

ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΗ ΣΥΜΠΡΑΞΗ Ν.ΡΕΘΥΜΝΟΥ

«ΔΙΚΤΥΟ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ»

Αίτηση υποψήφιου για συμμετοχή στο Τοπικό Σχέδιο Δράσης :

**ΎΟΛΟΚΛΗΡΩΜΕΝΕΣ ΔΡΑΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΝΤΑΞΗ ΣΤΗΝ ΑΓΟΡΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΑ
ΕΥΑΛΩΤΩΝ ΟΜΑΔΩΝ ΣΤΗΝ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΡΕΘΥΜΝΟΥ΄**



A. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

1. ΕΠΩΝΥΜΟ : , ΟΝΟΜΑ :

2. ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: , ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ :

3. Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

ΟΔΟΣ : , ΑΡΙΘΜΟΣ : , ΔΗΜΟΣ :

ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ : , Τ.Κ.

ΤΗΛΕΦΩΝΑ : , EMAIL :

4. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ : ημερομηνία / μήνας / έτος

5. ΦΥΛΟ : ΑΝΔΡΑΣ ☐ ΓΥΝΑΙΚΑ ☐

6. ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ή ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ :

7. Α.Φ.Μ : , ΔΟΥ :

8. ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΙΚΑ :

9. ΕΚΠΛΗΡΩΣΗ ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΩΝ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ : ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐ , ΝΟΜΙΜΗ ΑΠΑΛΛΑΓΗ ☐

10. ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ : , 11. ΕΘΝΙΚΟΤΗΤΑ :

12. ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ :

ΑΓΑΜΟΣ/Η ☐ ΕΓΓΑΜΟΣ/Η ☐ ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΟΣ/Η ☐ ΕΝ ΔΙΑΣΤΑΣΕΙ ☐ , ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΙΔΙΩΝ :

13. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ ΚΑΡΤΑΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ : ημερομηνία / μήνας / έτος

14. ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΝΩΝ ΑΝΕΡΓΙΑΣ (από την ημερομηνία έκδοσης της κάρτας ανεργίας) :

B. ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΥΑΛΩΤΗΣ ΟΜΑΔΑΣ:

15. Σημειώστε με Χ σε ποια από τις παρακάτω κατηγορίες ανήκετε

ΑΤΟΜΑ ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΑ

- ♦ ΑΤΟΜΑ ΜΕ ΕΙΔΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ (κινητικά προβλήματα)
- ♦ ΑΤΟΜΑ ΜΕ ΕΙΔΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ (προβλήματα αισθητηρίων οργάνων)
- ♦ ΑΤΟΜΑ ΜΕ ΕΙΔΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ (νοητική υστέρηση)

ΜΕΤΑΝΑΣΤΕΣ, ΠΑΛΙΝΙΣΤΟΥΝΤΕΣ, ΠΡΟΣΦΥΓΕΣ

- ♦ ΠΑΛΙΝΝΟΣΤΟΥΝΤΕΣ
- ♦ ΜΕΤΑΝΑΣΤΕΣ/ΣΤΡΙΕΣ
- ♦ ΠΡΟΣΦΥΓΕΣ

ΑΡΧΗΓΟΙ ΜΟΝΟΓΟΝΕΪΚΩΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΩΝ

--

ΑΤΟΜΑ ΕΥΡΙΣΚΟΜΕΝΑ ΣΕ ΦΤΩΧΕΙΑ/ΑΠΕΙΛΟΥΜΕΝΑ ΑΠΟ ΦΤΩΧΕΙΑ

--

ΜΑΚΡΟΧΡΟΝΙΑ ΑΝΕΡΓΟΙ ΑΝΩ ΤΩΝ 45 ΕΤΩΝ ΜΕ ΧΑΜΗΛΑ ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ

--

Γ. ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΕΠΙΠΕΔΟ

16. Συμπληρώστε τις παρακάτω πληροφορίες

ΔΗΜΟΤΙΚΟ:		Κατεύθυνση:	Έτος:
ΓΥΜΝΑΣΙΟ:			Έτος:
ΛΥΚΕΙΟ		Κατεύθυνση:	Έτος:
ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΕΙΔΙΚΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ (Ε.Ε.Ε.Ε.Κ)		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:

Βαθμός Απολυτηρίου / Πτυχίου :

17. Έχετε συμμετάσχει σε άλλο επιδοτούμενο πρόγραμμα κατάρτισης στο παρελθόν;

ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

Αν ΝΑΙ, παρακαλούμε συμπληρώστε τον ακόλουθο πίνακα με τα στοιχεία των προηγούμενων προγραμμάτων κατάρτισης που έχετε παρακολουθήσει (ξεκινώντας από το πιο πρόσφατο) :

Αντικείμενο κατάρτισης	Διάρκεια (σε ώρες)	Φορέας Υλοποίησης	Χρονική Περίοδος

Αντικείμενο κατάρτισης	Διάρκεια (σε ώρες)	Φορέας Υλοποίησης	Χρονική Περίοδος

18. Έχετε εργαστεί στο παρελθόν ; ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

Αν ΝΑΙ, σημειώστε όλες τις θέσεις εργασίας που έχετε απασχοληθεί (και την άτυπη απασχόληση) ξεκινώντας από την πιο πρόσφατη)

Ειδικότητα/Θέση εργασίας	Επιχείρηση (αναφέρατε δραστηριότητα)	Χρονική περίοδος	Λόγος διακοπής
		Από : Μήνας.....Έτος.....	
		Έως : Μήνας.....Έτος.....	
		Από : Μήνας.....Έτος.....	
		Έως : Μήνας.....Έτος.....	
		Από : Μήνας.....Έτος.....	
		Έως : Μήνας.....Έτος.....	
		Από : Μήνας.....Έτος.....	
		Έως : Μήνας.....Έτος.....	
		Από : Μήνας.....Έτος.....	
		Έως : Μήνας.....Έτος.....	
		Από : Μήνας.....Έτος.....	
		Έως : Μήνας.....Έτος.....	

19. Ποιους θεωρείτε λόγους της προσωπικής σας ανεργίας αυτή την περίοδο (σημειώστε πλέον της μίας απάντησης σε όσα από τα παρακάτω ταιριάζουν στην περίπτωση σας - δηλώστε με 1,2,3 τη σειρά σπουδαιότητας)

Επιθυμία να ασχοληθώ στην ειδικότητά μου	☐	Κλείσιμο επιχείρησης	☐
Ελλιπής κατάρτιση / μόρφωση	☐	Μη ανανέωση σύμβασης	☐
Ελλιπής προϋπηρεσία	☐	Μείωση προσωπικού της εταιρείας	☐
Υψηλός ανταγωνισμός στην ειδικότητά μου	☐	Αναμένω διορισμό σε δημόσια θέση	☐
Απαιτήσεις εργοδοτών για ειδικές γνώσεις	☐	Προβλήματα Υγείας	☐
Φροντίδα παιδιών	☐	Εποχικότητα Εργασίας	☐
Επιθυμία να αντιστοιχηθούν τα προσόντα μου	☐	Προκαταλήψεις / διακρίσεις εργοδοτών, (π.χ. λόγω πολιτισμικής ιδιαιτερότητας, λόγω φύλου –σεξουαλικής παρενόχλησης κ.λ.π.)	☐

Άλλο (αναφέρατε) :

☐

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ:

1. Αίτηση συμμετοχής
2. Πρόσφατη φωτογραφία
3. Αντίγραφο κάρτας ανεργίας ΟΑΕΔ
4. Παραπεμπτικό από το ΚΠΑ ή την Τοπική Υπηρεσία ΟΑΕΔ όπου είναι γραμμένος
5. Υπεύθυνη δήλωση μόνιμης κατοικίας με επισύναψη αντίγραφου μισθωτηρίου κατοικίας αν υπάρχει.
6. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης
7. Αντίγραφο Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας ή Αντίγραφο Διαβατηρίου
8. Εκκαθαριστικό Τελευταίου Οικονομικού Έτους.
9. Δικαιολογητικά ένταξης υποψηφίου σε Ευπαθή Κοινωνική Ομάδα της Πράξης (αναφέρονται στην αναλυτική πρόσκληση)
10. Αντίγραφα τίτλων σπουδών
11. Πιστοποιητικά γνώσης: ξένης γλώσσας, χρήσης Υπολογιστών εάν υπάρχουν.

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 Ολοκληρωμένων Παρεμβάσεων, με αποκλειστικό σκοπό τη διευκόλυνση της διαχείρισης και παρακολούθησης της Παρέμβασης.

Ο/Η αιτών/ούσα

(ονοματεπώνυμο).....

(υπογραφή).....

Ημερομηνία: / /