

ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΣΥΜΠΛΕΓΜΑΤΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΚΟΙΝΟΤΗΤΩΝ

1. Θέση για την οποία υποβάλλεται η αίτηση
 (Ξεχωριστός Τύπος θα πρέπει να συμπληρώνεται
 για κάθε θέση για την οποία υποβάλλεται αίτηση)

Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο

18. Μέση, Ανώτερη, Ανώτατη, Μεταπτυχιακή, Επαγγελματική ή άλλη.

<u>Από</u> - <u>Μέχρι</u> <u>(μήνας/έτος)</u>	<u>Εκπαιδευτικό Ίδρυμα</u>	<u>Απολυτήριο/Δίπλωμα/Πτυχίο/Τίτλος*</u>
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		

* Να επισυναφθεί αντίγραφο του απολυτηρίου λυκείου, διπλώματος, πτυχίου ή άλλου τίτλου σπουδών ή επαγγελματικού τίτλου.

19. Εξετάσεις, Κυβερνητικές και μη, και Εκπαιδευτικά προγράμματα διάρκειας ενός μηνός και πάνω που παρακολουθήσατε. (Δηλώστε το είδος και το ψηλότερο επίπεδο επιτυχίας και επισυνάψτε αντίγραφα των σχετικών πιστοποιητικών).

.....

.....

.....

.....

20. Άλλα προσόντα που κατέχετε.

.....

.....

.....

21.	<u>Ελληνική</u>	<u>Τουρκική</u>	<u>Αγγλική</u>	_____	_____	_____
Ανάγνωση Γραφή Ομιλία (Να χρησιμοποιηθούν οι χαρακτηρισμοί: Άριστη, Πολύ καλή, Καλή, Μέτρια).						

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΠΕΙΡΑ ΑΙΤΗΤΗ - ΑΙΤΗΤΡΙΑΣ

22. Δηλώστε το επάγγελμα/ τα επαγγέλματα/ την απασχόληση/ τις απασχολήσεις σας, χρονολογικά, από τη συμπλήρωση της εκπαίδευσης σας μέχρι σήμερα. (Δεδομένου ότι σε Σχέδια Υπηρεσίας ορισμένων θέσεων η πείρα είναι απαιτούμενο προσόν, ή αποτελεί πλεονέκτημα, πρέπει να επισυναφθούν σχετικές βεβαιώσεις/ στοιχεία που να αποδεικνύουν την πείρα αυτή. Σε περίπτωση που οι βεβαιώσεις αυτές δεν επισυναφθούν, ο/η αιτητής/τρια ενδεχομένως να θεωρηθεί ότι δεν κατέχει το σχετικό απαιτούμενο προσόν ή πλεονέκτημα).

Από - Μέχρι
(μήνας/έτος)

Όνομα εργοδότη

Θέση ή είδος απασχόλησης

.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΤΩΝ ΔΙΠΛΩΜΑΤΩΝ/ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΩΝ/ΒΕΒΑΙΩΣΕΩΝ ΠΟΥ ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΝΤΑΙ

23. (Τα πρωτότυπα να παρουσιαστούν όταν ζητηθούν για έλεγχο).

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΑΙΤΗΤΗ - ΑΙΤΗΤΡΙΑΣ

24. Δηλώνω υπεύθυνα ότι κατέγραψα στο παρόν έντυπο όλα τα στοιχεία που έχουν ζητηθεί, ότι τα στοιχεία και τα επισυναπτόμενα που έδωσα είναι ακριβή και αληθή, και ότι το έντυπο συμπληρώθηκε από εμένα. Αντιλαμβάνομαι ότι οποιαδήποτε σκόπιμη ανακρίβεια ή παράλειψη δυνατό να έχει ως αποτέλεσμα τον αποκλεισμό μου ή την άμεση ανάκληση τυχόν διορισμού μου.

Κατανοώ ότι το Συμβούλιο του Συμπλέγματος χρειάζεται και επεξεργάζεται τα ανωτέρω προσωπικά μου δεδομένα για σκοπούς αξιολόγησης της αίτησής μου και πρόσληψης στη συγκεκριμένη θέση και το εξουσιοδοτώ όπως διατηρεί σε ηλεκτρονική ή οποιαδήποτε άλλη μορφή, δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα κατά την έννοια του περί Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Προστασία του Ατόμου) Νόμου, τα οποία έχουν δηλωθεί στο παρόν έντυπο, για όσο χρονικό διάστημα διαρκεί η διαδικασία πρόσληψης και μεταγενέστερα σύμφωνα με τη νομοθεσία. Η εν λόγω διάρκεια δύναται να παραταθεί σε περίπτωση ύπαρξης δικαστικής διαδικασίας..

.....
Υπογραφή αιτητή/αιτήτριας

...../...../.....
Ημερομηνία

Απόκομμα απόδειξης (Να συμπληρωθεί από τον αιτητή/την αιτήτρια ή από αντιπρόσωπο του/της).

Ονοματεπώνυμο:

Θέση για την οποία υποβάλλεται η αίτηση:

Ημερομηνία υποβολής της αίτησης/...../..... Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας

Ημερομηνία παραλαβής της αίτησης/...../.....

Σφραγίδα και υπογραφή παραλήπτη

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΔΙΟΡΙΣΜΟΥΣ
ΚΑΙ ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΤΟΝ ΤΡΟΠΟ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΤΟΥ ΕΝΤΥΠΟΥ**

1. Το έντυπο αυτό, το οποίο μπορεί να ληφθεί από τα Κεντρικά Γραφεία του Συμβουλίου του Συμπλέγματος Υπηρεσιών Κοινοτήτων και από την ιστοσελίδα της Ένωσης Κοινοτήτων Κύπρου, πρέπει να συμπληρωθεί από τον αιτητή/την αιτήτρια ιδιόχειρα και να αποσταλεί στο Συμβούλιο. Αν η αίτηση γίνεται για περισσότερες από μια θέσεις, πρέπει να συμπληρωθεί ξεχωριστός Τύπος για κάθε θέση. Οι αιτήσεις παραδίδονται στα Κεντρικά Γραφεία του Συμβουλίου έναντι απόδειξης παραλαβής ή αποστέλλονται μέσω του ταχυδρομείου με συστημένη επιστολή. **Μόνο εμπρόθεσμες αιτήσεις λαμβάνονται υπόψη** για την πλήρωση κενών θέσεων. Εμπρόθεσμες είναι οι αιτήσεις που παραδίδονται στα Κεντρικά Γραφεία του Συμπλέγματος ή στο ταχυδρομείο για αποστολή στο Σύμπλεγμα μέσα στην προθεσμία που καθορίζεται στη σχετική δημοσίευση.
2. Κενές θέσεις Πρώτου Διορισμού δημοσιεύονται στην Επίσημη Εφημερίδα της Κυπριακής Δημοκρατίας. Αιτήσεις δεν πρέπει να υποβάλλονται, χωρίς να έχει προηγηθεί σχετική δημοσίευση.
3. Οι αιτητές επιλέγονται για διορισμό από το Συμβούλιο του Συμπλέγματος Υπηρεσιών Κοινοτήτων.
4. Σύμφωνα με τον Κανονισμό 16 των Περί Όρων Υπηρεσίας Υπαλλήλων Κανονισμούς των Συμπλεγμάτων Υπηρεσιών Κοινοτήτων του 2025 (ΚΔΠ 340/2025) κανένας δε διορίζεται στην υπηρεσία του Συμπλέγματος, εκτός εάν:
 - (α) είναι πολίτης της Δημοκρατίας ή πολίτης κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης.
 - (β) συμπλήρωσε την ηλικία των δεκαεπτά χρόνων και έχει εκπληρώσει τις στρατιωτικές του υποχρεώσεις ή έχει απαλλαγεί νομίμως από αυτές,
 - (γ) κατέχει τα προσόντα που καθορίζονται στο σχέδιο υπηρεσίας για τη θέση στην οποία πρόκειται να γίνει ο διορισμός,
 - (δ) δεν καταδικάστηκε για αδίκημα σοβαρής μορφής που ενέχει έλλειψη τιμιότητας ή ηθικής αισχύρης,
 - (ε) δεν έχει απολυθεί ή δεν έχουν τερματισθεί οι υπηρεσίες του στο παρελθόν από την υπηρεσία ή από οποιαδήποτε υπηρεσία της Δημοκρατίας ή από οργανισμό δημοσίου δικαίου για πειθαρχικό παράπτωμα,
 - (στ) πιστοποιείται από γιατρό που ορίζεται από το Συμβούλιο ότι είναι κατάλληλος από πλευράς υγείας για την εν λόγω θέση ύστερα από ιατρική εξέταση.