

Αριθμός
Πρωτοκόλλου:.....

**Αίτηση υποψήφιου για συμμετοχή στο Σχέδιο
«Συλλογική Τοπική Δράση για την Απασχόληση και την Κοινωνική Ένταξη Ευπαθών
Ομάδων στην Περιφερειακή Ενότητα Κορινθίας»**

ΟΝΟΜΑ

ΕΠΩΝΥΜΟ

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ

ΦΥΛΟ ΑΝΔΡΑΣ ΓΥΝΑΙΚΑ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ/...../.....

ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΙΔΙΩΝ

ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΑΝΕΡΓΙΑΣ:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΤΟΝ ΟΑΕΔ:/...../.....

ΕΑΝ ΑΝΗΚΕΤΕ ΣΕ ΜΙΑ ΑΠΟ ΤΙΣ ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΟΜΑΔΕΣ ΠΑΡΑΚΑΛΩ ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ
Ανάλογα με τις ομάδες στόχο του κάθε σχεδίου

I. Μακροχρόνια άνεργοι άνω των 45 ετών με χαμηλά τυπικά προσόντα	
II. Αρχηγοί μονογονεϊκών οικογενειών	
III. Άτομα ευρισκόμενα σε κατάσταση φτώχειας/απειλούμενα από φτώχεια	
IV. Μετανάστες	
V. Άτομα με Αναπηρία	

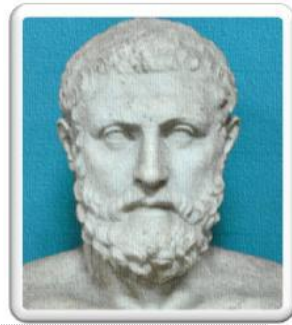
ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΕΠΙΠΕΔΟ

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ ΟΔΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ

ΠΟΛΗ ή ΧΩΡΙΟ Τ.Κ.

ΑΡ. ΤΗΛΕΦΩΝΟΥ



ΑΡ. ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ή ΑΡ. ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ

ΑΡ. ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΟΥ ΜΗΤΡΩΟΥ (Α.Φ.Μ.)

ΑΡ. ΑΔΕΙΑΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

ΑΡ. ΑΔΕΙΑΣ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ

ΠΟΣΟΣΤΟ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ:

1. Φωτοτυπία δελτίου αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου
2. Κάρτα ανεργίας σε ισχύ (τελευταία κάρτα σε ισχύ στην οποία φαίνεται η ημερομηνία εγγραφής του ανέργου)
3. Έγγραφο πιστοποίησης τόπου διαμονής ή σχετική υπεύθυνη δήλωση
4. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης ή υπεύθυνη δήλωση
5. Αντίγραφο εγγράφου πιστοποίησης αναπηρίας για τα ΑμεΑ
6. Άδεια παραμονής για τους μετανάστες
7. Φωτοτυπία του πλέον πρόσφατου εκκαθαριστικού σημειώματος της εφορίας
8. Φωτοτυπία πτυχίου σπουδών / ξένων γλωσσών
9. Βεβαιώσεις παρακολούθησης προγραμμάτων κατάρτισης
10. Αντίγραφα βεβαιώσεων επαγγελματικής εμπειρίας σε συνάφεια με το αντικείμενο της Πράξης

Δηλώνω υπεύθυνα ότι:

- όλα τα στοιχεία που αναφέρω στην παραπάνω αίτηση είναι αληθή
- τα φωτοτυπημένα συνοδευτικά έγγραφα ανταποκρίνονται στην πραγματικότητα

Ο/Η αιτών/ούσα

(ονοματεπώνυμο).....

(υπογραφή).....

Ημερομηνία: / /