

Α.Π.*: _____

ΗΜ/ΝΙΑ _____

** (συμπληρώνεται από την υπηρεσία)*

ΑΙΤΗΣΗ

επέχει θέση Υπεύθυνης Δήλωσης

Προς : Ν.Π.Δ.Δ. Οργανισμό Πολιτισμού Αθλητισμού Νεολαίας (ΟΠΑΝ) Δήμου Πειραιά

Επώνυμο _____

Όνομα _____

Όνομα Πατρός _____ Όνομα Μητρός _____

Διεύθυνση _____ Τ.Κ. _____

Τηλέφωνα _____ Κινητό _____

Ημερομηνία γέννησης (ηη/μμ/εεεε) _____ e – mail _____

ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗ*

ΠΟΛΥΤΕΚΝΟΣ ΝΑΙ ΟΧΙ _____

ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ _____

ΠΑΙΔΙΑ (αριθμητικά) _____ ΗΛΙΚΙΕΣ ΠΑΙΔΙΩΝ _____

ΠΡΟΣΤΑΤΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ ΝΑΙ ΟΧΙ _____

ΤΕΚΝΟ ΑΝΑΠΗΡΟΥ ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΝΤΙΣΤΑΣΗΣ ΝΑΙ ΟΧΙ _____

Δηλώνω ότι έχω :

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ _____

ΚΑΤΕΥΘΥΝΣΗ _____

ΗΜ/ΝΙΑ ΚΤΗΣΗΣ ΠΤΥΧΙΟΥ _____ ΒΑΘΜΟΣ ΠΤΥΧΙΟΥ _____

ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟ ΔΙΠΛΩΜΑ ΝΑΙ ΟΧΙ _____

ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟ ΔΙΠΛΩΜΑ ΝΑΙ ΟΧΙ _____

ΠΡΟΥΠΗΡΕΣΙΑ ΣΕ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ Μ.Α. (απαιτούνται τουλάχιστον 2 έτη) ΝΑΙ ΟΧΙ _____

ΠΡΟΤΑΣΗ ΕΠΙΛΟΓΗΣ ΑΠΟ ΦΟΡΕΑ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ ΝΑΙ ΟΧΙ _____

(συμπληρώνεται από το φορέα υλοποίησης)

ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΡΙΩΝ*

**συμπληρώνεται από τον Φορέα*

ΔΕΥΤΕΡΟ ΠΤΥΧΙΟ ΝΑΙ ΟΧΙ

ΕΡΓΑΣΤΗΚΑ ΤΗΝ ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΗ ΠΕΡΙΟΔΟ ΝΑΙ ΟΧΙ

Εάν, ΝΑΙ: Στον ΔΗΜΟ _____ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ _____

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΗΜΜΕΝΩΝ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ

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

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.
11.
12.
13.
14.
15.
16.
17.
18.
19.
20.

**Η ορθή συμπλήρωση της αίτησης συμμετοχής καθώς
και η νομότυπη προσκόμιση των δικαιολογητικών
είναι αποκλειστικά ευθύνη του υποψηφίου.**

Ο/Η ΔΗΛ.....

(Ονοματεπώνυμο και υπογραφή)