



**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΡΓΟΔΟΤΗΣΗ ΩΡΟΜΙΣΘΙΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ  
ΣΤΟΝ ΕΠΑΡΧΙΑΚΟ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟ ΑΥΤΟΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΛΕΜΕΣΟΥ**

Να συμπληρωθεί **από τον αιτητή/την αιτήτρια** **ιδιοχείρως** και να υποβληθεί μέσα στην καθορισμένη προθεσμία.

**ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΤΗ – ΑΙΤΗΤΡΙΑΣ**

2. Όνομα .....

3. Επώνυμο  
(Όπως αναγράφεται στο δελτίο ταυτότητας) .....  
(Άλλο από αυτό 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 .....  
(Να επισυναφθεί αντίγραφο του δελτίου ταυτότητας (και οι δύο όψεις))

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 γεννήσεως (Να επισυναφθεί αντίγραφο του πιστοποιητικού γέννησης)

9. Χώρα και τόπος γέννησης .....

10. Επάγγελμα ή ενασχόληση .....

11. Διεύθυνση για αλληλογραφία

Οδός και αριθμός .....

Ταχ. Κιβώτιο .....

Δήμος/Κοινότητα .....

Επαρχία .....

Ταχ. Κώδικας .....

Χώρα .....

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

Οδός και αριθμός .....

Ταχ. Κιβώτιο .....

Δήμος/Κοινότητα .....

Επαρχία .....

Ταχ. Κώδικας .....

Χώρα .....

13. Τηλέφωνα Επικοινωνίας .....

E-MAIL:.....

<p>14. Δηλώστε αν έχετε εκπληρώσει τις στρατιωτικές σας υποχρεώσεις ή αν έχετε απαλλαγεί νόμιμα από αυτές σημειώνοντας √. (Να επισυναφθεί πιστοποιητικό). (Ισχύει μόνο για πολίτες της Κυπριακής Δημοκρατίας).</p>	
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

<p>15. (α) Έχετε, καταδικαστεί για αδίκημα σοβαρής μορφής που ενέχει έλλειψη τιμιότητας ή ηθική αισχρότητα; (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; 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.)</p>	
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

<p>16. Αν είστε ανάπηρος/ανάπηρη, σημειώστε √ και επισυνάψτε σχετική βεβαίωση.</p>	
------------------------------------------------------------------------------------	--

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

**ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ/ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΑΙΤΗΤΗ -ΑΙΤΗΤΡΙΑΣ**

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

<u>Από</u> <u>Μέχρι</u> (μήνας/έτος)	<u>Εκπαιδευτικό Ιδρυμα</u>	<u>Απολυτήριο/Δίπλωμα/Πτυχίο/Τίτλος*</u>
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

\* 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 εκπαίδευσής σας μέχρι σήμερα. (Δεδομένου ότι η πείρα είναι απαιτούμενο προσόν, 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)

Από Μέχρι  
(μήνας/έτος)

Όνομα εργοδότη

Θέση ή είδος απασχόλησης

<u>Από</u> <u>Μέχρι</u> (μήνας/έτος)	<u>Όνομα εργοδότη</u>	<u>Θέση ή είδος απασχόλησης</u>
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

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

23. (Τα πρωτότυπα 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 ιδιοχείρως από εμένα. Αντιλαμβάνομαι ότι οποιαδήποτε σκόπιμη ανακρίβεια ή παράλειψη δυνατόν να έχει ως αποτέλεσμα τον αποκλεισμό μου ή την άμεση ανάκληση τυχόν διορισμού μου.

.....  
Υπογραφή  
Αιτητή/Αιτήτριας

...../...../.....  
Ημερομηνία

### ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ ΓΙΑ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

25. Υπογράφοντας την Αίτηση Εργοδότησης αναγνωρίζετε και συμφωνείτε ότι το Συμβούλιο θα συλλέξει και θα χρησιμοποιήσει τα προσωπικά σας δεδομένα τα οποία έχετε παρέχει στο παρόν έντυπο, για σκοπούς επεξεργασίας της Αίτησης Εργοδότησης σας και πάντοτε σύμφωνα με την Πολιτική Προστασίας Ιδιωτικής Ζωής του Συμβουλίου η οποία βρίσκεται αναρτημένη στην ιστοσελίδα του Συμβουλίου.

Σε περίπτωση όπου η Αίτηση σας **είναι** επιτυχής, τα προσωπικά σας δεδομένα θα τύχουν περαιτέρω επεξεργασίας για σκοπούς ολοκλήρωσης της διαδικασίας εργοδότησης σας, και θα διατηρούνται/αποθηκευτούν ως μέρος των υποχρεώσεων του Συμβουλίου ως εργοδότης και σύμφωνα με τους εφαρμοστέους νόμους.

Σε περίπτωση όπου η Αίτηση σας **δεν** είναι επιτυχής, η εν λόγω Αίτηση και τα προσωπικά σας δεδομένα θα καταστρέφονται και/ή διαγράφονται από όλα τα αρχεία μας.

.....  
Υπογραφή  
Αιτητή/Αιτήτριας

...../...../.....  
Ημερομηνία

Εάν επιθυμείτε η Αίτηση σας να παραμείνει καταχωρημένη στο αρχείο μας για μελλοντικές διαθέσιμες θέσεις στον Συμβούλιο, παρακαλώ όπως το δηλώσετε στο πιο κάτω τετραγωνίδιο παρέχοντας μας την έγκρισή σας για να κρατήσουμε τα στοιχεία σας για περίοδο τριών (3) χρόνων από την ημερομηνία λήψης γνώσης της μη επιτυχίας της Αίτησης σας.

Αποδέχομαι

Δεν αποδέχομαι

---

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

Όνοματεπώνυμο .....

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

Ημερομηνία υποβολής της αίτησης ...../...../..... Αριθμός δελτίου ταυτότητας .....

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

.....  
Σφραγίδα και υπογραφή παραλήπτη