

Κοινωνική Αναπτυξιακή Σύμπραξη "ΠΡΟΟΠΤΙΚΗ"



Πέτρου Ράλλη 210 & Θησέως 1, 18454, Νίκαια

Τηλ. 210 4967757 / FAX 210 4944564

e-mail: prooptiki2013@gmail.com, web: www.kas-prooptiki.gr

Αίτηση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος Υποψήφιου

στο Σχέδιο Δράσης "ΠΡΟΟΠΤΙΚΗ"

Αριθμός Πρωτοκόλλου:	
Ημερομηνία:/...../.....



Ευρωπαϊκή Ένωση
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο



ΠΕΠ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΑΤΤΙΚΗΣ
πραγματική
ανάπτυξη



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ
"ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ"



ΕΣΠΑ
2007-2013
πρόγραμμα για την ανάπτυξη
ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ

Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

Αίτηση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος Υποψήφιου

στο Σχέδιο Δράσης "ΠΡΟΟΠΤΙΚΗ"

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

1. ΕΠΩΝΥΜΟ: ----- ΟΝΟΜΑ: -----

2. ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: ----- ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ: -----

3. Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

ΟΔΟΣ: ----- ΑΡΙΘΜΟΣ: ----- Τ.Κ.: -----

ΔΗΜΟΣ: -----

ΣΤΑΘΕΡΟ ΤΗΛ.: ----- ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ.: -----

4. ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ / / e-mail:-----

5. ΦΥΛΟ : ΑΝΔΡΑΣ

 ΓΥΝΑΙΚΑ

6. ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ή ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ : -----

7. Α.Φ.Μ : ----- ΔΟΥ : ----- ΑΜΚΑ: -----

8. ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΥ (Σημειώστε με Χ σε ποια από τις παρακάτω κατηγορίες ανήκετε):

A. Άνεργος/μακροχρόνια άνεργος Ημ/νια έκδοσης κάρτας ανεργίας:...../...../.....
Αριθμός μηνών ανεργίας:

B. Νέος επιστήμονας Ημερομηνία Έναρξης Επιτηδεύματος:/..../....

Γ. Ασφαλισμένος/η στον ΟΓΑ

9. ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ (Σημειώστε Χ σε ένα από τα πεδία):

ΑΓΑΜΟΣ

ΕΓΓΑΜΟΣ

ΜΟΝΟΓΟΝΕΙΚΗ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ

10. ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΙΔΙΩΝ:.....Αν υπάρχουν προστατευόμενα, μη αυτοεξυπηρετούμενα μέλη στην οικογένεια σας, παρακαλούμε σημειώστε τον αριθμό.....

11. ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ ΟΙΚΟΜΙΚΟΥ ΕΤΟΥΣ 2013 (Σημειώστε Χ σε ένα από τα πεδία):

Έως και 6.000,00€

Από 6.000,01€ έως και 12.000,00€

Από 12.000,00€ και άνω

12. ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ: Μόνιμος κάτοικος του Δήμου.....

13. ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΜΕΝΗ ΓΝΩΣΗ Η/Υ (Σημειώστε Χ σε ένα από τα πεδία):

ΝΑΙ

ΟΧΙ

14. ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΜΕΝΗ ΓΝΩΣΗ ΞΕΝΗΣ ΓΛΩΣΣΑΣ (Σημειώστε Χ σε ένα από τα πεδία):

ΝΑΙ

ΟΧΙ

15. ΕΠΙΠΕΔΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ (Συμπληρώνεται το μεγαλύτερο επίπεδο εκπαίδευσης):

α/ α	Βαθμίδα Εκπαίδευσης	Φορέας Εκπαίδευσης
1.	Πρωτοβάθμια Εκπαίδευση	
2.	Δευτεροβάθμια Εκπαίδευση	
3.	Πτυχίο Τριτοβάθμιας Εκπαίδευσης	
4.	Μεταπτυχιακός Τίτλος Σπουδών	

16. ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ ΓΙΑ ΤΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ-ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ ΤΗΣ ΠΡΑΞΗΣ:

A. Φροντιστές κατ' οίκον

B. Χειροποίητα παραδοσιακά προϊόντα

Γ. Οδηγός χώρων πολιτιστικού ενδιαφέροντος

Δ. Κοπτική – Ραπτική

17. ΠΡΩΤΑΡΧΙΚΟΣ ΣΤΟΧΟΣ ΕΝΤΑΞΗΣ ΜΟΥ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕΙΝΑΙ:

Να βρώ εργασία

Να δημιουργήσω τη δική μου επιχείρηση

Να συμμετέχω στη δημιουργία κοινωνικής επιχείρησης

18. Πώς ενημερωθήκατε για το συγκεκριμένο πρόγραμμα;

19. ΕΞΗΓΗΣΤΕ ΣΥΝΤΟΜΑ ΓΙΑ ΠΟΙΟΥΣ ΛΟΓΟΥΣ ΕΠΙΘΥΜΕΙΤΕ ΝΑ ΕΝΤΑΧΘΕΙΤΕ ΣΤΟ ΠΑΡΟΝ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ:

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΗΜΜΕΝΩΝ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.



Δηλώνω υπεύθυνα ότι:

- Όλα τα στοιχεία της αίτησής μου είναι ακριβή και αληθή.
- Τα συνημμένα δικαιολογητικά είναι γνήσια αντίγραφα των πρωτοτύπων ή νομίμως επικυρωμένων αντιγράφων που εκδόθηκαν από αρμόδια δημόσια αρχή.
- Γνωρίζω ότι τα στοιχεία μου, τα οποία αναφέρονται στην παρούσα αίτηση, θα περαστούν στο Σύστημα Παρακολούθησης Ωφελουμένων Ολοκληρωμένων Παρεμβάσεων, με αποκλειστικό σκοπό τη διευκόλυνση της διαχείρισης και παρακολούθησης της Παρέμβασης.
- Δηλώνω ότι δίνω τη συγκατάθεση μου για την τήρηση και επεξεργασία των παραπάνω προσωπικών δεδομένων, σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 2472/1997 περί «Προστασίας του ατόμου από την επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα», συμπεριλαμβανομένων και των ευαίσθητων, από φορείς του δημοσίου ή φορείς που λειτουργούν για λογαριασμό του δημοσίου, με σκοπό τη διενέργεια ερευνών και την εκπόνηση μελετών αξιολόγησης του συγκεκριμένου έργου.

Ημερομηνία:

Ο/Η αιτών/ούσα
(υπογραφή)