

**Αίτηση υποψήφιου για συμμετοχή στην Πράξη  
«ΕΥΦΥΕΙΣ ΕΚΚΙΝΗΣΕΙΣ»**

**Προς:** Αναπτυξιακή Σύμπραξη Ένωση Υποστηρικτικών Φορέων για την υλοποίηση Επιχειρηματικών Ιδιωτικών σχεδίων «ΕΚΚΙΝΗΣΕΙΣ»

\*Αριθμός Πρωτοκόλλου.....

\*Φορέας παραλαβής αίτησης.....

(\*Συμπληρώνονται από τον Φορέα παραλαβής)

**A. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

<b>ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ</b>			
<b>ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ</b>			
<b>ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ</b>		<b>ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΕΚΝΩΝ</b>	
<b>ΑΛΛΑ ΕΞΑΡΤΩΜΕΝΑ ΜΕΛΗ</b>			
<b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ</b>			
<b>ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ</b>			
<b>ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ</b>			
<b>ΤΗΛΕΦΩΝΟ</b>			
<b>ΑΔΤ / ΑΡ. ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ</b>			
<b>ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΙΚΑ/ΟΑΕΕ</b>		<b>ΑΜΚΑ</b>	
<b>ΑΦΜ</b>		<b>ΔΟΥ</b>	
<b>ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΑΡΤΑΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ</b>		<b>ΙΣΧΥΣ ΑΠΟ</b>	

**ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΣΕ ΠΟΙΑ ΑΠΟ ΤΙΣ ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΟΜΑΔΕΣ ΑΝΗΚΕΤΕ ΠΑΡΑΚΑΛΩ:**

*(Σημειώνετε μόνο μία εκ των παραπάνω ομάδων)*

<b>ΑΝΕΡΓΟΙ</b>	
<b>ΝΕΟΙ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΕΣ</b>	
<b>ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΙ ΟΓΑ</b>	

**B. ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ**

*ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ (Σημειώνεται το ανώτερο πιστοποιητικό σπουδών που διαθέτει ο ωφελούμενος)*

ΕΠΙΠΕΔΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ	ΙΔΡΥΜΑ	ΠΤΥΧΙΟ

ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ	ΠΤΥΧΙΟ

ΓΝΩΣΗ Η/Υ	ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗ		
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ	ΦΟΡΕΑΣ	ΩΡΕΣ

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ			
ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ/ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ/ΘΕΣΗ	ΑΠΟ	ΕΩΣ

### ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ ΕΓΓΡΑΦΑ

Επικυρωμένο Φωτοαντίγραφο δελτίου αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου ή ισχύουσας άδειας παραμονής.	
Πιστοποιητικό μόνιμης κατοικίας.	
Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.	
Υπεύθυνη δήλωση των αιτούντων, περί αληθινών και ακριβών προσκομισθέντων δικαιολογητικών	

**ΕΠΙΠΡΟΣΘΕΤΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΑΝΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΩΝ:**

<b>1. Άνεργοι</b>	
Επικυρωμένο αντίγραφο του Δελτίου ανεργίας του ΟΑΕΔ σε ισχύ ή βεβαίωση εγγραφής στους καταλόγους ανεργίας του ΟΑΕΔ, έως την ημερομηνία υποβολής αίτησης	

<b>2. Νέοι Επιστήμονες</b>	
1. Επικυρωμένο αντίγραφο βεβαίωσης έναρξης επιτηδεύματος καθώς και βεβαιώσεων μεταβολής εργασιών, εφόσον υπάρχουν.	
Εκκαθαριστικό σημείωμα του οικονομικού έτους έναρξης της επαγγελματικής δραστηριότητας	
2. Επικυρωμένο αντίγραφο απολυτηρίου στρατού ή πιστοποιητικό στρατολογίας τύπου Α, για τους άνδρες υποψήφιους.	
Υπεύθυνη Δήλωση του υποψηφίου, ότι δεν ασκούσε ατομικό επάγγελμα ή δεν συμμετείχε σε επιχείρηση πριν την έναρξη επιτηδεύματος, με θεώρηση από την αρμόδια Δ.Ο.Υ.	

<b>3. Ασφαλισμένοι Ο.Γ.Α.</b>	
1. Βεβαίωση Ασφάλισης από τον ΟΓΑ	
2. Εκκαθαριστικό οικονομικού έτους 2011 ή Υπεύθυνη δήλωση θεωρημένη από την αρμόδια Δ.Ο.Υ., ότι νομίμως δεν υπέβαλλε φορολογική δήλωση, το έτος αυτό (Πρωτότυπη).	

**ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΑ ΕΓΓΡΑΦΑ**

	<b>Βεβαιώσεις παρακολούθησης προγραμμάτων κατάρτισης</b>	
	<b>Υπεύθυνη δήλωση περί μη συμμετοχής σε άλλο πρόγραμμα ενεργητικών πολιτικών απασχόλησης</b>	
	<b>Επικυρωμένα αντίγραφα τίτλων σπουδών</b>	
<b>1.</b>	<b>Πιστοποιητικά γνώσεων (Η/Υ, ξένων γλωσσών)</b>	
	<b>Βεβαιώσεις επαγγελματικής εμπειρίας</b>	
	<b>Άλλο.....</b>	

**Υπεύθυνη δήλωση συναίνεσης επεξεργασίας δεδομένων**



**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 <sup>(1)</sup> :							
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	TK:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

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

Δίνω την συγκατάθεσή μου για την τήρηση και επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων μου, συμπεριλαμβανομένων και των ευαίσθητων, από φορείς του δημοσίου ή φορείς που λειτουργούν για λογαριασμό του δημοσίου ή φορείς που λειτουργούν για λογαριασμό του δημοσίου, με σκοπό τη διενέργεια ερευνών και την εκπόνηση μελετών αξιολόγησης του συγκεκριμένου έργου. Επίσης δηλώνω ότι έχω ενημερωθεί για το δικαίωμα πρόσβασης και το δικαίωμα πρόσβασης και το δικαίωμα αντίρρησης τα οποία δύναμαι να ασκήσω.

(4)

Ημερομηνία: .....20.....

Ο – Η Δηλών/ουσα

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημοσίου 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 εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

**Καρδίτσα**

**Ημερομηνία:** ..... /..... /.....

### ΥΠΟΓΡΑΦΕΣ

**Ο/Η ΑΙΤ.....**

**Η ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ**



