

Α.Σ. ΔΙΚΤΥΟ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ ΕΤΑΙΡΟΣ:

ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΗ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ-

ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΗ ΑΕ ΟΤΑ

Ομήρου & Μαΐζωνος 50, Καλαμάτα

☎ 2721096120

📠 2721096121



ΘΕΣΗ ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑΣ

Αρ. Αίτησης:

Αίτηση Υποψήφιου

ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΟ ΤΟΠΙΚΟ ΣΧΕΔΙΟ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ «ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ» ΠΟΥ ΥΛΟΠΟΙΕΙΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΗ ΣΥΜΠΡΑΞΗ «ΔΙΚΤΥΟ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ»

Το Τοπικό Σχέδιο «ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ» εντάσσεται στα «Τοπικά σχέδια για την απασχόληση, προσαρμοσμένα στις ανάγκες των τοπικών αγορών εργασίας», που υλοποιούνται στο πλαίσιο του Επιχειρησιακού Προγράμματος «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού-Κατηγορία Παρέμβασης 1: Ενεργητικές πολιτικές απασχόλησης - Θεματικός Άξονας Προτεραιότητας 4: «Πλήρης ενσωμάτωση του συνόλου του ανθρώπινου δυναμικού σε μια κοινωνία ίσων ευκαιριών», που συγχρηματοδοτείται από το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο και το Υπουργείο Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Πρόνοιας.

Α. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Όνοματεπώνυμο:		Πατρώνυμο:	
		Μητρώνυμο:	
Διεύθυνση κατοικίας:	(οδός, αριθμός, πόλη, Τ.Κ.)		
Τηλέφωνα:	/		
Fax:	e-mail:		
Αρ. Αστ. Ταυτ./ Διαβατηρίου:		Ημ/νία γέννησης:	/ /
Αριθμός άδειας παραμονής (για αλλοδαπούς) / Εκδούσα αρχή		Ημερομηνία λήξης άδειας παραμονής:	
Άδεια εργασίας (για αλλοδαπούς)/ Εκδούσα αρχή		Ημερομηνία λήξης άδειας εργασίας:	
Α.Φ.Μ. :		Δ.Ο.Υ.:	
Α.Μ. Ι.Κ.Α			
Α.Μ.Κ.Α.			
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΝΕΡΓΙΑΣ:	Αρ. κάρτας ανεργίας		
	ΚΠΑ ΟΑΕΔ		
	Διάρκεια σε μήνες		
Οικογ. κατάσταση:	Έγγαμος <input type="checkbox"/>	Άγαμος <input type="checkbox"/>	Διαζευγμένος <input type="checkbox"/> Άλλο <input type="checkbox"/>
Όνοματεπώνυμο συζύγου :			
Εργασία συζύγου:			
Αρ. Παιδιών :	Προστατευόμενα μέλη:		
Στρατιωτική Θητεία	ΝΑΙ	από:	έως:
	ΟΧΙ	πότε θα παρουσιαστείτε:	
Ανήκετε σε πολύτεκνη οικογένεια;	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	
Ανήκετε σε κοινωνικά ευπαθή ομάδα;	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	

Β. ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ

ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ	ΗΜ/ΝΙΑ ΑΠΟΦΟΙΤΗΣΗΣ	ΒΑΘΜΟΣ (αριθμητικά)

Γ. ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ

ΓΛΩΣΣΑ	ΕΠΙΠΕΔΟ	ΠΤΥΧΙΟ/ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ	ΦΟΡΕΑΣ /ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΑΠΟΝΟΜΗΣ

Δ. ΕΙΔΙΚΕΣ ΓΝΩΣΕΙΣ - Η/Υ

ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ	ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΣΠΟΥΔΩΝ	ΦΟΡΕΑΣ

Ε. ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑ

ΝΑΙ ΟΧΙ

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ	ΘΕΣΗ / ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

ΣΤ. ΛΟΙΠΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΝΑΙ ΟΧΙ

Έχετε παρακολουθήσει άλλα σεμινάρια;

ΤΙΤΛΟΣ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ	ΔΙΑΡΚΕΙΑ	ΤΟΠΟΣ	ΦΟΡΕΑΣ

Έχετε επιδοτηθεί για την παρακολούθησή τους;

ΝΑΙ ΟΧΙ

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ:

1. Δύο (2) Φωτογραφίες
2. Φωτοτυπία Κάρτας Ανεργίας ή Βεβαίωση Ασφάλισης ΟΓΑ ή Έναρξη Επιτηδεύματος-Τίτλο Σπουδών-ΑΦΜ ή Απολυτήριο Στρατού
3. Φωτοτυπία Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας
4. Έγγραφο πιστοποίησης τόπου διαμονής
5. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης
6. Βιογραφικό Σημείωμα
7. Φωτοτυπία πτυχίων σπουδών / ξένων γλωσσών
8. Βεβαιώσεις παρακολούθησης προγραμμάτων κατάρτισης
9. Εκκαθαριστικό Σημείωμα ή Υπεύθυνη Δήλωση (για τη νόμιμη μη υποβολή φορολογικής δήλωσης)
10. Απόφαση αρμόδιου οργάνου με την οποία προσδιορίζεται η χρόνια σωματική ή πνευματική ή ψυχική πάθηση ή βλάβη του υποψηφίου, το ποσοστό αναπηρίας για τα Άτομα με Αναπηρίες

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: / /