

«Τοπικές Συνεργατικές Δράσεις ενάντια στην Ανεργία στην ΕΥΒΟΙΑ»

Ε.Π. ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ 2007-2013
 ΑΞΟΝΑΣ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑΣ 03: Διευκόλυνση της πρόσβασης στην Απασχόληση
 ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ 1: Ενεργητικές πολιτικές απασχόλησης
 Δράση 7: «Τοπικά σχέδια για την απασχόληση, προσαρμοσμένα στις ανάγκες των τοπικών αγορών εργασίας»

ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ/ΑΣ ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΟ ΣΧΕΔΙΟ ΔΡΑΣΗΣ

ΑΡ. ΑΙΤΗΣΗΣ Ημερομηνία _____ / _____ / 2015

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ (ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΥΠΟΨΗΦΙΟ)					
ΕΠΩΝΥΜΟ			ΟΝΟΜΑ		
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ			ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ		
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ			Τ.Κ.		
ΠΟΛΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ		ΟΤΑ		ΧΩΡΑ	
ΤΗΛ		ΦΑΞ		ΚΙΝΗΤΟ	
e-mail		ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ		ΦΥΛΟ	Α <input type="checkbox"/> Γ <input type="checkbox"/>
ΑΔΤ		ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ		ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ	
ΑΦΜ		Δ.Ο.Υ.		Α.Μ. ΙΚΑ	
				ΑΜΚΑ	
ΑΡ. ΚΑΡΤΑΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ		ΑΝΕΡΓΟΣ ΑΠΟ:		ΕΠΙΔΟΜΑ ΑΝΕΡΓΙΑΣ ΜΕΧΡΙ:	
ΚΟΙΝΩΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ (ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΥΠΟΨΗΦΙΟ)					
ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ		ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΙΔΩΝ		ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΟΜΕΝΩΝ ΜΕΛΩΝ	
Ανήκετε σε Ευάλωτη Κοινωνική Ομάδα	ναι <input type="checkbox"/> όχι <input type="checkbox"/>			Αν ΝΑΙ, σε ποια?	
Ανήκετε σε Πολύτεκνη Οικογένεια	ναι <input type="checkbox"/> όχι <input type="checkbox"/>			Αν ΝΑΙ, αριθμός μελών:	
Εκπληρωμένες Στρατιωτικές Υποχρεώσεις	ναι <input type="checkbox"/> όχι <input type="checkbox"/> δεν αφορά <input type="checkbox"/>			Αν ΟΧΙ, πότε θα παρουσιαστείτε?	

ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ (ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΥΠΟΨΗΦΙΟ)				
ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ αποφοίτησης	ΣΧΟΛΗ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΒΑΘΜΟΣ	ΕΤΟΣ αποφοίτησης
ΓΛΩΣΣΑ	ΠΤΥΧΙΟ	ΓΝΩΣΗ (ΜΕΤΡΙΑ – ΚΑΛΑ – ΑΡΙΣΤΑ)		



«Τοπικές Συνεργατικές Δράσεις ενάντια στην Ανεργία στην ΕΥΒΟΙΑ»

Ε.Π. ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ 2007-2013
 ΑΞΟΝΑΣ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑΣ 03: Διευκόλυνση της πρόσβασης στην Απασχόληση
 ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ 1: Ενεργητικές πολιτικές απασχόλησης

Δράση 7: «Τοπικά σχέδια για την απασχόληση, προσαρμοσμένα στις ανάγκες των τοπικών αγορών εργασίας»

ΣΕΜΙΝΑΡΙΑ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ				
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ	ΕΤΟΣ	ΦΟΡΕΑΣ	ΩΡΕΣ	
ΓΝΩΣΕΙΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ				
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ Η/Υ	ΠΤΥΧΙΟ	ΕΤΟΣ	ΓΝΩΣΗ (ΜΕΤΡΙΑ – ΚΑΛΑ – ΑΡΙΣΤΑ)	
ΑΛΛΕΣ ΓΝΩΣΕΙΣ - ΔΕΞΙΟΤΗΤΕΣ				
ΕΡΓΑΣΙΑΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ				
ΕΡΓΑΣΙΑΚΗ ΣΧΕΣΗ	ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ - ΘΕΣΗ	ΑΠΟ	ΕΩΣ
ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ (ΣΥΝΝΗΜΜΕΝΑ)			ΝΑΙ	ΌΧΙ
ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ ΚΑΡΤΑΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ				
ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ				
ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (δίνεται από τον φορέα)				
ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ ΤΙΤΛΟΥ ΣΠΟΥΔΩΝ				
ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΓΝΩΣΗΣ: ΞΕΝΗΣ ΓΛΩΣΣΑΣ, ΧΡΗΣΗΣ ΥΠΟΛΟΓΙΣΤΩΝ				
ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ				
ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΤΙΚΟΥ ΕΦΟΡΙΑΣ				
ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ				
ΒΕΒΑΙΩΣΕΙΣ ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑΣ- ΕΝΣΗΜΑ				

Δηλώνω υπεύθυνα ότι:

- όλα τα στοιχεία που αναφέρω στην παραπάνω αίτηση είναι αληθή
- τα φωτοτυπημένα συνοδευτικά έγγραφα ανταποκρίνονται στην πραγματικότητα
- γνωρίζω ότι στοιχεία μου, τα οποία αναφέρονται στην παρούσα αίτηση, θα καταχωρηθούν στο Πληροφοριακό Σύστημα της Αναπτυξιακής Σύμπραξης για την επιλογή των ωφελουμένων με αποκλειστικό σκοπό τη διευκόλυνση της διαχείρισης και παρακολούθησης του Τοπικού Σχεδίου.

Ο/Η αιτών/ούσα

(ονοματεπώνυμο).....

(υπογραφή).....

Ημερομηνία: / /

