



ΕΜΠΙΣΤΕΥΤΙΚΗ

Για Υπηρεσιακή Χρήση
Αρ. Αίτησης:

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΠΛΗΡΩΣΗ ΚΕΝΩΝ ΜΟΝΙΜΩΝ ΘΕΣΕΩΝ ΣΤΟ ΔΗΜΟ ΑΜΑΘΟΥΝΤΑΣ

- Κατά την υποβολή της αίτησης είναι **υποχρεωτική** η επισύναψη αντιγράφων των απαιτούμενων πιστοποιητικών σπουδών και εξετάσεων καθώς και αποδεικτικών προϋπηρεσίας, εκεί όπου απαιτείται από την προκήρυξη της θέσης. Σημειώνεται ότι οι αιτήσεις που δεν θα συνοδεύονται από τα πιο πάνω αντίγραφα **δεν θα εξετάζονται**.
- Η αίτηση θα πρέπει να σταλεί ταχυδρομικώς με συστημένη επιστολή, ή να παραδοθεί στο Τμήμα Διοικητικών Υπηρεσιών στα κεντρικά γραφεία του Δήμου Αμαθούντας στη διεύθυνση Σταυραετού του Μαχαιρά αρ. 42, 4104 Άγιος Αθανάσιος Λεμεσός, στο ισόγειο μέχρι την **31^η Αυγούστου 2026** και ώρα 12 το μεσημέρι.

ΘΕΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΥΠΟΒΑΛΛΕΤΑΙ ΑΙΤΗΣΗ: (παρακαλώ συμπληρώστε)

Α. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ & ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ:

(Κεφαλαία Γράμματα)

ΟΝΟΜΑ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:

ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:

(Επισυνάψτε φωτοαντίγραφο)

ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ:

ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΚΑΙ ΤΟΠΟΣ

ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ:

(Επισυνάψτε Πιστοποιητικό Γεννήσεως)

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΙΑΣ:

ΤΑΧΥΔΡ. ΚΩΔΙΚΑΣ/ ΠΕΡΙΟΧΗ:

ΠΟΛΗ/ ΧΩΡΑ:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΟΙΚΙΑΣ:

ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ: _____

ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: _____

ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ/ΕΣ: _____

ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΕΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ : _____
(Ημερομηνία Απαλλαγής/Απόλυσης)

Β. ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ/ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗ

Β.1 ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ

Παρακαλώ αναφέρετε τα ακαδημαϊκά σας προσόντα ξεκινώντας από το πιο πρόσφατο.

ΑΝΩΤΕΡΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ

Εκπαιδευτικό Ίδρυμα (Όνομα και Χώρα)	Κατεύθυνση/Κλάδος	Διάρκεια (Από-Μέχρι)	Βαθμός	Ημερ. απόκτησης

ΜΕΤΑΛΥΚΕΙΑΚΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ & ΚΑΤΑΡΤΙΣΗ

Εκπαιδευτικό Ίδρυμα (Όνομα και Χώρα)	Κατεύθυνση/Κλάδος	Διάρκεια (Από-Μέχρι)	Βαθμός	Ημερ. απόκτησης

ΜΕΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ

Γυμνάσιο/Λύκειο/Τεχνική Σχολή	Κατεύθυνση/Κλάδος	Διάρκεια (Από-Μέχρι)	Βαθμός	Ημερ. απόκτησης

B.2 ΓΛΩΣΣΕΣ

Μητρική Γλώσσα:

B.2.1. Απόδειξη επιπέδου Ελληνικής Γλώσσας

(Το πεδίο αυτό αφορά τους υποψηφίους οι οποίοι είναι απόφοιτοι ξενόγλωσσων εκπαιδευτικών ιδρυμάτων, τόσο μέσης όσο και ανώτατης εκπαίδευσης. Δηλώστε τις εξετάσεις στις οποίες έχετε παρακαθήσει και δηλώνουν το επίπεδο γνώσης της ελληνικής γλώσσας που κατέχετε. Στον πιο κάτω σύνδεσμο μπορείτε να βρείτε τον κατάλογο αποδεκτών τεκμηρίων για γνώση γλωσσών):

[Επιτροπή Δημόσιας Υπηρεσίας | Τεκμήρια Γνώσης Γλωσσών](#)

Τίτλος Εξέτασης και Όνομα Εκπαιδευτικού Φορέα	Επίπεδο	Ημερομηνία	Βαθμός

B.2.2. Απόδειξη επιπέδου Αγγλικής ή Γαλλικής ή Γερμανικής Γλώσσας

(Το πεδίο αυτό αφορά τους υποψηφίους οι οποίοι είναι απόφοιτοι ελληνόφωνων εκπαιδευτικών ιδρυμάτων, τόσο μέσης όσο και ανώτατης εκπαίδευσης. Δηλώστε τις εξετάσεις στις οποίες έχετε παρακαθήσει και δηλώνουν το επίπεδο γνώσης της Αγγλικής ή Γαλλικής ή Γερμανικής γλώσσας που κατέχετε. Στον πιο κάτω σύνδεσμο μπορείτε να βρείτε τον κατάλογο αποδεκτών τεκμηρίων για γνώση γλωσσών):

[Επιτροπή Δημόσιας Υπηρεσίας | Τεκμήρια Γνώσης Γλωσσών](#)

Τίτλος Εξέτασης	Όνομα Εκπαιδευτικού Φορέα	Επίπεδο	Ημερομηνία	Βαθμός

B.3. ΓΝΩΣΕΙΣ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΩΝ ΥΠΟΛΟΓΙΣΤΩΝ

Τίτλος Εξέτασης	Όνομα Εκπαιδευτικού Φορέα	Επίπεδο	Ημερομηνία	Βαθμός

B4. ΑΛΛΑ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΕΠΙΤΥΧΙΑΣ

Τίτλος Εξέτασης	Εκπαιδευτικό Ίδρυμα / Οργανισμός Έκδοσης Τίτλου	Επίπεδο	Ημερομηνία	Βαθμός

B5. ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ

(Συναφή με τα καθήκοντα και τις ευθύνες της θέσης για την οποία υποβάλλεται αίτηση)

Τίτλος Εκπαιδευτικού Προγράμματος	Χρονολογία Διεξαγωγής	Διάρκεια (Ημέρες / Ώρες)	Χώρα Διεξαγωγής

Γ. ΠΟΙΝΙΚΕΣ ή ΠΕΙΘΑΡΧΙΚΕΣ ΚΑΤΑΔΙΚΕΣ

1. (α) Έχετε καταδικαστεί για αδίκημα σοβαρής μορφής που ενέχει έλλειψη τιμιότητας ή ηθική αισχύρη;	Ναι / Όχι
(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;	Ναι / Όχι

Αν η απάντησή σας στο (α) ή/και (β) πιο πάνω είναι «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).

.....

.....

.....

Δ. ΕΡΓΑΣΙΑΚΗ ΠΕΙΡΑ

ΠΑΡΟΥΣΑ ΘΕΣΗ

ΟΝΟΜΑ ΕΡΓΟΔΟΤΗ: _____

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΙ ΤΗΛ ΕΡΓΟΔΟΤΗ: _____

ΘΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ: _____

ΑΠΟ: _____ ΜΕΧΡΙ: _____

ΚΑΘΗΚΟΝΤΑ: _____

ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑ

Όνομα Εργοδότη	Θέση Εργασίας	Περίοδος (Από-Μέχρι)

Ε. ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΩΝ ΕΓΓΡΑΦΩΝ

Βεβαιωθείτε ότι τα ακόλουθα έγγραφα (όπου εφαρμόζεται) έχουν συμπεριληφθεί στην αίτηση σας:

A/A	Έγγραφο	✓
1.	Συμπληρωμένη και υπογραμμένη αίτηση υποψηφίου	
2.	Αντίγραφο πιστοποιητικού γεννήσεως	
3.	Αντίγραφα ακαδημαϊκών προσόντων	
	▪ Απολυτήριο αναγνωρισμένης Σχολής Μέσης Εκπαίδευσης	
	▪ Πτυχίο	
	▪ Μεταπτυχιακό	
4.	Άλλα επαγγελματικά διπλώματα ή/και βεβαιώσεις εκπαιδευτικών προγραμμάτων	
5.	Αντίγραφο εξετάσεων ελληνικής γλώσσας (όπως απαιτείται από το Σχέδιο Υπηρεσίας και αφορά απόφοιτους ξενόγλωσσων εκπαιδευτικών ιδρυμάτων , τόσο μέσης όσο και ανώτατης εκπαίδευσης)	
6.	Αντίγραφο εξετάσεων αγγλικής ή άλλης γλώσσας (όπως απαιτείται από το Σχέδιο Υπηρεσίας)	
7.	Βεβαιώσεις απασχόλησης από εργοδότες	
8.	Απολυτήριο Στρατού (ή νόμιμη απαλλαγή)	
9.	Απόδειξη JCC πληρωμής €30 (υποχρεωτική προσκόμιση)	
10	<i>Άλλο (προσδιορίστε)</i>	

ΔΗΛΩΣΗ

Δηλώνω ότι, με βάση όσα γνωρίζω, οι πληροφορίες που περιλαμβάνονται στην παρούσα αίτηση είναι ακριβείς και αληθείς και ότι η αίτηση έχει συμπληρωθεί από εμένα. Αντιλαμβάνομαι ότι οποιαδήποτε εσκεμμένη ανακρίβεια ή παράλειψη συνεπάγεται την απόρριψη της αίτησής μου ή/και την άμεση απόλυσή μου, σε περίπτωση διορισμού μου.

Με την παρούσα δήλωση παρέχω τη ρητή και ανεπιφύλακτη συγκατάθεσή μου όπως τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που με αφορούν και δηλώνονται από εμένα τυγχάνουν νόμιμης επεξεργασίας, κατά την έννοια του Γενικού Κανονισμού για την Προστασία Δεδομένων (ΕΕ) 2016/679, από τον Δήμο Αμαθούντας, για σκοπούς επεξεργασίας και αξιολόγησης της αίτησής μου.

Επίσης, με την παρούσα δήλωση συγκατατίθεμαι όπως τα προσωπικά μου στοιχεία (σταθερό τηλέφωνο, κινητό τηλέφωνο, ταχυδρομική διεύθυνση και ηλεκτρονική διεύθυνση) χρησιμοποιούνται για σκοπούς ενημέρωσής μου (ταχυδρομικώς, τηλεφωνικώς ή μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου) σχετικά με θέματα που αφορούν την αίτησή μου και την εργοδότησή μου στον Δήμο Αμαθούντας.

Έχω ενημερωθεί ότι η διαχείριση και επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα μου θα πραγματοποιείται με ασφάλεια και εχεμύθεια και θα υπόκειται στις σχετικές διατάξεις του Γενικού Κανονισμού για την Προστασία Δεδομένων (ΕΕ) 2016/679. Περαιτέρω, δηλώνω ότι έχω πληροφορηθεί πως, σε σχέση με τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα μου, έχω το δικαίωμα να υποβάλω αίτημα προς τον Δήμο Αμαθούντας για πρόσβαση, διόρθωση ή διαγραφή των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα μου, για περιορισμό της επεξεργασίας που με αφορά ή για εναντίωση στην επεξεργασία, καθώς και το δικαίωμα στη φορητότητα των δεδομένων.

Δηλώνω επίσης ότι όλα τα πιστοποιητικά και δικαιολογητικά που υποβάλλω μαζί με την αίτησή μου αποτελούν ακριβή αντίγραφα των πρωτοτύπων. Αναλαμβάνω την υποχρέωση να προσκομίσω τα πρωτότυπα πιστοποιητικά και δικαιολογητικά ή/και νομίμως επικυρωμένα αντίγραφά τους, εφόσον μου ζητηθούν από τον Δήμο Αμαθούντας, για σκοπούς ελέγχου, επαλήθευσης και διαπίστωσης της γνησιότητας και της ακρίβειας των στοιχείων που δηλώνονται στην αίτησή μου. Αντιλαμβάνομαι ότι η μη προσκόμιση των απαιτούμενων εγγράφων ή η διαπίστωση ανακριβών ή ψευδών στοιχείων δύναται να συνεπάγεται την απόρριψη της αίτησής μου ή, σε περίπτωση διορισμού μου, τη λήψη των προβλεπόμενων από τη νομοθεσία και τους σχετικούς κανονισμούς μέτρων.

Ημερομηνία:_____Υπογραφή:_____

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ

Να συμπληρωθεί από τον/την αιτητή/τρια

Πλήρες Ονοματεπώνυμο: _____ Αρ. Ταυτ.: _____

Θέση για την οποία υποβάλλεται η αίτηση:

ΓΙΑ ΕΠΙΣΗΜΗ ΧΡΗΣΗ

Ημερομηνία υποβολής της αίτησης: _____

ΑΠΟΔΕΙΞΗ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ

Ονοματεπώνυμο αιτητή: _____ Αριθμός Ταυτότητας: _____

Θέση για την οποία υποβάλλεται η αίτηση: _____

Ονοματεπώνυμο Λειτουργού Δήμου Αμαθούντας: _____

Υπογραφή Λειτουργού παραλαβής: _____ Ημερομηνία: _____