

Αίτηση υποψήφιου για συμμετοχή στο Σχέδιο

«Συμμαχία και Συνέργεια για την Καινοτομία, την Ανάπτυξη και την Απασχόληση στο Σαρωνικό και στην Λαυρεωτική»

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ			
ΟΝΟΜΑ			
ΕΠΩΝΥΜΟ			
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ			
ΦΥΛΟ		ΑΝΔΡΑΣ <input style="width: 50px;" type="checkbox"/>	ΓΥΝΑΙΚΑ <input style="width: 50px;" type="checkbox"/>
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	/...../.....		
ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ		ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΙΔΙΩΝ <input style="width: 50px;" type="checkbox"/>	
ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	ΑΝΕΡΓΟΣ <input style="width: 50px;" type="checkbox"/>	ΥΠΟΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΟΣ <input style="width: 50px;" type="checkbox"/>	
ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΑΝΕΡΓΙΑΣ:			
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΤΟΝ ΟΑΕΔ:	/...../.....		

ΕΑΝ ΑΝΗΚΕΤΕ ΣΕ ΜΙΑ ΑΠΟ ΤΙΣ ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΟΜΑΔΕΣ ΠΑΡΑΚΑΛΩ ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ

Άτομα ευρισκόμενα σε κατάσταση φτώχειας/απειλούμενα από φτώχεια	
Αρχηγοί μονογονεϊκών οικογενειών,	
Μακροχρόνια άνεργοι άνω των 45 με χαμηλά τυπικά προσόντα	
ΑΜΕΑ - άτομα με ελαφριά νοητική υστέρηση	
ΑΜΕΑ - ψυχικά πάσχοντες	
ΑΜΕΑ - άτομα με μεσογειακή αναιμία)	

ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΕΠΙΠΕΔΟ

.....

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ

.....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

ΟΔΟΣ

ΑΡΙΘΜΟΣ

ΠΟΛΗ ή ΧΩΡΙΟ

T.K.

ΑΡ. ΤΗΛΕΦΩΝΟΥ

.....

ΑΡ. ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ή ΑΡ. ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ

.....

ΑΡ. ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΟΥ ΜΗΤΡΩΟΥ (Α.Φ.Μ.)

.....



Προσανατολισμός στον άνθρωπο
Με την συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

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 περαστούν στο Σύστημα Παρακολούθησης Ωφελουμένων του σχεδίου, με αποκλειστικό σκοπό τη διευκόλυνση της διαχείρισης και παρακολούθησης της Παρέμβασης.

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

1. Αντίγραφο αποδεικτικού στοιχείου ταυτότητας
2. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86 ότι ο/η ωφελούμενος/η δεν συμμετέχει την ίδια περίοδο σε άλλο συγχρηματοδοτούμενο πρόγραμμα
3. Αντίγραφο Δελτίου Ανεργίας σε ισχύ κατά την ημερομηνία αίτησης και του/της συζύγου στην περίπτωση που και οι δύο σύζυγοι είναι άνεργοι
4. Βεβαίωση από τον ΟΑΕΔ, αν ο αιτών /ουσα είναι εγγεγραμμένος/η σε ειδικό κατάλογο του ΟΑΕΔ, εκτός Μητρώου ανεργίας
5. Αντίγραφο του Εκκαθαριστικού Σημειώματος ή αντίγραφο, για το τρέχον οικονομικό έτος για τυχόν εισοδήματα που έχουν αποκτηθεί, ή Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86 ότι δεν υποχρεούται ο ωφελούμενος να υποβάλλει φορολογική δήλωση λόγω εισοδήματος.
6. Δήλωση εξουσιοδότησης για χρήση των προσωπικών του στοιχείων.

Για τους νέους επιστήμονες, υποβάλλονται:

- ✓ Αντίγραφο αποδεικτικού στοιχείου ταυτότητας
- ✓ Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86 ότι ο/η ωφελούμενος/η δεν συμμετέχει την ίδια περίοδο σε άλλο συγχρηματοδοτούμενο πρόγραμμα
- ✓ Αντίγραφο του Εκκαθαριστικού Σημειώματος ή αντίγραφο, για το τρέχον οικονομικό έτος για τυχόν εισοδήματα που έχουν αποκτηθεί.
- ✓ Δήλωση εξουσιοδότησης για χρήση των προσωπικών του στοιχείων.
- ✓ Έναρξη επιτηδεύματος (στην αρμόδια Δ.Ο.Υ.) υποχρεωτικά από την 02.01. 2011 και μετά.
- ✓ Αποδεικτικό Ελληνικής υπηκοότητας ή υπηκοότητας άλλου Κράτους – Μέλους της Ε.Ε. ή είναι ομογενείς ή υπήκοοι τρίτων χωρών που έχουν δικαίωμα διαμονής και απασχόλησης στη χώρα μας και είναι νόμιμοι κάτοικοι αυτής.
- ✓ Αριθμός φορολογικού μητρώου (Α.Φ.Μ.), και



Προσανατολισμός στον άνθρωπο

Με την συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

- ✓ Πιστοποιητικό εκπλήρωσης ή νόμιμης απαλλαγής από τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις (οι άνδρες υποψήφιοι)
- ✓ Αντίγραφο Πτυχίου ή Ισότιμο Αναγνωρισμένου Τίτλου

Οποιοδήποτε άλλο νομιμοποιητικό έγγραφο το οποίο θα προσκομίζεται θα αξιολογείται ανάλογα.

Σημείωση: Θα πρέπει όλα τα αντίγραφα να είναι επικυρωμένα από τις αρμόδιες αρχές.

Ο/Η αιτών/ούσα

(ονοματεπώνυμο).....
(υπογραφή).....
Ημερομηνία: / /



Προσανατολισμός στον άνθρωπο
Με την συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης