text"/><br><br>[αριθμός αιθουσών (Α) ανά μήνα (Μ) απασχόλησης για απασχόληση μέχρι τη λήξη του διδακτικού έτους 2019-2020] <input type="text"/> <input type="text"/><br>A M                            | <b>στ. Ανήλικα τέκνα</b><br>[αριθμ. ανήλικων τέκνων του υποψηφίου] <input type="text"/> <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                      |
| <b>β. Πολύτεκνος</b><br>[αριθμ. τέκνων του πολύτεκνου υποψηφίου] <input type="text"/> <input type="text"/><br>Δεν έχει προσληφθεί κατά το τρέχον ημερολογιακό έτος στον ίδιο φορέα άλλο μέλος της ίδιας οικογένειας κάνοντας χρήση της πολυτεκνικής ιδιότητας <input type="checkbox"/>                          | <b>ζ. Γονέας μονογονεϊκής οικογένειας</b><br>[αριθμ. τέκνων του μονογονέα υποψηφίου] <input type="text"/> <input type="text"/><br>Δεν έχει προσληφθεί κατά το τρέχον ημερολογιακό έτος στον ίδιο φορέα άλλο μέλος της ίδιας οικογένειας κάνοντας χρήση της μονογονεϊκής ιδιότητας <input type="checkbox"/>        |
| <b>γ. Τέκνο πολύτεκνης οικογένειας</b><br>[αριθμ. αδελφών του υποψηφίου μαζί με τον ίδιο] <input type="text"/> <input type="text"/><br>Δεν έχει προσληφθεί κατά το τρέχον ημερολογιακό έτος στον ίδιο φορέα άλλο μέλος της ίδιας οικογένειας κάνοντας χρήση της πολυτεκνικής ιδιότητας <input type="checkbox"/> | <b>η. Τέκνο μονογονεϊκής οικογένειας</b><br>[αριθμ. αδελφών του υποψηφίου μαζί με τον ίδιο] <input type="text"/> <input type="text"/><br>Δεν έχει προσληφθεί κατά το τρέχον ημερολογιακό έτος στον ίδιο φορέα άλλο μέλος της ίδιας οικογένειας κάνοντας χρήση της μονογονεϊκής ιδιότητας <input type="checkbox"/> |
| <b>δ. Τρίτεκνος</b> <input type="text"/> <input type="text"/><br>Δεν έχει προσληφθεί κατά το τρέχον ημερολογιακό έτος στον ίδιο φορέα άλλο μέλος της ίδιας οικογένειας κάνοντας χρήση της τριτεκνικής ιδιότητας <input type="checkbox"/>                                                                        | <b>θ. Αναπηρία γονέα, τέκνου, αδελφού ή συζύγου</b><br>[ποσοστό αναπηρίας από 50% και άνω] <input type="text"/> <input type="text"/>                                                                                                                                                                              |
| <b>ε. Τέκνο τρίτεκνης οικογένειας</b> <input type="text"/> <input type="text"/><br>Δεν έχει προσληφθεί κατά το τρέχον ημερολογιακό έτος στον ίδιο φορέα άλλο μέλος της ίδιας οικογένειας κάνοντας χρήση της τριτεκνικής ιδιότητας <input type="checkbox"/>                                                      | <b>ι. Ηλικία</b> <input type="text"/> <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                        |

### ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Η ακρίβεια των στοιχείων που αναφέρονται σε αυτή την αίτηση-δήλωση  
μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών  
(άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις **κυρώσεις** που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρ. 22 του **Ν. 1599/1986**, δηλαδή: «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. Επίσης 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», **δηλώνω ότι:**

1. Έχω την υγεία και την φυσική καταλληλότητα που μου επιτρέπει την εκτέλεση των καθηκόντων της ειδικότητας που επιλέγω.
2. Όλα τα **στοιχεία** της αίτησής μου είναι **ακριβή και αληθή** για την επιδιωκόμενη θέση. Σε περίπτωση ανακρίβειας γνωρίζω ότι θα έχω τις συνέπειες που προβλέπονται από τις διατάξεις του Ν. 1599/1986.
3. Έχω δικαίωμα συμμετοχής στη διαδικασία επιλογής καθότι δεν έχω (με την επιφύλαξη της επόμενης παραγράφου) **κώλυμα** κατά το **άρθρο 16 του Κώδικα Δημοτικών & Κοινοτικών Υπαλλήλων**, σύμφωνα με το οποίο δεν μπορεί να επιλεγεί όποιος: **α)** έχει **καταδικαστεί** για κακούργημα και σε οποιαδήποτε ποινή για κλοπή, υπεξαίρεση (κοινή ή στην υπηρεσία), απάτη, εκβίαση, πλαστογραφία, απιστία δικηγόρου, δωροδοκία, καταπίεση, απιστία περί την υπηρεσία, παράβαση καθήκοντος, καθ' υποτροπή συκοφαντική δυσφήμιση, καθώς και για οποιοδήποτε έγκλημα κατά της γενετήσιας ελευθερίας ή οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής· **β)** είναι **υπόδικος** και έχει παραπεμφθεί με τελεσίδικο βούλευμα για κακούργημα ή για πλημμέλημα της προηγούμενης περίπτωσης, έστω και αν το αδίκημα παραγράφηκε· **γ)** έχει, λόγω καταδίκης, **στερηθεί τα πολιτικά του δικαιώματα** και για όσο χρόνο διαρκεί η στέρηση αυτή· **δ)** τελεί **υπό δικαστική συμπαράσταση**.
4. Σε περίπτωση ύπαρξης του κωλύματος της παραπάνω παραγράφου και προκειμένου για θέσεις βοηθητικού ή ανειδίκευτου προσωπικού, **εξαιρούμαι** από το κώλυμα επειδή έχω εκτίσει την ποινή μου ή επειδή έχουν αρθεί τα μέτρα ασφαλείας που μου έχουν επιβληθεί ή επειδή έχω απολυθεί υπό όρους (άρθρ. 4 παρ. 6 Ν. 2207/1994).

Ημερομηνία: .....

Ο/Η υποψήφιος/ια....

Ονοματεπώνυμο: .....

[υπογραφή]