Αλιβέρι, ……………………

 Αρ. Πρ……………………

 **Αίτηση**

# ΠΡΟΣ:

# ΔΗΜΟ ΚΥΜΗΣ-ΑΛΙΒΕΡΙΟΥ

# ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ

# ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

# ΤΜΗΜΑ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

Επώνυμο:…………………………………………………….

Όνομα:………………………………………………………..

Πατρώνυμο : ……………………………………………….

Έτος Γεννήσεως :……………………………………………

Α.Δ.Τ :…………………………………… …………………

ΑΦΜ:…………………………………………………………

ΑΜΚΑ…………………………………………………………

Αρ. Μητρώου ΙΚΑ……………………………………………

Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου:

………………………………………………………………… Παρακαλώ όπως δεχθείτε την αίτησή μου για τη συμμετοχή μου στην Προκήρυξη – Ανακοίνωση του Δήμου Κύμης-Αλιβερίου, με αριθ. πρωτ. 30865/13-10-2025 (ΑΔΑ:9ΒΞΔΩΛΡ-Λ8Ψ), ως Πτυχιούχου Φυσικής Αγωγής στα Προγράμματα «Άθλησης για Όλους» (Π.Α.γ.Ο.), που θα υλοποιήσει ο Δήμος την περίοδο 2025-2026 βάσει της υπ’ αριθμ. Απόφασης .Δ.Ε. 216/15-07-2025, ΑΔΑ:9Γ52ΩΛΡ-ΖΜΡ

**ΣΥΠΛΗΡΩΣΤΕ ΤΑ ΚΑΤΩΘΙ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

(με Χ ή/και αναγραφή κειμένου ή/και αριθμό όπου απαιτείται)

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Οικογενειακή κατάσταση (Χ): - Έγγαμος/η - Άγαμος/η

Αρ. Τέκνων (Χ ή αριθμός) : -0 -1 -2 -3 άνω των 3 (πόσα)

Πολύτεκνος (Χ) : -Ναι - Όχι

Τέκνο πολυτέκνου (Χ) : -Ναι - Όχι

Γονέας Μονογονεϊκής Οικογένειας (X) : -Ναι - Όχι

Βεβαίωση Μονίμου Κατοικίας στο Δήμο Κύμης-Αλιβερίουν (Χ) : -Ν - Όχι

Βεβαίωση Ανεργίας (Χ) : -Ναι - Όχι

Άδεια / αναγγελία άσκησης επαγγέλματος προπονητή (X) : : -Ναι - Όχι

Συμμετοχή σε επιμορφωτικά σεμινάρια που διοργανώνονται από τη Γ.Γ.Α : -Αν Ναι πόσα - Όχι

Κύρια Ειδικότητα (κείμενο) : ………………………………………….……………………………

Α΄ Δευτερεύουσα (κείμενο) :…………………………….…………………………………………..

Β΄ Δευτερεύουσα (κείμενο) : ……………………………………..………………………………….

Ημερομηνία Κτήσης Πτυχίου (αριθμός) : ………..……Βαθμός Πτυχίου (αριθμός με δεκαδικό)……….…

Μεταπτυχιακό (Master) (αριθμός καί κείμενο)…………….………………………………………………………..

Διδακτορικό Δίπλωμα (αριθμός και κείμενο)………………………………………………………………………...

# Πίνακας Προϋπηρεσίας (μοριοδότηση ανά μήνα και με ανώτατο όριο έως 96 μήνες)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Δήμος που εργαστήκατε | Φορέας   | Περίοδος | Διάρκεια σύμβασης | Ώρες ανά εβδομάδ. |
|  |  | **2024-2023** |  |  |
|  |  | **2023-2022** |  |  |
|  |  | **2022-2021** |  |  |
|  |  | **2021-2020** |  |  |
|  |  | **2020-2019** |  |  |
|  |  | **2019-2018** |  |  |
|  |  | **2018-2017** |  |  |
|  |  | **2017-2016** |  |  |

Εφόσον υπάρχει προϋπηρεσία στα Π.Α.γ.Ο. πα*ρακαλούμε δηλώστε (Χ)στον τίτλο των προγραμμάτων και το αντικείμενο που διδάξατε (πχ γυμναστική, χορούς, pilates, γιόγκα, ομαδικά, ατομικά αθλήματα κτλ)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| α/α | *Τίτλος προγραμμάτων* | *(Χ)* | *Αντικείμενο που διδάξατε* |
| 1. | Άσκηση στην προσχολική ηλικία |  |  |
| 2. | Άσκηση στην παιδική ηλικία |  |  |
| 3. | Παιδί & Αθλητισμός |  |  |
| 4. | Άσκηση στην Εφηβική Ηλικία |  |  |
| 5. | Άθληση & Νέοι |  |  |
| 6. | Άθληση & Γυναίκα |  |  |
| 7. | Άθληση Ενηλίκων |  |  |
| 8. | Αθλητισμός Εργαζομένων |  |  |
| 9. | Άσκηση στην Τρίτη Ηλικία |  |  |
| 10. | Ειδικά Προγράμματα |  |  |
| 11. | Άλλη (κείμενο)……………………………. |  |  |

**ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΡΙΩΝ (ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ)**

# Ημερομηνία : ……/……./… 2025 Ο/Η Αιτ………………………..