



**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)	
Κωδικός Θέσης (Όπως αναφέρεται στη σχετική προκήρυξη)	

B. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΤΗ / ΑΙΤΗΤΡΙΑΣ

<p>1. Όνομα</p> <p>2. Επώνυμο</p> <p>(Όπως αναγράφεται στο δελτίο ταυτότητας)</p> <p>Υφιστάμενο επώνυμο.....</p> <p>(Να συμπληρωθεί μόνο στην περίπτωση που το επώνυμο του/της αιτητή/αιτητριάς διαφέρει από το επώνυμο που αναγράφεται στο δελτίο ταυτότητας)</p> <p>3. Υπηκοότητα Κυπριακή <input type="checkbox"/> Άλλη <input type="checkbox"/> Αν άλλη, να αναφερθεί ποιας χώρας</p> <p>4. Ταυτότητα Κυπριακή <input type="checkbox"/> Άλλη <input type="checkbox"/> Αν άλλη, να αναφερθεί ποιας χώρας</p> <p>5. Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας</p> <p>6. Αριθμός Κοινωνικών Ασφαλίσεων</p> <p>(Να συμπληρωθεί μόνο αν ο αιτητής/ η αιτήτρια είναι εγγεγραμμένος/η στο Σύστημα Κοινωνικών Ασφαλίσεων Κύπρου)</p> <p>7. Ημερομηνία και χώρα γέννησης</p> <p>(Να επισυναφθεί αντίγραφο του πιστοποιητικού γέννησης)</p> <p>8. Διεύθυνση ηλεκτρονικής αλληλογραφίας (email)</p> <p>9. <u>Διεύθυνση αλληλογραφίας:</u> (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)</p> <p>Οδός και αριθμός</p> <p>Ταχ. Θυρίδα</p> <p>Δήμος/Κοινότητα</p> <p>Επαρχία</p> <p>Ταχ. Κώδικας Χώρα</p>	<p>10. <u>Διεύθυνση διαμονής</u> (Να συμπληρωθεί μόνο στην περίπτωση που διαφέρει από τη διεύθυνση αλληλογραφίας).</p> <p>Οδός και αριθμός</p> <p>Ταχ. Θυρίδα</p> <p>Δήμος/Κοινότητα</p> <p>Επαρχία</p> <p>Ταχ. Κώδικας Χώρα</p>
<p>11. Τηλέφωνα Επικοινωνίας</p>	

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

13. (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).

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

Γ. ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ / ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΑΙΤΗΤΗ/ΑΙΤΗΤΡΙΑΣ

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

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

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 από το ΚΥΣΑΤΣ.

2. Εγγραφή σε Επαγγελματικά Συμβούλια, Επιμελητήρια, Σώματα, Ενώσεις κ.λπ. (να επισυναφθούν αντίγραφα των σχετικών πιστοποιητικών)

.....

.....

3. 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) ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ ΑΙΤΗΤΗ / ΑΙΤΗΤΡΙΑΣ

1. 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. 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. Εξουσιοδοτώ τον Οργανισμό Αγροτικών Πληρωμών όπως επεξεργάζεται ή / και διατηρεί σε ηλεκτρονική ή σε οποιαδήποτε άλλη μορφή δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα σύμφωνα με τον Γενικό Κανονισμό για την Προστασία Δεδομένων (ΕΕ) 2016/679 και την εκάστοτε εν ισχύ εθνική νομοθεσία, όπως αυτά εκάστοτε τροποποιούνται. 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, την ηλεκτρονική 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.....