### ΑΙΤΗΣΗ-ΔΗΛΩΣΗ

### Συμμετοχής εθελοντή/ριας Διοικητικής Υποστήριξης στο Κοινωνικό Φροντιστήριο

###  Δήμου Αγίου Δημητρίου (Κ.Φ.Α.Δ.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ΠΡΟΣ: | ΟΡΓΑΝΙΣΜΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ ΚΑΙ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ (Ο.Π.ΚΑ.Π.) **(Υπ’ όψιν του Συντονιστικού Συμβουλίου του Κ.Φ.Α.Δ.)** |
|  | Ο – Η Όνομα: |  | Επώνυμο: |  |
|  | Όνομα και Επώνυμο Πατέρα: Όνομα και Επώνυμο ΜητέραςΗμερομηνία ΓεννήσεωςΤόπος Γεννήσεως |  |
|  | Επάγγελμα:Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: |  | Τηλ  Κιν.: |  |
|  | Τόπος Κατοικίας: |  | Οδός: |  | Αριθ: |  | ΤΚ: |  |
|  | Fax: |  | Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου(Εmail): |  |
| **ΗΜΕΡΕΣ ΚΑΙ ΩΡΕΣ ΠΟΥ ΜΠΟΡΩ ΝΑ ΔΙΑΘΕΣΩ:****………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*****Συνημμένα καταθέτω τα παρακάτω δικαιολογητικά*: (**συμπληρώνονται κατά την παραλαβή**)**1)Φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου  και άδειας παραμονής 2 Φωτοαντίγραφο απολυτηρίου δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης ή πτυχίου ανώτατου ή ανώτερου Ιδρύματος ή άλλης σχολής ή βεβαίωσηπεράτωσης σπουδών ή βεβαίωση σπουδών.3) Συνοπτικό βιογραφικό σημείωμα.4) Τυχόν πρόσθετα αποδεικτικά τυπικών ή και ουσιαστικών προσόντων:**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του ν. 1599/1986, δηλώνω ότι τα στοιχεία της αίτησής μου είναι ακριβή και αληθή , ότι θα διαθέσω τις υπηρεσίες μου χωρίς οικονομικό αντάλλαγμα και χωρίς να προκύπτει μέσω αυτής της προσφοράς σχέση εργασίας ή έργου μεταξύ μου και του Δήμου Αγίου Δημητρίου ή του Οργανισμού Παιδείας, Κοινωνικής Αλληλεγγύης και Προστασίας Δήμου Αγίου Δημητρίου και ως εκ τούτου ουδεμία απαίτηση ή δικαίωμα έχω έναντι αυτών, θα τηρώ τον Εσωτερικό Κανονισμό Λειτουργίας του ΚΦΑΔ και αιτούμαι να γίνει δεκτή η παρούσα αίτησή μου για προσφορά εθελοντικής εργασίας.Άγιος Δημήτριος, \_\_/\_\_/201\_\_ Ο / Η Δηλ\_\_\_\_\_ |  |
|  |  |