ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΜΕΤΑΛΛΕΥΣΗΣ ΛΚΔΜ ΑΡ./ΗΜ. ΔΕΛΚΔΜ/ 1980/16.2.17

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΚΑΛΥΨΗ 43 (ΘΕΣΕΩΝ) ΑΝΕΙΔΙΚΕΥΤΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ΕΡΓΑΤΩΝ) ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ (60 ΗΜΕΡΟΜΙΣΘΙΑ)

Το ΛΚΔΜ ενδιαφέρεται για την πρόσληψη 43 (σαράντα τριών) εκτάκτων ημερομισθίων ανειδίκευτων εργατών, με σύμβαση εργασίας ορισμένου χρόνου (60 ημερομίσθια), για την κάλυψη εποχικών ή παροδικών αναγκών των Ορυχείων & Κλάδων.

Υπηρεσία	Έδρα Υπηρεσίας	Ειδικότητα	Διάρκεια Σύμβασης	Αριθμός Ατόμων
Διεύθυνση Λιγνιτικού Κέντρου Δυτικής Μακεδονίας	23ο χιλ.Κοζάνης Πτολεμαιδος	Εργάτης Εργάτρια(ΥΕ)	60 Ημερομίσθια	43

Καλούνται οι ενδιαφερόμενοι που επιθυμούν να καλύψουν τις παραπάνω θέσεις να υποβάλλουν από **17.02.2017** μέχρι και **28.02.2017** στη Γραμματεία του Τομέα Ανθρώπινου Δυναμικού & Διοικητικής Μέριμνας του ΛΚΔΜ 23ο Χιλ. Κοζάνης- Πτολ/δος (αρμόδιοw υπάλληλος κ. Παταρίδης Κων/νος, τηλέφωνο 2463052308,437), την ειδική έντυπη Αίτηση – Υπεύθυνη Δήλωση, υποβάλλοντας συνημμένα δικαιολογητικά που αποδεικνύουν τα δηλωθέντα στην αίτηση στοιχεία τους.
Η ειδική έντυπη Αίτηση – Υπεύθυνη Δήλωση διανέμεται από τη Γραμματεία του Τομέα Ανθρώπινου Δυναμικού στην ανωτέρω Διεύθυνση.

ΔΗΜΟΣΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ ΗΛΕΚΤΡΙΣΜΟΥ Α.Ε. Δ/ΝΣΗ ΕΚΜΕΤΑΛΛΕΥΣΗΣ ΛΙΓΝΙΤΙΚΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ ΔΥΤ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΑΡ. ΜΑΕ 47829/06/Β/00/2

Για τη ΔΕΗ

Στέφανος Δ. Παλαβός
Διευθυντής Εκμετάλλευσης ΛΚΔΜ

Απαιτούμενα δικαιολογητικά με την υποβολή της Αίτησης :

1. **Αίτηση συμμετοχής -Υπεύθυνη Δήλωση (χορηγείται απο την υπηρεσία)**

2. Πρόσφατη **βεβαίωση του ΟΑΕΔ για τον προσδιορισμό του χρονικού διαστήματος ανεργίας του υποψηφίου**, η ημερομηνία έκδοσης της οποίας δεν πρέπει να απέχει περισσότερο από (5) εργάσιμες ημέρες από την ημερομηνία έναρξης της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων. Αποκλείεται η απόδειξη με υποβολή υπεύθυνης δήλωσης και κάρτας ανεργίας

3. **Πιστοποιητικά** αρμόδιων φορέων από τα οποία θα προκύπτει η οικογενειακή και κοινωνική κατάσταση του υποψηφίου (**άγαμος, έγγαμος, αριθμός τέκνων, τέκνο πολύτεκνης οικογένειας, ειδικές ανάγκες σε μέλη της οικογένειας του, γονέας η τέκνο μονογονεϊκής οικογένειας κ.λ.π.).**

4. Φωτοαντίγραφο των δύο όψεων του **ατομικού δελτίου ταυτότητας.**

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

Η αίτηση πρέπει να συμπληρώνεται με μεγάλη προσοχή και με ακρίβεια των στοιχείων του κάθε υποψήφιου για την σωστή καταχώρηση και μοριοδότηση.

Στην Αίτηση Υπεύθυνη Δήλωση να δηλώνει ο κάθε υποψήφιος αν έχει απασχοληθεί στη ΔΕΗ Α.Ε., με οποιαδήποτε σχέση εργασίας (π.χ. σύμβαση έργου, ημερομίσθιος κ.α., εκτός πρακτικής άσκησης) κατά το τελευταίο έτος, καθώς και τα χρονικά διαστήματα που απασχολήθηκε.

Σημειώνεται ότι απαγορεύεται η επαναπρόσληψη ατόμων που έχουν απασχοληθεί στο παρελθόν με σύμβαση εργασίας ορισμένου χρόνου (60 ημερομίσθια), πριν παρέλθουν 12 μήνες από τη λήξη της προηγούμενης απασχόλησής τους στη ΔΕΗ.

ΑΡΙΘ.ΠΡΩΤ: ☐

ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: .....

ΓΙΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ ΣΤΗ ΔΕΗ Α.Ε. ΜΕΧΡΙ 60 ΗΜΕΡΟΜΙΣΘΙΑ

ΥΠΗΡ. ΜΟΝΑΔΑ ΣΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΕΠΙΘΥΜΩ ΝΑ ΕΡΓΑΣΤΩ: **ΔΕΗ/ΛΚΔΜ**

ΕΠΩΝΥΜΟ: _____ **ΟΝΟΜΑ:** _____

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: _____ ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ: _____

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: ☐☐☐☐☐☐☐☐

ΝΟΜΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: _____

ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΟΣ ή ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ ☐☐☐☐☐☐☐☐

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

ΟΔΟΣ: _____ ΑΡΙΘΜΟΣ: ___

ΠΟΛΗ: _____ ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΑΣ _____

ΝΟΜΟΣ : _____

ΤΗΛΕΦ: _____ **Κ**ΙΝΗΤΟ ΤΗΛ.: _____

ΔΗΜΟΤΗΣ: _____

ΝΟΜΟΣ: _____

ΑΝΕΡΓΟΣ: ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐ **ΜΗΝΕΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ:** ___

ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

ΕΓΓΑΜΟΣ: ☐ **ΑΓΑΜΟΣ:** ☐ **ΣΕ ΧΗΡΕΙΑ:** ☐ **ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΟΣ:** ☐ **ΟΡΦΑΝΟΣ** ☐

ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΕΚΝΩΝ: _____ **ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΝΗΛΙΚΩΝ ΤΕΚΝΩΝ:** _____

ΠΟΛΥΤΕΚΝΟΣ: ΝΑΙ: ☐ ΟΧΙ ☐

ΤΕΚΝΟ ΠΟΛΥΤΕΚΝΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ: ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΕΚΝΩΝ ΠΟΛΥΤΕΚΝΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ: _____

ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΗ ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑ ΣΤΗ ΔΕΗ: ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐ ΜΗΝΕΣ ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑΣ

ΑΛΛΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ:

(π.χ. ειδικές ανάγκες σε μέλη της οικογένειάς του) _____

_____

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις[3] που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ.6 του άρθρου 22 του Ν.1599/1986, δηλώνω ότι:

Το αμέσως προηγούμενο δωδεκάμηνο **δεν έχω** απασχοληθεί σε δημόσια υπηρεσία (ΟΤΑ κλπ) ☐

Το αμέσως προηγούμενο δωδεκάμηνο **έχω** απασχοληθεί σε δημόσια υπηρεσία (ΟΤΑ κλπ) ☐

Από .....Εώς.....ως.....Εργοδότης .....

Ο ΥΠΟΨΗΦΙΟΣ

_____ _____

(Τόπος και ημερομηνία) (Υπογραφή)