

Αριθ. ανακοίνωσης

ΤΟΠΣΑ ..... / ... / .....  
[συμπληρώνεται  
από τον υποψήφιο]



Αριθ. πρωτ/λου αίτησης

.....  
[συμπληρώνεται  
από το δικαιούχο φορέα]

Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

### ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (\*)

υποψήφιου ωφελούμενου στο πλαίσιο προγράμματος  
«Τοπικά Σχέδια για την Απασχόληση προσαρμοσμένα στις  
ανάγκες των τοπικών αγορών εργασίας»

**Α. ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ ΦΟΡΕΑΣ** [αναγράψτε με κεφαλαία γράμματα την επωνυμία του φορέα έκδοσης της ανακοίνωσης, στον οποίο απευθύνετε την αίτησή σας]

**Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ** [συμπληρώστε κατάλληλα (με κεφαλαία γράμματα, αριθμούς ή το σημείο X) τα ατομικά σας στοιχεία]

1. Επώνυμο:	2. Όνομα:	3. Όν. πατέρα:
4. Όν. μητέρας:	5. Ημ/νία γέννησης: / /	6. Φύλο: Α <input type="checkbox"/> Γ <input type="checkbox"/>
7. Α.Δ.Τ.:	8. ΑΜΚΑ:	9. Τόπος κατοικίας:
10. Οδός:	11. Αριθ.:	12. Τ.Κ.:
13. Τηλέφωνο (με κωδικό):	14. Κινητό:	15. e-mail:

**Γ. ΒΑΘΜΟΛΟΓΟΥΜΕΝΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ** [συμπληρώστε κατάλληλα (με αριθμό ή με το σημείο X) τα παρακάτω πεδία με την ελληνική αρίθμηση (α., β. κτλ.) σύμφωνα με τις ειδικότερες οδηγίες που σας παρέχονται σε καθεμία από τις πέντε κατηγορίες κριτηρίων (Γ.1., Γ.2. κτλ.) και εφόσον αποδεικνύετε την αντίστοιχη ιδιότητα με τα απαιτούμενα από την ανακοίνωση δικαιολογητικά]

**Γ.1. Κατάσταση ανεργίας** [σημειώστε X σε ένα μόνο από τα παρακάτω τέσσερα πεδία (α. ή β. ή γ. ή δ ή ε.) ανάλογα με την κατάσταση ανεργίας σας]

\*Στα πλαίσια της δράσης δεν περιλαμβάνονται νέοι επιστήμονες (ιατροί, οδοντίατροι, κληνιάτροι, φαρμακοποιοί, δικηγόροι, μηχανικοί, απόφοιτοι Πολυτεχνικών Σχολών)

α. Άνεργοι απόφοιτοι ΑΕΙ/ΤΕΙ 18 ετών και άνω

β. Άνεργοι απόφοιτοι δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης 18 ετών και άνω

**Γ.2. Οικογενειακή κατάσταση** [σημειώστε X σε ένα μόνο από τα πεδία (α. ή β.) και, εφόσον έχετε προστατευόμενα μέλη, συμπληρώστε τον αριθμό των προστατευόμενων μελών στο πεδίο γ.]

α. Μονογονεϊκή οικογένεια  β. Εγγαμος άνεργος με σύζυγο άνεργο  γ. Με προστατευόμενα μέλη [αριθμός προστατευόμενων μελών]

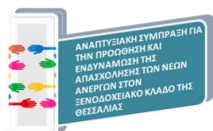
**Γ.3. Εντοπιότητα** [σημειώστε X εφόσον πληροίτε το κριτήριο της εντοπιότητας]

Είμαι μόνιμος κάτοικος της περιφέρειας Θεσσαλίας στην οποία υλοποιείται το πρόγραμμα.

**Γ.4. ΤΥΠΙΚΑ (ή και επιπρόσθετα) ΠΡΟΣΟΝΤΑ**

1. Χειρισμός Η/Υ ΝΑΙ  ΟΧΙ  Αν Ναι συμπληρώστε με x

Χρήση Internet (ΝΑΙ/ ΟΧΙ)



Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

Υπαρξη λογαριασμού σε κοινωνικά δίκτυα (ΝΑΙ/ ΟΧΙ)	
Χρήση Facebook (ΝΑΙ/ ΟΧΙ)	
Συχνότητα χρήσης Facebook	
Χρήση Twitter (ΝΑΙ/ ΟΧΙ)	

**Γ.5. Σε ποια κατηγορία παρέμβασης ενδιαφέρεσαι να συμμετέχεις (σημειώστε με X )**

**ΣΥΜΒΟΥΛΕΤΙΚΗ**

α) Συμβουλευτική Επαγγελματικού Προσανατολισμού με σκοπό την απασχόληση σε Επιχείρηση

β) Συμβουλευτική Επιχειρηματικότητας με σκοπό:

- την εκπόνηση επιχειρηματικών σχεδίων

- τη δημιουργία φακέλων χρηματοδότησης για υπαγωγή σε προγράμματα κρατικών ενισχύσεων ή του επενδυτικού νόμου

**ΚΑΤΑΡΤΙΣΗ**

Θα πραγματοποιηθούν 4 προγράμματα κατάρτισης με θέμα: «*Σύγχρονες Πρακτικές Επιχειρηματικής Γεωργίας και Χρήσης Νέων Τεχνολογιών*»»

Έχεις συμμετάσχει σε άλλα προγράμματα κατάρτισης / επιμόρφωσης

ΝΑΙ  ΟΧΙ

Αν ναι, πριν πόσους μήνες; .....

Για ποιο λόγο επιλέγεις την παραπάνω κατηγορία;

.....

.....

.....

.....

.....

**ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΗΜΜΕΝΩΝ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ**

**(τα κάτωθι Δικαιολογητικά, θα κατατεθούν από τους εν δυνάμει ωφελούμενους μετά την πρόσκληση σε διερευνητική συνέντευξη σε φωτοτυπία)**

- Βιογραφικό σημείωμα
- Φωτοτυπία Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας ή Φωτοτυπία Διαβατηρίου και Άδεια παραμονής σε ισχύ (για υπηκόους τρίτων χωρών).
- Φωτοτυπία Κάρτας Ανεργίας.
- Πιστοποιητικό εντοπιότητας (ή λογαριασμό της ΔΕΗ).
- Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.
- Φωτοτυπία πτυχίων σπουδών/ ξένων γλωσσών (εφόσον υπάρχουν).
- Βεβαιώσεις παρακολούθησης προγραμμάτων κατάρτισης από πιστοποιημένα ΚΕΚ (εφόσον υπάρχουν).
- Βεβαίωση προϋπηρεσίας – επαγγελματικής εμπειρίας (αν υπάρχει)
- Εκκαθαριστικό εφορίας οικονομικού έτους 2012 ή υπεύθυνη δήλωση εφορίας ότι δεν υποχρεούται να υποβάλει φορολογική δήλωση λόγω χαμηλού εισοδήματος.



## ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Η ακρίβεια των στοιχείων που αναφέρονται σε αυτή την αίτηση-δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις **κυρώσεις** που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρ. 22 του **Ν. 1599/1986**, δηλαδή: «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. Επίσης 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», **δηλώνω ότι:**

1. Όλα τα **στοιχεία** της αίτησής μου είναι **ακριβή και αληθή** και **κατέχω όλα τα απαιτούμενα προσόντα** για κάθε επιδιωκόμενη θέση απασχόλησης, όπως αυτά αναφέρονται στην ανακοίνωση και αναγράφονται στην παρούσα αίτηση. Σε περίπτωση ανακρίβειας γνωρίζω ότι θα έχω τις συνέπειες που προβλέπονται από τις διατάξεις του Ν. 1599/1986.
2. Τα συνημμένα δικαιολογητικά αποτελούν **γνήσια αντίγραφα** των πρωτοτύπων ή νομίμως επικυρωμένων αντιγράφων που εκδόθηκαν από αρμόδια διοικητική αρχή.
3. Δίνω τη 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, με σκοπό τη διενέργεια ερευνών και την εκπόνηση μελετών αξιολόγησης του συγκεκριμένου έργου. Επίσης δηλώνω για το δικαίωμα πρόσβασης και το δικαίωμα αντίρρησης, τα οποία δύναμαι να ασκήσω.
4. Γνωρίζω και αποδέχομαι ότι τα στοιχεία της παρούσας αίτησης, θα περαστούν στην Πλατφόρμα Δικτύωσης με αποκλειστικό σκοπό τη διευκόλυνση της διαχείρισης και παρακολούθησης της παρέμβασης

Ημερομηνία: .....

Ο/Η υποψήφιος.....

Όνοματεπώνυμο: .....

[υπογραφή]

(\*) **Σημείωση:** Τα υποβαλλόμενα με την παρούσα αίτηση στοιχεία, προς εξακρίβωση της εγκυρότητάς τους, θα διασταυρωθούν από την Ειδική Υπηρεσία Διαχείρισης του Ε.Π. «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού» του Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης με τα αρχεία του ΟΑΕΔ και της Γ.Γ. Πληροφοριακών Συστημάτων και δεν θα χρησιμοποιηθούν για σκοπό άλλο από αυτόν για τον οποίο υποβλήθηκαν. Για την εξασφάλιση της διαφάνειας στη διαδικασία επιλογής, η μοριοδότηση των επιμέρους κριτηρίων ή/και ιδιοτήτων των δυνητικά ωφελουμένων θα δημοσιοποιηθεί στους σχετικούς πίνακες κατάταξης που θα καταρτιστούν από το δικαιούχο φορέα, τηρουμένων των διατάξεων του Ν. 2472/1997 περί προστασίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα.

