

ΣΜΕ ..... / .....

Αριθ. ανακοίνωσης  
[συμπληρώνεται  
από τον υποψήφιο]

ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ  
για απασχόληση σε υπηρεσίες  
ή σε νομικά πρόσωπα του Δημοσίου  
ή σε ΟΤΑ ή σε νομικά πρόσωπα των ΟΤΑ με  
**ΣΥΜΒΑΣΗ ΜΙΣΘΩΣΗΣ ΕΡΓΟΥ**  
(άρθρο 10 του Ν. 3812/2009)

.....

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

[για τη συμπλήρωση της αίτησης, ανατρέξτε στο Παράρτημα ανακοινώσεων Συμβάσεων Μίσθωσης Έργου (ΣΜΕ) στην ιστοσελίδα: [www.asep.gr](http://www.asep.gr)]

**A. ΦΟΡΕΑΣ ΑΝΑΘΕΣΗΣ** [συμπληρώστε με κεφαλαία γράμματα την επωνυμία του φορέα στον οποίο απευθύνετε την αίτηση]

**B. 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:

A

Γ

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:

**Γ. ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ** [για τις ειδικότητες κατηγορίας **ΠΕ** ή **ΤΕ** ή **ΔΕ** καταγράψτε την ονομασία του τίτλου σπουδών σας (στήλη **α.**), το βαθμό του τίτλου αυτού **είτε** στη στήλη **β.** **είτε** στη στήλη **γ.**, ανάλογα με το αν ο βαθμός είναι σε μορφή δεκαδική (π.χ., **7,54**) ή κλασματική (π.χ., **18/10**), και το έτος κτήσης του (στήλη **δ.**): για τις ειδικότητες κατηγορίας **ΥΕ** συμπληρώστε **μόνο** τη στήλη **α. εφόσον** απαιτείται συγκεκριμένος τίτλος σπουδών από την ανακοίνωση]

| α/α | α. ονομασία τίτλου | β. βαθμός τίτλου<br>(σε δεκαδική μορφή) |           | γ. βαθμός τίτλου<br>(σε κλασματική μορφή) |          |          | δ. έτος κτήσης |
|-----|--------------------|-----------------------------------------|-----------|-------------------------------------------|----------|----------|----------------|
|     |                    | ακέραιος                                | δεκαδικός | ακέραιος                                  | αριθμητ. | παρονομ. |                |
| 1.  |                    |                                         |           |                                           |          |          |                |
| 2.  |                    |                                         |           |                                           |          |          |                |

**Δ. ΛΟΙΠΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ (τυπικά & τυχόν πρόσθετα) ΠΡΟΣΟΝΤΑ** [συμπληρώστε μόνο εφόσον για τις επιλογές απασχόλησης της ειδικότητάς σας απαιτούνται από την ανακοίνωση και άλλα προσόντα πέρα από τον τίτλο σπουδών (π.χ., άδεια άσκησης επαγγέλματος, γνώση ξένης γλώσσας, χειρισμός Η/Υ)]

1. ....

4. ....

2. ....

5. ....

3. ....

6. ....

**Ε. ΕΠΙΔΙΩΚΟΜΕΝΕΣ ΕΠΙΛΟΓΕΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΚΑΤΑ ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ** [δηλώστε ποιες από τις επιλογές απασχόλησης της ανακοίνωσης επιδιώκετε κατά σειρά προτίμησης (πεδίο **α.**) και καταγράψτε για καθεμία από τις προτιμήσεις σας, σύμφωνα με όσα ορίζονται στην ανακοίνωση, αν διαθέτετε εντοπιότητα (πεδίο **β.**), αν κατέχετε τα κύρια προσόντα επιλογής ή τυχόν επικουρικά και σε ποιο βαθμό επικουρίας (πεδίο **γ.**) καθώς και πόσους μήνες εμπειρίας διαθέτετε (πεδίο **δ.**)]

| (*) ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ:                                                                                                                                                                                        | 1 <sup>η</sup> επιλογή | 2 <sup>η</sup> επιλογή | 3 <sup>η</sup> επιλογή | 4 <sup>η</sup> επιλογή | 5 <sup>η</sup> επιλογή |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|
| <b>α. Κωδικός απασχόλησης</b> [αναγράψτε για κάθε προτίμησή σας τον αντίστοιχο κωδικό απασχόλησης από την ανακοίνωση]                                                                                        |                        |                        |                        |                        |                        |
| <b>β. Εντοπιότητα</b> (**) [αναγράψτε 1 εφόσον η αντίστοιχη προτίμησή σας αφορά θέση απασχόλησης που βρίσκεται σε περιοχή για την οποία προβλέπεται από την ανακοίνωση <b>πρόταξη των μόνιμων κατοίκων</b> ] |                        |                        |                        |                        |                        |
| <b>γ. Κύρια ή επικουρικά προσόντα</b> [αναγράψτε 1 (αν κατέχετε τα κύρια προσόντα) ή Α ή Β ή Γ κτλ. (για τον αντίστοιχο βαθμό επικουρίας)]                                                                   |                        |                        |                        |                        |                        |
| <b>δ. Εμπειρία</b> [αναγράψτε τον αριθμό μηνών εμπειρίας που διαθέτετε για καθεμία από τις προτιμήσεις σας]                                                                                                  |                        |                        |                        |                        |                        |

(\*) **Σημείωση:** Εφόσον επιθυμείτε να δηλώσετε παραπάνω από πέντε (5) κωδικούς απασχόλησης, χρησιμοποιήστε άλλο έντυπο ΣΜΕ.4.

(\*\*) **Σημείωση:** Εφόσον ανακοινώνονται επιλογές απασχόλησης σε περιοχές των οποίων οι μόνιμοι κάτοικοι προτάσσονται στους πίνακες κατάταξης, οι περιοχές αυτές αναφέρονται ρητά στην ενότητα «ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ» της οικείας ανακοίνωσης.

**ΣΤ. ΛΟΙΠΑ ΒΑΘΜΟΛΟΓΟΥΜΕΝΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ** [συμπληρώστε τα παρακάτω οκτώ πεδία (α. έως και η) εφόσον αποδεικνύετε κάποιο ή κάποια από τα αντίστοιχα κριτήρια, τα οποία μαζί με το κριτήριο του βαθμού του τίτλου σπουδών (βλ. Γ.β. ή/και Γ.γ.) και το κριτήριο της εμπειρίας (βλ. Ε.δ.) θα διαμορφώσουν τη συνολική σας βαθμολογία στον πίνακα κατάταξης· περαιτέρω επεξηγήσεις για τα βαθμολογούμενα κριτήρια (π.χ., με πόσες μονάδες βαθμολογείται καθένα από αυτά, ποιοι συνδυασμοί κριτηρίων δεν βαθμολογούνται αθροιστικά κ.ά.) περιέχονται στο Παράρτημα]

|                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>α. Χρόνος ανεργίας</b><br>[αριθμ. μηνών] <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                           | <b>ε. Τέκνο τρίτεκνης οικογένειας</b><br><input type="checkbox"/><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>β. Πολύτεκνος</b><br>[αριθμ. τέκνων του πολύτεκνου υποψηφίου] <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>στ. Ανήλικα τέκνα</b><br>[αριθμ. ανήλικων τέκνων του υποψηφίου] <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                    |
| <b>γ. Τέκνο πολύτεκνης οικογένειας</b><br>[αριθμ. αδελφών του υποψηφίου μαζί με τον ίδιο] <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"/><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><br><input type="checkbox"/><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>η. Τέκνο μονογονεϊκής οικογένειας</b><br>[αριθμ. αδελφών του υποψηφίου μαζί με τον ιζ] <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"/> |

### ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΗΜΜΕΝΩΝ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ

[αριθμήστε σε εμφανές σημείο καθένα από τα συνυποβαλλόμενα δικαιολογητικά και τα υπόλοιπα έγγραφα που επισυνάπτετε για την υποστήριξη της υποψηφιότητάς σας και καταγράψτε τα εδώ, **ακολουθώντας την ίδια σειρά αρίθμησης**]

- |         |          |
|---------|----------|
| 1. .... | 9. ....  |
| 2. .... | 10. .... |
| 3. .... | 11. .... |
| 4. .... | 12. .... |
| 5. .... |          |
| 6. .... |          |
| 7. .... |          |
| 8. .... |          |

[συμπληρώνεται από το φορέα πρόσληψης]

### 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.** Όλα τα **στοιχεία** της αίτησής μου είναι **ακριβή και αληθή** και **κατέχω όλα τα απαιτούμενα προσόντα** για κάθε επιδιωκόμενο κωδικό θέσης, όπως αυτά αναφέρονται στην ανακοίνωση και αναγράφονται στην παρούσα αίτηση. Σε περίπτωση ανακρίβειας γνωρίζω ότι θα έχω τις συνέπειες που προβλέπονται από τις διατάξεις του Ν. 1599/1986.

**2.** Έχω δικαίωμα συμμετοχής στη διαδικασία επιλογής καθότι δεν έχω (με την επιφύλαξη της επόμενης παραγράφου) **κώλυμα** κατά το **άρθρο 8 του Υπαλληλικού Κώδικα**, σύμφωνα με το οποίο δεν μπορεί να επιλεγεί όποιος: **α)** έχει **καταδικαστεί** για κακούργημα και σε οποιαδήποτε ποινή για κλοπή, υπεξαίρεση (κοινή και 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 έγκλημα 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 στερητική δικαστική συμπαράσταση** (πλήρη ή μερική), υπό επικουρική δικαστική συμπαράσταση (πλήρη ή μερική) και υπό τις δύο αυτές καταστάσεις.

**3.** Προκειμένου για θέσεις βοηθητικού ή ανειδίκευτου προσωπικού, **εξαιρούμαι** από το κώλυμα της προηγούμενης παραγράφου, 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/α.....

Ονοματεπώνυμο: .....

[υπογραφή]