Ημερομηνία:…………………

Αρ. Πρωτ.:………….……….

## ΑΙΤΗΣΗ

##  ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΑΡΤΙΖΟΜΕΝΩΝ

|  |  |
| --- | --- |
| **«BUSINESS AND TOURISM MANAGEMENT»****στο πλαίσιο της δράσης 3.4.1.****του έργου** **"Promote tourism and Culture through the water" και ακρωνύμιο** **“ToCulter”.**

|  |
| --- |
| FOTO |

 |

 ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:

...........................................

|  |
| --- |
| **Κατηγορία ωφελούμενου** |
| 1. Επιχειρηματίας
 |  |
| 1. Εργαζόμενος
 |  |
| 1. Άνεργος εν δυνάμει επιχειρηματίας
 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. ΕΠΩΝΥΜΟ: | 2. ΟΝΟΜΑ: |
| 3. ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: | 4. ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ : |
| 5.Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣΟΔΟΣ: ΑΡΙΘΜΟΣ: ΠΟΛΗ: Τ.Κ. | 6. ΤΗΛ. ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:ΚΙΝΗΤΟ:e-mail: |
| 7. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ (ημερομηνία/μήνας/έτος): |
| 8. ΦΥΛΟ: ΑΝΔΡΑΣ 🞏 ΓΥΝΑΙΚΑ 🞏 |
| 9. ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ή ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ: |
| 10. ΑΡΙΘΜΟΣ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΟΥ ΜΗΤΡΩΟΥ (Α.Φ.Μ): |
| 11. Δ.Ο.Υ : |
| 12. ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΙΚΑ:  |
| 13.ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΜΚΚΑ: |
| 14. ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ: |
| 15. ΕΘΝΙΚΟΤΗΤΑ: |
| 16. ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ : ΑΓΑΜΟΣ/Η 🞏 ΕΓΓΑΜΟΣ/Η 🞏  |
| 17. ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΙΔΙΩΝ  |
| 18. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ ΚΑΡΤΑΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ (αν υπάρχει): |
| 19. ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΝΩΝ ΑΝΕΡΓΙΑΣ (από την ημερομηνία έκδοσης της κάρτας ανεργίας)  |
| 20. ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ |  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **21. Ηλικία** | **22. Οικογενειακό εισόδημα** |
| Μέχρι 20 ετών |  | Μεγαλύτερο από 16.000 |  |
| Από 20 έως 25 ετών |  | Μικρότερο από 16.000 |  |
| Από 25 έως 30 ετών |  |  |
| Από 30 ετών και άνω |  |  |  |

|  |
| --- |
| **23. Εκπαιδευτικό Επίπεδο** |
| ΓΥΜΝΑΣΙΟ: |  |  | Έτος: |
| ΛΥΚΕΙΟ |  |  Κατεύθυνση: | Έτος: |
| ΤΕΧΝΙΚΟ ΛΥΚΕΙΟ/ Τ.Ε.Ε |  |  Ειδικότητα:  | Έτος: |
| Ι.Ε.Κ |  |  Ειδικότητα: | Έτος: |
| Τ.Ε.Ι. |  |  Σχολή:  | Έτος: |
| Α.Ε.Ι. |  |  Σχολή:  | Έτος: |
| Master |  |  Ειδικότητα & Τμήμα: | Έτος: |
| Διδακτορικό |  |  Ειδικότητα & Τμήμα: | Έτος: |

|  |
| --- |
| **24. Διάστημα στο οποίο δεν παρακολουθήσατε πρόγραμμα κατάρτισης** |
| Πάνω από 1 χρόνο και λιγότερα από 2 χρόνια |  |
| Πάνω από 2 χρόνια και λιγότερα από 3 χρόνια |  |
| Πάνω από 3 χρόνια |  |

|  |
| --- |
| **25. Επαγγελματική εμπειρία**  |
| ΟΧΙ  |  |
| ΝΑΙ (ηλικίας μέχρι 25 ετών)  |  |
| ΝΑΙ (ηλικίας άνω των 25 ετών)  |  |

**Σημειώστε τις θέσεις που έχετε απασχοληθεί ξεκινώντας από την πιο πρόσφατη.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ειδικότητα/Θέση εργασίας | Επιχείρηση | Χρονική περίοδος  | Επισυναπτόμενο Δικαιολογητικό |
|  |  | Από (μήνας-έτος):Έως (μήνας-έτος): | Βεβαίωση εργοδότη |  |
| Αντίγραφο έναρξης επιτηδεύματος |  |
| Ένσημα ΙΚΑ  |  |
|  |  | Από (μήνας-έτος):Έως (μήνας-έτος): | Βεβαίωση εργοδότη |  |
| Αντίγραφο έναρξης επιτηδεύματος |  |
| Ένσημα ΙΚΑ  |  |

# 26. Αναφερθείτε στους λόγους για τους οποίους θέλετε να παρακολουθήσετε το παρόν πρόγραμμα κατάρτισης (δηλώστε έως τρεις απαντήσεις κατά σειρά σπουδαιότητας με 1,2,3)

|  |  |
| --- | --- |
| Οικονομικοί λόγοι |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Αξιοποίηση ελεύθερου χρόνου |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Διεύρυνση γνώσεων και αναβάθμιση δεξιοτήτων  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Εξειδίκευση στο αντικείμενο |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ενδιαφέρον για το αντικείμενο κατάρτισης |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Διευκόλυνση εύρεσης εργασίας |  |

|  |
| --- |
| Άλλο (αναφέρατε) |
|  ………………………………………………………………………………………………………………………………… |

### ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

### (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

|  |  |
| --- | --- |
| ΠΡΟΣ(1): | ΚΕ.ΔΙ.ΒΙ.Μ.2. ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΟΔΝΙΑΣ |
| Ο – Η Όνομα: |  | Επώνυμο: |  |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:  |  |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας: |  |
| Ημερομηνία γέννησης(2):  |  |
| Τόπος Γέννησης: |  |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: |  | Τηλ: |  |
| Τόπος Κατοικίας: |  | Οδός: |  | Αριθ: |  | ΤΚ: |  |
| Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax): |  | Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου(Εmail): |  |

|  |
| --- |
| Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (3, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι: |
| Δύναμαι να συμμετέχω στην τετραήμερη πρακτική άσκηση-εκπαιδευτική επίσκεψη του προγράμματος κατάρτισης. |
|  |
|  (4) |

Ημερομηνία: …/…/2019

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «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. 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.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.

# *Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, βεβαιώνω την ακρίβεια των ανωτέρω αναφερομένων στοιχείων.*

# *Επίσης δηλώνω ότι συγκατατίθεμαι για τη συλλογή και επεξεργασία των παραπάνω προσωπικών δεδομένων σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 2472/1997 περί «Προστασίας του ατόμου από την επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα».*

# Πόλη /Ημερομηνία: ……………………… …….../…..…/…….… Υπογραφή

|  |  |
| --- | --- |
| ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΑΡΤΙΖΟΜΕΝΩΝ | ΕΛΕΓΧΟΣ |
| 1. **Αίτηση**
 |  |
| 1. **Φωτοτυπία Αστυνομικής Ταυτότητας**
 |  |
| 1. **Φωτοτυπία Κάρτας Ανεργίας** (αν υπάρχει)
 |  |
| 1. **Εκκαθαριστικό εφορίας για την τελευταία οικονομική χρήση**
 |  |
| 1. **Απολυτήριο Γυμνασίου/Λυκείου/ΙΕΚ** (αν υπάρχει)
 |  |
| 1. **Πτυχίο Ξένης Γλώσσας** (αν υπάρχει)
 |  |
| 1. **Πιστοποιητικό Γνώσης Η/Υ** (αν υπάρχει)
 |  |
| 1. **Πτυχίο ΤΕΙ/ΑΕΙ** (αν υπάρχει)
 |  |
| 1. **Βεβαιώσεις Εργοδοτών** ή
 |  |
| 1. **Αντίγραφο έναρξης επιτηδεύματος** ή
 |  |
| 1. **Ένσημα ΙΚΑ**
 |  |