

**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)

Α. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

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

ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΜΕ Χ ΤΗΝ ΟΜΑΔΑ ΣΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΥΠΟΒΑΛΕΤΕ ΑΙΤΗΣΗ:

ΑΝΕΡΓΟΙ	
----------------	--

Β. 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	

ΕΠΠΡΟΣΘΕΤΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ:

Ανεργοί	
Επικυρωμένο αντίγραφο του Δελτίου ανεργίας του ΟΑΕΔ σε ισχύ ή βεβαίωση εγγραφής στους καταλόγους ανεργίας του ΟΑΕΔ, έως την ημερομηνία υποβολής αίτησης	

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

Καρδίτσα ... /... /.....

Ο/Η ΑΙΤ.....

Η ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ

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 ⁽¹⁾ :							
Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:					
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
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 ⁽³⁾, 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

(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.

