|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ** |  | **ΠΡΟΣ** |
|  |  |  |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ:** …………………………............ |  |  Δ/νση Διοικητικού Οικονομικού **Π.Ε Βοιωτίας**Τμήμα Διοίκησης, Προσωπικού & Μισθοδοσίας |
|  |  |
| **ΟΝΟΜΑ:** ……………………………............. |  |
|  |  |  |
| **ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:** ……………………………… |  | Σας υποβάλλω συνημμένα, τα απαιτούμενα δικαιολογητικά και παρακαλώ για την πρόσληψη μου με την ειδικότητα …………………………………….......................………………………………………….στην **Περιφερειακή Ενότητα Βοιωτίας** σύμφωνα με το από …..……………….. παραπεμπτικό σημείωμα του ΟΑΕΔ για το πρόγραμμα κοινωφελούς χαρακτήρα σε Δήμους, Περιφέρειες και Κέντρα Κοινωνικής Πρόνοιας για 36.500 θέσεις πλήρους απασχόλησης (Πρόσκληση 4/2020 - ΦΕΚ 1256/τ.Β/). |
|  |  |
| **Ειδικότητα:**………………….……………….…………………………………………………. |  |
|  |  |
| **Ταχ. Διεύθυνση:**………………………………………………………………………………. |  |
| **e-mail**:………………………………………… |  |
|  |  |
| **Τηλ.:**…………………………………………... |  |
|  |  |
| **ΘΕΜΑ:** «Υποβολή δικαιολογητικών έναρξης απασχόλησης σε πρόγραμμα κοινωφελούς χαρακτήρα» |  |
|  |  | **Ο/Η αιτών/ούσα** |
|  |  |  |
| **Λειβαδιά** , …….………………………………… |  |  |
|  |  |  |
|  |  | ……...……………………………………………(Ονοματεπώνυμο) |
|  |  |
|  |  |

**Συνημμένα:**

1. Φωτοαντίγραφο Κάρτας Ανεργίας.
2. Φωτοαντίγραφο Δελτίου Ταυτότητας.
3. ΑΦΜ.
4. ΑΜΚΑ.
5. Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης.
6. Φωτοαντίγραφο 1ης σελίδας βιβλιαρίου ΙΚΑ (οι έμμεσα ασφαλισμένοι πρέπει να βγάλουν δικό τους αριθμό μητρώου ΙΚΑ - ΕΤΑΜ).
7. Φωτοαντίγραφο βιβλιαρίου τραπέζης (πρώτο όνομα ο ωφελούμενος) όπου αναγράφεται ο IBAN (ίδιο με αυτό που έχει δηλωθεί στον ΟΑΕΔ κατά την υπόδειξη).
8. Υπεύθυνη δήλωση (χορηγείται από την υπηρεσία).
9. Φωτοαντίγραφο τίτλου σπουδών.
10. Αποδεικτικό γνώσης χειρισμού Η/Υ (όπου απαιτείται).
11. Άδεια ασκήσεως επαγγέλματος (όπου απαιτείται).
12. Άδεια οδήγησης αυτοκινήτου τουλάχιστον Β’ κατηγορίας (όπου απαιτείται).
13. Βεβαίωση εγγραφής στο Βιβλίο των Πτυχιούχων Ανώτερων Τεχνικών Σχολών ειδικότητας Μηχανολόγου (όπου απαιτείται).
14. Ταυτότητα μέλους ΕΝΕ (όπου απαιτείται).
15. Ταυτότητα μέλους ΣΚΛΕ (όπου απαιτείται).
16. Και ότι απαιτείται επιπλέον από την Δημόσια Πρόσκληση Νο 4/2020.