



**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΔΙΟΡΙΣΜΟ Ή ΠΡΟΑΓΩΓΗ ΣΕ ΘΕΣΕΙΣ ΠΡΩΤΟΥ ΔΙΟΡΙΣΜΟΥ
Ή ΠΡΩΤΟΥ ΔΙΟΡΙΣΜΟΥ ΚΑΙ ΠΡΟΑΓΩΓΗΣ ΣΤΟΝ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟ ΑΓΡΟΤΙΚΩΝ ΠΛΗΡΩΜΩΝ**

(Να συμπληρωθεί από τον/την αιτητή/αιτήτρια ιδιόχειρα)

Σφραγίδα Παραλαβής

A. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΟΥ ΑΦΟΡΟΥΝ ΣΤΗΝ ΘΕΣΗ

ΘΕΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΥΠΟΒΑΛΛΕΤΑΙ Η ΑΙΤΗΣΗ (Χρειάζεται να συμπληρώνεται ξεχωριστό έντυπο για κάθε θέση που υποβάλλεται αίτηση)	
Αριθμός προκήρυξης της θέσης και λοιπά στοιχεία (Αριθμός Επίσημης Εφημερίδας της Κυπριακής Δημοκρατίας, ημερομηνία δημοσίευσης της θέσης)	

B. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΤΗ / ΑΙΤΗΤΡΙΑΣ

1. Όνομα	
2. Επώνυμο	
(Όπως αναγράφεται στο δελτίο ταυτότητας)	
Υφιστάμενο επώνυμο.....	
(Να συμπληρωθεί μόνο στην περίπτωση που το επώνυμο του/της αιτητή/αιτητριάς διαφέρει από το επώνυμο που αναγράφεται στο δελτίο ταυτότητας)	
3. Υπηκοότητα	Κυπριακή <input type="checkbox"/> Άλλη <input type="checkbox"/>
	Αν άλλη, να αναφερθεί ποιας χώρας
4. Ταυτότητα	Κυπριακή <input type="checkbox"/> Άλλη <input type="checkbox"/>
	Αν άλλη, να αναφερθεί ποιας χώρας
5. Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας	
6. Αριθμός Κοινωνικών Ασφαλίσεων	
(Να συμπληρωθεί μόνο αν ο αιτητής/ η αιτήτρια είναι εγγεγραμμένος/η στο Σύστημα Κοινωνικών Ασφαλίσεων Κύπρου)	
7. Ημερομηνία γέννησης	
(Να επισυναφθεί αντίγραφο του πιστοποιητικού γέννησης)	
8. Χώρα και τόπος γέννησης	
9. Επάγγελμα ή ενασχόληση	
10. Διεύθυνση αλληλογραφίας:	11. Διεύθυνση διαμονής
(Παρακαλείσθε να συμπληρώσετε πλήρως τη διεύθυνση σας σύμφωνα με τις απαιτήσεις των Ταχυδρομικών Υπηρεσιών. Ο ΚΟΑΠ δεν αναλαμβάνει καμιά ευθύνη για απώλεια ή καθυστέρηση αλληλογραφίας λόγω λανθασμένων ή ελλιπών στοιχείων)	(Να συμπληρωθεί μόνο στην περίπτωση που διαφέρει από τη διεύθυνση αλληλογραφίας).
Οδός και αριθμός	Οδός και αριθμός
Ταχ. Θυρίδα	Ταχ. Θυρίδα
Δήμος/Κοινότητα	Δήμος/Κοινότητα
Επαρχία	Επαρχία
Ταχ. Κώδικας Χώρα	Ταχ. Κώδικας Χώρα
12. Τηλέφωνα Επικοινωνίας	

13. Δηλώστε αν έχετε εκπληρώσει τις στρατιωτικές σας υποχρεώσεις ή αν έχετε απαλλαγεί νόμιμα από αυτές σημειώνοντας ✓ (Να επισυναφθεί σχετική βεβαίωση).

14. (α) Έχετε καταδικαστεί ή εκκρεμεί εναντίον σας ποινική δίωξη για αδίκημα σοβαρής μορφής που ενέχει έλλειψη τιμιότητας ή ηθική αισχρότητα;
 (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;
 Αν 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).

15. Αν είστε ανάπηρος σημειώστε ✓ και επισυνάψτε σχετική βεβαίωση ή/και πιστοποιητικά των θεράποντων ιατρών σας στα οποία περιγράφεται το είδος και η κατάσταση της αναπηρίας σας.

16. Αν είστε παθών ή τέκνο εγκλωβισμένων, με βάση την ισχύουσα νομοθεσία, σημειώστε ✓ και επισυνάψτε σχετική βεβαίωση (Ισχύει μόνο για πολίτες της Κυπριακής Δημοκρατίας).

Γ. ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ / ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΑΙΤΗΤΗ/ΑΙΤΗΤΡΙΑΣ

1. Μέση, Ανώτερη / Ανώτατη, Μεταπτυχιακή, Επαγγελματική ή άλλη
 (Να επισυναφθούν αντίγραφα των σχετικών πιστοποιητικών)

Από μήνας - έτος	Μέχρι μήνας - έτος	Εκπαιδευτικό Ίδρυμα	Απολυτήριο / Δίπλωμα / Τίτλος-Θέμα σπουδών ^{1,2}

1. Να αναφέρετε το είδος του τίτλου σπουδών ή του επαγγελματικού τίτλου σας (λ.χ. απολυτήριο Λυκείου, πτυχίο Νομικής, B.A. in Economics, MBA, Associate ACCA, MSc in Economics, Diploma in Economics κ.ο.κ.)
2. Να επισυναφθούν αντίγραφα των σχετικών πιστοποιητικών. Σημειώνεται ότι οι τίτλοι σπουδών θα εξετάζονται κατά περίπτωση και, όπου απαιτείται, θα ζητείται να παρουσιαστούν άμεσα τα κατάλληλα πιστοποιητικά αναγνώρισης ισοτιμίας και αντιστοιχίας από το ΚΥΣΑΤΣ.

2. Δηλώστε λεπτομέρειες για οποιεσδήποτε άλλες γνώσεις / προσόντα κατέχετε.

Ε. ΕΠΙΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΕΓΓΡΑΦΑ

(Πριν παραδώσετε την αίτηση σας, βεβαιωθείτε ότι έχετε επισυνάψει αντίγραφα όλων των πιστοποιητικών / βεβαιώσεων που αναφέρονται σ' αυτήν. Καταγράψτε πιο κάτω όλα τα έγγραφα που επισυνάπτετε στην αίτηση σας στο μέρος που ακολουθεί. Τα πρωτότυπα να παρουσιαστούν όταν ζητηθούν για έλεγχο)

ΣΤ. (1) ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (2) ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ ΑΙΤΗΤΗ (για την Επεξεργασία Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα σύμφωνα με τον περί της Προστασίας του Ατόμου Νόμο)

1. Δηλώνω υπεύθυνα ότι οι πιο πάνω πληροφορίες είναι αληθείς, ότι δεν έχω αποκρύψει οποιαδήποτε στοιχεία και ότι το έντυπο συμπληρώθηκε από εμένα. Δηλώνω επίσης ότι έχω διαβάσει προσεκτικά και έχω κατανοήσει τους όρους και τις προϋποθέσεις κάτω από τις οποίες υποβάλλω την παρούσα αίτηση και αντιλαμβάνομαι ότι οποιαδήποτε σκόπιμη ανακρίβεια ή παράλειψη δυνατό να έχει ως αποτέλεσμα τον αποκλεισμό μου ή την άμεση ανάκληση τυχόν διορισμού μου.

2. Συγκατατίθεμαι στην επεξεργασία από τον Οργανισμό Αγροτικών Πληρωμών των προσωπικών μου δεδομένων, ευαίσθητα και μη, σύμφωνα με τις διατάξεις του Περί Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Προστασία του Ατόμου) Νόμου. Αντιλαμβάνομαι ότι ο Οργανισμός Αγροτικών Πληρωμών δεν θα αποκαλύπτει πληροφορίες που αναφέρονται σε μένα σε οποιοδήποτε τρίτο πρόσωπο, εκτός στις περιπτώσεις όπου αυτό απαιτείται για την προώθηση και εκτέλεση της παρούσας αίτησης. Ο Οργανισμός Αγροτικών Πληρωμών δύναται να χρησιμοποιήσει τη διεύθυνση και τα τηλέφωνα μου για να επικοινωνήσει μαζί μου σχετικά με την παρούσα αίτηση.

Υπογραφή αιτητή / αιτήτριας

Ημερομηνία

✂.....

Απόδειξη παραλαβής αίτησης για διορισμό (Συμπληρώνεται από τον παραλήπτη)

Όνοματεπώνυμο:

Θέση για την οποία υποβλήθηκε η αίτηση για διορισμό (Τίτλος θέσης, αριθμός προκήρυξης, αριθμός Επίσημης Εφημερίδας, ημερομηνία δημοσίευσης):
.....

Υπογραφή αιτητή / αιτήτριας:

.....

Ημερομηνία
(Σφραγίδα Παραλαβής)

Υπογραφή παραλήπτη.....