



ΔΗΜΟΣΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ ΗΛΕΚΤΡΙΣΜΟΥ Α.Ε.

ΑΙΤΗΣΗ –ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ  
για πρόσληψη με ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ 60 ΗΜΕΡΟΜΙΣΘΙΩΝ

ΠΡΟΣ:

Αρ. πρωτ/λου αίτησης:

(Συμπληρώνεται από τη ΔΕΗ)

1. Προσωπικά στοιχεία Υποψηφίου.

1. Επώνυμο:		2. Όνομα:		3. Όν. πατέρα:	
4. Όν. μητέρας:		5. Ημ/νία γέννησης: / /		6. Έγγαμος <input type="checkbox"/> Επιλογή με [X] Διαζευγμένος <input type="checkbox"/> Άγαμος <input type="checkbox"/> Χήρος <input type="checkbox"/>	
7. Α.Δ.Τ.:	8.ΑΜΚΑ	9. Τόπος κατοικίας:	10. Φύλο Α [ ] Γ [ ] Επιλογή με [X]		
11. Οδός:		12. Αριθ.:	13. Τ.Κ.:		
14. Τηλέφωνο (με κωδικό):		15. Κινητό:		16. e-mail:	
17. <u>Είμαι μόνιμος κάτοικος</u> του Νομού ή Νησιού.....					

2. Στοιχεία/ιδιότητες του υποψηφίου που μοριοδοτούνται.

Ο υποψήφιος πρέπει να δηλώσει τις ιδιότητες που διαθέτει στα αντίστοιχα πεδία της αίτησης προκειμένου να μοριοδοτηθεί για τα κριτήρια αυτά.

1. ΑΝΕΡΓΟΣ	ΝΑΙ [ ] ΟΧΙ [ ] Επιλογή με [X]
2. ΧΡΟΝΟΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ	Αριθ. Μηνών [ ]
3. ΑΝΗΛΙΚΑ ΤΕΚΝΑ	Αριθ. ανηλίκων τέκνων [ ]
4. ΓΟΝΕΑΣ ΜΟΝΟΓΟΝΕΙΚΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ ασκών κατ' αποκλειστικότητα τη γονική μέριμνα τέκνου/τέκνων	[ ] Επιλογή με [X] Αριθ. τέκνων [ ]
5. ΕΤΗΣΙΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ	[ ]
6. ΠΟΛΥΤΕΚΝΙΚΗ ΙΔΙΟΤΗΤΑ	[ ] Επιλογή με [X] Αριθ. τέκνων [ ]

## 2. Κατάλογος συνημμένων δικαιολογητικών:

---

1)

---

2)

---

3)

---

4)

---

5)

---

6)

---

7)

---

### 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:**

Όλα τα **στοιχεία** της αίτησής μου είναι **ακριβή και αληθή**. Σε περίπτωση ανακρίβειας γνωρίζω ότι θα έχω τις συνέπειες που προβλέπονται από τις διατάξεις του Ν. 1599/1986.

Ημερομηνία: .....20.....

Ο/Η Υποψήφιος/α

---

Υπογραφή

[Συμπληρώνεται από το φορέα πρόσληψης]