**ΔΗΜΟΣ ΛΕΜΕΣΟΥ**
**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΔΙΟΡΙΣΜΟ ΣΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ**
**(Να συμπληρωθεί από τον αιτητή / την αιτήτρια ιδιόχειρα)**

1. Θέση για την οποία υποβάλλεται η αίτηση .....
(Ξεχωριστό έντυπο θα πρέπει να συμπληρώνεται
για κάθε θέση για την οποία υποβάλλεται αίτηση) .....

**ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΤΗ - ΑΙΤΗΤΡΙΑΣ**

2. Όνομα .....

3. Επώνυμο .....
(Όπως αναγράφεται στο δελτίο ταυτότητας)

Υφιστάμενο επώνυμο .....
(Να συμπληρωθεί μόνο στην περίπτωση που το επώνυμο του/της αιτητή/αιτήτριας διαφέρει από το επώνυμο που αναγράφεται στο δελτίο ταυτότητας)

4. Υπηκοότητα Κυπριακή ☐ Άλλη ☐ Αν άλλη να αναφερθεί ..... ποιας χώρας

5. Ταυτότητα Κυπριακή ☐ Άλλη ☐ Αν άλλη να αναφερθεί ..... ποιας χώρας

6. Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας .....

7. Αριθμός Κοινωνικών Ασφαλίσεων .....
(Να συμπληρωθεί μόνο αν ο αιτητής/η αιτήτρια είναι εγγεγραμμένος/η στο Σύστημα Κοινωνικών Ασφαλίσεων Κύπρου)

8. Ημερομηνία γέννησης ..... (Να επισυναφθεί αντίγραφο του πιστοποιητικού γέννησης)

9. Χώρα και τόπος γέννησης .....

10. Επάγγελμα ή ενασχόληση .....

11. Διεύθυνση για αλληλογραφία:

Οδός και αριθμός .....
Ταχ. Θυρίδα .....
Δήμος/Κοινότητα .....
Επαρχία .....
Ταχ. Κώδικας .....
Χώρα .....

12. Διεύθυνση διαμονής:
(Να συμπληρωθεί μόνο στην περίπτωση που διαφέρει από τη διεύθυνση για αλληλογραφία)

Οδός και αριθμός .....
Ταχ. Θυρίδα .....
Δήμος/Κοινότητα .....
Επαρχία .....
Ταχ. Κώδικας .....
Χώρα .....

13. Τηλέφωνα επικοινωνίας .....

| | |
|---|---|
| 14. Δηλώστε αν έχετε εκπληρώσει τις στρατιωτικές σας υποχρεώσεις ή αν έχετε απαλλαγεί νόμιμα από αυτές σημειώνοντας √. (Ισχύει μόνο για πολίτες της Κυπριακής Δημοκρατίας). | |

| | |
|---|---|
| 15. (α) Έχετε καταδικαστεί για αδίκημα σοβαρής μορφής που ενέχει έλλειψη τιμιότητας ή ηθική αισχρότητα;<br>(β) Έχετε απολυθεί ή έχουν τερματιστεί οι υπηρεσίες σας για πειθαρχικό παράπτωμα στο παρελθόν από τη δημόσια υπηρεσία ή οποιαδήποτε υπηρεσία ή οργανισμό δημοσίου δικαίου της Κυπριακής Δημοκρατίας ή της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή οποιουδήποτε κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης;<br>Αν ναι, δηλώστε τη φύση του αδικήματος/ παραπτώματος, την ημερομηνία καταδίκης και την ποινή που σας επιβλήθηκε. (Σε περίπτωση παραγραφής της ποινής του αδικήματος ή σε περίπτωση διαγραφής της πειθαρχικής ποινής το παρόν σημείο να αγνοηθεί). | |

| | |
|---|---|
| 16. Αν είστε ανάπηρος/ανάπηρη, με την έννοια του άρθρου 29 των Δημοτικών Κανονισμών Κ.Δ.Π. 71/2000, (όπως υιοθετήθηκαν απο την Κ.Δ.Π. 370/2000) σημειώστε √ και επισυνάψτε σχετική βεβαίωση. | |

| | |
|---|---|
| 17. Αν είστε παθών ή τέκνο εγκλωβισμένων, με βάση την ισχύουσα νομοθεσία, σημειώστε επισυνάψτε σχετική βεβαίωση. (Ισχύει μόνο για πολίτες της Κυπριακής Δημοκρατίας). | |

## ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ/ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΑΙΤΗΤΗ - ΑΙΤΗΤΡΙΑΣ

18. Μέση, Ανώτερη, Ανώτατη, Μεταπτυχιακή, Επαγγελματική ή άλλη.

| Από - Μέχρι (μήνας/έτος) | Εκπαιδευτικό Ίδρυμα | Απολυτήριο/Δίπλωμα/Πτυχίο/Τίτλος* |
|---|---|---|
| ..... ..... | ..... | ..... |
| ..... ..... | ..... | ..... |
| ..... ..... | ..... | ..... |
| ..... ..... | ..... | ..... |
| ..... ..... | ..... | ..... |
| ..... ..... | ..... | ..... |
| ..... ..... | ..... | ..... |
| ..... ..... | ..... | ..... |
| ..... ..... | ..... | ..... |

* Να επισυναφθεί αντίγραφο του απολυτηρίου λυκείου, διπλώματος, πτυχίου ή άλλου τίτλου σπουδών ή επαγγελματικού τίτλου.

19. Εξετάσεις, Κυβερνητικές και μη, και Εκπαιδευτικά προγράμματα διάρκειας ενός μηνός και πάνω που παρακολουθήσατε. (Δηλώστε το είδος και το ψηλότερο επίπεδο επιτυχίας και επισυνάψτε αντίγραφα των σχετικών πιστοποιητικών).

.....
.....
.....
.....
.....

20. Άλλα προσόντα που κατέχετε.

.....
.....
.....

## ΓΝΩΣΗ ΓΛΩΣΣΩΝ ΑΙΤΗΤΗ - ΑΙΤΗΤΡΙΑΣ

21.

| | Ελληνική | Τουρκική | Αγγλική | _____ | _____ | _____ |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Ανάγνωση | | | | | | |
| Γραφή | | | | | | |
| Ομιλία | | | | | | |

(Να χρησιμοποιηθούν οι χαρακτηρισμοί: Άριστη, Πολύ καλή, Καλή, Μέτρια).

**ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΠΕΙΡΑ ΑΙΤΗΤΗ - ΑΙΤΗΤΡΙΑΣ**

22. Δηλώστε το επάγγελμα/ τα επαγγέλματα/ την απασχόληση/ τις απασχολήσεις σας, χρονολογικά, από τη συμπλήρωση της εκπαίδευσης σας μέχρι σήμερα. (Δεδομένου ότι σε Σχέδια Υπηρεσίας ορισμένων θέσεων η πείρα είναι απαιτούμενο προσόν, ή αποτελεί πλεονέκτημα, πρέπει να επισυναφθούν σχετικές βεβαιώσεις/ στοιχεία που να αποδεικνύουν την πείρα αυτή. Σε περίπτωση που οι βεβαιώσεις αυτές δεν επισυναφθούν, ο/η αιτητής/τρια ενδεχομένως να θεωρηθεί ότι δεν κατέχει το σχετικό απαιτούμενο προσόν ή πλεονέκτημα).

| Από - Μέχρι (μήνας/έτος) | | Όνομα εργοδότη | Θέση ή είδος απασχόλησης |
|---|---|---|---|
| ..... | ..... | ..... | ..... |
| ..... | ..... | ..... | ..... |
| ..... | ..... | ..... | ..... |
| ..... | ..... | ..... | ..... |
| ..... | ..... | ..... | ..... |
| ..... | ..... | ..... | ..... |
| ..... | ..... | ..... | ..... |
| ..... | ..... | ..... | ..... |
| ..... | ..... | ..... | ..... |

**ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΤΩΝ ΔΙΠΛΩΜΑΤΩΝ/ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΩΝ/ΒΕΒΑΙΩΣΕΩΝ ΠΟΥ ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΝΤΑΙ**

23. (Τα πρότυπα να παρουσιαστούν όταν ζητηθούν για έλεγχο).

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΑΙΤΗΤΗ - ΑΙΤΗΤΡΙΑΣ**

24. Δηλώνω υπεύθυνα ότι κατέγραψα στο παρόν έντυπο όλα τα στοιχεία που έχουν ζητηθεί, ότι τα στοιχεία και τα επισυναπτόμενα που έδωσα είναι ακριβή και αληθή, και ότι το έντυπο συμπληρώθηκε από εμένα. Αντιλαμβάνομαι ότι οποιαδήποτε σκόπιμη ανακρίβεια ή παράλειψη δυνατό να έχει ως αποτέλεσμα τον αποκλεισμό μου ή την άμεση ανάκληση τυχόν διορισμού μου.

Εξουσιοδοτώ το Δήμο Λεμεσού όπως διατηρεί σε ηλεκτρονική ή οποιαδήποτε άλλη μορφή, δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα κατά την έννοια του περί Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Προστασία του Ατόμου) Νόμου, τα οποία έχουν δηλωθεί στο παρόν έντυπο για σκοπούς πρόσληψης στη συγκεκριμένη θέση.

..... ...../...../.....
Υπογραφή αιτητή/αιτήτριας Ημερομηνία

---

**Απόκομμα απόδειξης** (Να συμπληρωθεί από τον αιτητή/την αιτήτρια ή από αντιπρόσωπο του/της).

Ονοματεπώνυμο: .....

Θέση για την οποία υποβάλλεται η αίτηση: .....

Ημερομηνία υποβολής της αίτησης ...../...../..... Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας .....

---

Ημερομηνία παραλαβής της αίτησης ...../...../.....

Σφραγίδα και υπογραφή παραλήπτη .....