ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ (Α)

ΘΕΣΗ ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ
ΠΡΟΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗ ΣΤΗΝ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑ
ΩΣ ΔΟΚΙΜΟΥ ΥΠΑΣΤΥΝΟΜΟΥ ή ΑΣΤΥΦΥΛΑΚΑ

ΠΡΟΣΟΧΗ
Η φωτογραφία να σφραγισθεί με τη σφραγίδα της Υπηρεσίας

…….…… 20.. **(1)**
ΠΡΟΣ : Το ……..... **(2)**

… κατωτέρω αναγραφόμεν.... υποβάλλω τα δικαιολογητικά που αναγράφονται κατωτέρω και παρακαλώ να με κατατάξετε στις Σχολές της Ελληνικής Αστυνομίας:

Α.Μ.Υ. Υπηρεσίας Παραλαβής Δικαιολογητικών: | **Α/Α Αίτησης:**

3) ΒΑΣΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ **(Συμπληρώνεται αυτόματα από το σύστημα)**

Κωδικός Υπ. Παιδείας: | **Α. Δ. Τ.:** | **Φύλο:**

Επώνυμο: | **Όνομα:** | **Πατρώνυμο:**

Μητρώνυμο: | **Ημ. Γέννησης:** | **Ύψος:**

4) ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ

Δημ. Διαμ/σμα: | **Δήμος:** | **Νομαρχία:**

5) ΤΟΠΟΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ

Δημ. Διαμ/σμα: | **Δήμος:** | **Νομαρχία:**

Οδός: | **Αριθμός:** | **Τηλέφωνο:**

6) ΘΕΣΗ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ

Σύστημα: | **Ειδική Κατηγορία:** | **Ιδιότητα:**

(α)
1. **Με εξετάσεις (90%) Απόφοιτοι Γενικού Λυκείου και ΕΠΑ.Λ Β΄ομάδας – άρθρ.1 παρ.1 περιπτ. α Ν. 3748/2009**
2. **Χωρίς εξετάσεις (10%)**
3. **Απόφοιτος ΕΠΑ.Λ Α΄ομάδας – άρθ. 1 παρ.1 περιπτ. β Ν. 3748/2009 και Τ.Ε.Ε, Τ.Ε.Λ. κλπ., μόνο για Σχολή Αστ/κων .**
4. **Τέκνο Ελλήνων του Εξωτερικού**
5. **Αθλητής χωρίς εξετάσεις**

(β)
1. **Πολύτεκνος και τέκνα του**
2. **Τέκνο αναπήρου και θύματος πολέμου κ.λ.π.**
3. **Τέκνο αγωνιστή Εθνικής Αντίστασης**
4. **Τέκνο ή εν χηρεία σύζ. Αστ/κού που πέθανε κατά την εκτέλεση διατ/νης υπηρεσίας ή εξαιτίας αυτής**
5. **Ένα τέκνο Ελλήνων πολιτών παθόντων συνεπεία τρομοκρατικής επίθεσης**
6. **Γονέας τριών τέκνων και τέκνα του**

(γ)
1. **Απόφοιτος Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης**
2. **Δόκιμος Αστυφύλακας**
3. **Αστυνομικός**
4. **Τέκνο Ελλήνων του Εξωτερικού**
5. **Αθλητής χωρίς εξετάσεις**

7) ΕΙΜΑΙ ΕΓΓΕΓΡΑΜΜΕΝΟΣ ΣΤΑ ΜΗΤΡΩΑ ΑΡΡΕΝΩΝ:……

8) ΕΧΩ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΜΕΡΙΔΑ ΣΤΟ ΔΗΜΟ:……

9) ΕΧΩ ΕΤΕΡΟΘΑΛΗ ΑΔΕΛΦΙΑ …….. ΤΑ ΟΠΟΙΑ ΕΧΟΥΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΜΕΡΙΔΑ

(Ονοματεπώνυμο Γονέα τους)

ΣΤΟ ΔΗΜΟ/ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ……

10) ΕΠΙΘΥΜΩ ΤΗΝ ΑΥΤΕΠΑΓΓΕΛΤΗ ΑΝΑΖΗΤΗΣΗ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΤΗΣ ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ- ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΔΙΑΓΡΑΦΗΣ ΜΟΥ ΑΠΟ ΤΟ ΤΜΗΜΑ …… Α.Ε.Ι. – Τ.Ε.Ι.: ☐

11) ΧΟΡΗΓΗΘΗΚΕ ΔΕΛΤΙΟ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ…… ☐ ☐

Δ.Α. ή Α.Δ. **Α.Τ.**

12) ΕΙΜΑΙ ΟΜΟΓΕΝΗΣ ΑΠΟ ΤΗ Β. ΗΠΕΙΡΟ, ΤΟΥΡΚΙΑ, ΚΥΠΡΟ…… ☐

..... ΑΙΤ……....

(ΥΠΟΓΡΑΦΗ & ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ)

13) ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ:

……..……
(ΤΙΤΛΟΣ)

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΕΛΕΓΧΟΥ ΑΙΤΗΣΗΣ – ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΑΝΑΣΤΗΜΟΜΕΤΡΗΣΗΣ

.... υπογεγραμμεν….. Α.Μ. ……..... βεβαιώνω ότι έγινε έλεγχος των στοιχείων της ενότητας «ΒΑΣΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ» καθώς και της πληρότητας και εγκυρότητας των δικαιολογητικών του υποψηφίου και ότι το ανάστημά τ… είναι .....……..…….. εκατοστά του μέτρου χωρίς υποδήματα.
(ολογράφως)

12) ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ:
1.)……
2.)……
3.)……
4.)……
5.)……
6.)……
7.)……

… ΠΑΡΑΛΑΒ… ΚΑΙ ΒΕΒΑΙ...

(ΥΠΟΓΡΑΦΗ-ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ-ΒΑΘΜΟΣ)

ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ

•	Η αίτηση συμπληρώνεται από τον υποψήφιο και υπογράφεται ενώπιον του αρμοδίου Αξιωματικού, ο οποίος θα την παραλάβει.		
•	Όλα τα στοιχεία συμπληρώνονται με **ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ.**		
•	Στο έντυπο της αίτησης **δεν επιτρέπονται διορθώσεις**.		
•	ΕΝΟΤΗΤΑ 1		Αναγράφεται η ημερομηνία κατάθεσης της αίτησης.
•	ΕΝΟΤΗΤΑ 2		Αναγράφεται το Αστυνομικό Τμήμα, που κατατίθεται η Αίτηση.
•	ΕΝΟΤΗΤΕΣ 3-4-5		Αναγράφεται ο κωδικός αριθμός του/της υποψηφίου-ας που έχει δοθεί από το ΥΠ.Π.Δ.Β.Μ.Θ. Συμπληρώνονται τα στοιχεία σύμφωνα με τις ενδείξεις. Τα στοιχεία του υποψηφίου συμπληρώνονται με βάση το Δελτίο Αστυνομικής Ταυτότητας και για τους ομογενείς ΣΤΑ ΕΛΛΗΝΙΚΑ όπως αναγράφονται στο Δελτίο Ταυτότητας του ΥΠ.Π.Δ.Β.Μ.Θ. **Το ύψος σημειώνεται από τον αρμόδιο Αξ/κό.**
•	ΕΝΟΤΗΤΑ 6	(α)	Τίθεται ο αριθμός που αντιστοιχεί στο Σύστημα Εξέτασης, όπως θα δηλωθεί και στο Μηχανογραφικό δελτίο του ΥΠ.Π.Δ.Β.Μ.Θ. Οι υποψήφιοι αθλητές χωρίς εξετάσεις θέτουν τον αριθμό (5).
•		(β)	Τίθεται ο αριθμός που αντιστοιχεί στην κατά περίπτωση Ειδική Κατηγορία που ανήκει ο υποψήφιος, μόνο εφ' όσον κατατεθούν και τα σχετικά δικαιολογητικά που προβλέπει η προκήρυξη.
•		(γ)	Τίθεται ο αριθμός τις αντίστοιχης ιδιότητας με την επισήμανση ότι οι αθλητές που επιθυμούν να προσληφθούν χωρίς εξετάσεις δεν θα συμπληρώσουν στην ενότητα (3) τον κωδικό υποψηφίου και στην ενότητα (6) την παρ. (β), γιατί δεν θα συμμετάσχουν στις εξετάσεις του ΥΠ.Π.Δ.Β.Μ.Θ.
•	ΕΝΟΤΗΤΕΣ 7-8-9		Συμπληρώνεται από τον υποψήφιο.
•	ΕΝΟΤΗΤΑ 10-12		Συμπληρώνεται από τον υποψήφιο και τίθεται το γράμμα (Χ) στο αντίστοιχο τετραγωνίδιο.
•	ΕΝΟΤΗΤΑ 11		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία που χορήγησε το δελτίο με το γράμμα (Χ) στο αντίστοιχο τετραγωνίδιο.

ΠΡΟΣΟΧΗ: Οι υποψήφιοι της κατηγορίας «Τέκνα Ελλήνων του Εξωτερικού» δεν θα συμπληρώσουν από την ενότητα 6 το (β).

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ (Β)

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν.1599/1986)

ΠΡΟΣ [1] :			
Ο/Η Όνομα :		Επώνυμο	
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα :			
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας :			
Ημερομηνία Γέννησης [2] :			
Τόπος Γέννησης :			
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας :			

Τόπος κατοικίας		Οδός		Αριθ.		Τ.Κ	
Αρ.Τηλεομοιοτύπου (Fax):		Δ/νση Ηλεκτρ.Ταχυδρομείου (E-mail):					

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

Από όσα είμαι σε θέση να γνωρίζω α) δεν έχω παραπεμθεί σε ποινική δίκη για πλημμέλημα ή κακούργημα με απευθείας κλήση ή βούλευμα και

β)δεν έχει ασκηθεί σε βάρος μου ποινική δίωξη για οποιαδήποτε αξιόποινη πράξη από την εισαγγελική αρχή του τόπου της κατοικίας μου ούτε από άλλη εισαγγελική αρχή.

Ημερομηνία, ……..-……..-201

Ο/Η Δηλών/ούσα

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη η Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα , που απευθύνεται η αίτηση.
(2) Αναγράφεται ολογράφως.
(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτό του ή σε άλλον περουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.
(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ (Γ)

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν.1599/1986)

ΠΡΟΣ [1] :							
Ο/Η Όνομα :		Επώνυμο					
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα :							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας :							
Ημερομηνία Γέννησης [2] :							
Τόπος Γέννησης :							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας :							
Τόπος κατοικίας		Οδός		Αριθ.		Τ.Κ	
Αρ.Τηλεομοιοτύπου (Fax):		Δ/νση Ηλεκτρ.Ταχυδρομείου (E-mail):					

Με ατομική ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις [3] που προβλέπονται από τις διατάξεις της παραγράφου 6 του άρθρου 22 του Ν.1599/1986 δηλώνω ότι : (4)

α) δηλώνω υπεύθυνα ότι ασκήθηκε σε βάρος μου ποινική δίωξη για (5) και

αα) απαλλάχτηκα με το αριθ. Βούλευμα του Συμβουλίου (6)

αβ) έπαυσε οριστικά η ποινική δίωξη με το υπ' αριθ. βούλευμα του Συμβουλίου (6)

αγ) κηρύχθηκε απαράδεκτη η ποινική δίωξη με το υπ' αριθ. βούλευμα του Συμβουλίου (6)

αδ) τέθηκε στο αρχείο η υπόθεση με την υπ' αριθ. διάταξη ή αναφορά του Εισαγγελέα Πλημ/κών (7)

αε) έπαυσε η ποινική δίωξη, σύμφωνα με το άρθρο 31 παρ.1 του Ν.3346/2005

β) Δηλώνω υπεύθυνα ότι παραπέμφθηκα σε δίκη και:

βα) αθωώθηκα με την αριθ. απόφαση του (8)

ββ) έπαυσε οριστικά η ποινική δίωξη με την με αριθ. απόφαση του (8)

βγ) κηρύχθηκε απαράδεκτη η ποινική δίωξη με την υπ' αριθ. απόφαση του (8)

βδ)κρίθηκα ένοχος με την υπ' αριθ. απόφαση του (7)
και καταδικάστηκα σε ποινή (9)

Ημερομηνία, ……..-……..-201

Ο/Η Δηλών/ούσα

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη η Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα , που απευθύνεται η αίτηση.
(2) Αναγράφεται ολογράφως.
(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτό του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.
(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.
(5) Συμπληρώνεται η αξιόποινη ή αξιόποινες πράξεις και στην συνέχεια, κατά περίπτωση, τα στοιχεία αα έως αε.
(6) Συμπληρώνονται τα στοιχεία του Συμβουλίου π.χ. Συμβουλίου Πλημμελειοδικών Αθηνών, Συμβούλιο Εφετών Θεσσαλονίκης ή αλλού.
(7) Προσδιορίζεται η οικεία Εισαγγελία π.χ. Αθηνών, Θεσσαλονίκης ή άλλη.
(8) Προσδιορίζεται επακριβώς το δικαστήριο, πρωτοβάθμιο ή δευτεροβάθμιο.
(9) Συμπληρώνεται το είδος της ποινής π.χ. πρόστιμο, χρηματική ποινή, κράτηση, φυλάκιση, κάθειρξη, αναμορφωτικά μέτρα ή περιορισμός σε ειδικό κατάστημα κράτησης νέων και η διάρκεια αυτών.