



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
 Ν Ο Μ Ο Σ Ξ Α Ν Θ Η Σ
 ΔΗΜΟΣ ΑΒΔΗΡΩΝ
 Ταχ. Δ/ση : ΓΕΝΙΣΕΑ Ξάνθης
 Τ.Κ. 67 064
 Πληροφορίες: Γραφείο Δημάρχου
 Τηλέφωνο: 2541352555
FAΧ: 2541352554
 e-mail: info@avdera.gr

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

ΓΕΝΙΣΕΑ 23-03-2018
 ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤ.: 3712

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ

Για την πρόσληψη εργατικού και τεχνικού προσωπικού μέχρι και πέντε ημερομίσθια κατ' άτομο για το μήνα Απρίλιο 2018

Ο αρμόδιος αντιδήμαρχος Αβδήρων ΔΗΜΟΣ ΓΑΡΟΥΦΑΣ, σύμφωνα με την απόφαση του Δημάρχου 264/28-02-2017 περί ορισμού και ανάθεσης αρμοδιοτήτων Αντιδημάρχων "Υστερα από την υπ' αριθ. 52/2018 απόφαση του Δ.Σ, ανακοινώνει: την πρόσληψη εργατικού και τεχνικού προσωπικού για απασχόληση μέχρι και πέντε ημερομίσθια κατ' άτομο για το μήνα Απρίλιο 2018, συνολικού αριθμού είκοσι **(20)** ατόμων, προς κάλυψη των αναγκών των υπηρεσιών του για τις εξής κατά αριθμό ατόμων, ειδικότητες, με τα αντίστοιχα ειδικά τυπικά προσόντα και αριθμό ημερομισθίων:

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΤΟΜΩΝ	ΕΙΔΙΚΑ ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΗΜΕΡΟΜΙΣΘΙΩΝ
ΥΕ ΕΡΓΑΤΕΣ	20	1. Χωρίς τυπικά προσόντα 2. Να πληρούν τα γενικά προσόντα διορισμού που προβλέπονται για τους μόνιμους υπαλλήλους του πρώτου μέρους του ν. 3584/07.	5

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Αίτηση-Υπεύθυνη δήλωση ότι πληρούν τα ειδικά τυπικά προσόντα και τα δικαιολογητικά που αναγράφονται σε αυτήν

(ακολουθεί υπόδειγμα ΑΙΤΗΣΗΣ-ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ)

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΚΑΙ ΤΟΠΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να υποβάλλουν αίτηση στο γραφείο προσωπικού του Δήμου Αβδήρων κατά τις εργάσιμες ημέρες και ώρες.

Οι ενδιαφερόμενοι θα υποβάλλουν την αίτησή τους και τα δικαιολογητικά μέσα σε προθεσμία πέντε (5) ημερών από την επομένη της ανάρτησής της στο γραφείο προσωπικού.

Ο Αρμόδιος Αντιδήμαρχος

ΔΗΜΟΣ ΓΑΡΟΥΦΑΣ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

ΑΙΤΗΣΗ
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)

ΓΙΑ ΗΜΕΡΟΜΙΣΘΙΑ ΕΡΓΑΤΩΝ

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :	Το Δήμο Αβδηρών						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

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

Ενδιαφέρομαι να απασχοληθώ στο Δήμο Αβδηρών με ημερομίσθιο, σύμφωνα με την ανακοίνωση για την πρόσληψη ημερομίσθιου προσωπικού **3712/23.3.2018** και δηλώνω ότι πληρώ τις νόμιμες προϋποθέσεις.

Υποβάλλω, τα ζητούμενα στοιχεία είναι:

1.ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ

2.ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ

και επίσημα έγγραφα για τα παρακάτω στοιχεία

ΑΦΜ: _____

ΑΜΚΑ: _____

Α.Μ.Ι.ΚΑ: _____

ΤΡΑΠΕΖΑ: _____

Αρ. λογαριασμού: _____

IBAN: _____

Ημερομηνία:

Ο παραλαβών

Ο Αιτών