

Αριθ. Πρόσκλησης / ... / [συμπληρώνεται από τον υποψήφιο]	 <p>ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ</p> <p>ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ "ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ"</p> <p>Προσανατολισμός στον Ανθρώπο</p> <p>Με την συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης</p>	Αριθ. πρωτ/λου αίτησης [συμπληρώνεται από τον εταίρο της ΑΣ]
--	---	---

ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (*)

ΓΙΑ συμμετοχή στο Σχέδιο της ΑΣ ΚΑΙΝΟΤΟΜΙΑ ΚΑΙ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ ΣΕ ΣΑΡΩΝΙΚΟ ΚΑΙ ΛΑΥΡΕΩΤΙΚΗ

το οποίο υλοποιείται σύμφωνα με την (κωδικός πρόσκλησης 40) Απόφαση Ένταξης της Ενδιάμεσης Διαχειριστικής Αρχής – Περιφέρειας Αττικής, στα πλαίσια της Δράσης 7, της Κατηγορίας παρέμβασης 1: Ενδιάμεσες πολιτικές απασχόλησης, του Θεματικού Άξονα Προτεραιότητας 8 : Διευκόλυνση της πρόσβασης στις 3 Περιφέρειες Σταδιακής Εξόδου, του Επιχειρησιακού Προγράμματος «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού 2007-2013», το οποίο συγχρηματοδοτείται από το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο (ΕΚΤ).

Α. ΕΤΑΙΡΟΣ ΑΣ [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 και εφόσον αποδεικνύετε την αντίστοιχη ιδιότητα με τα απαιτούμενα από την ανακοίνωση δικαιολογητικά]
--

Γ.1. Κατάσταση ωφελούμενου [σημειώστε X σε ένα μόνο από τα παρακάτω τέσσερα πεδία (α. ή β. ή γ. ή δ.)]			
α. Μακροχρόνια άνεργος [για διάστημα > 12 μηνών]	<input type="checkbox"/>	β. Βραχυχρόνια άνεργος [για διάστημα <12 μηνών]	<input type="checkbox"/>
γ. Νέος (α) Επιστήμονας Εφόσον πληρούνται οι προϋποθέσεις της πρόσκλησης	<input type="checkbox"/>	δ. Ασφαλισμένος(η) στον ΟΓΑ Εφόσον πληρούνται οι προϋποθέσεις της πρόσκλησης	<input type="checkbox"/>

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	<input type="checkbox"/>	β. Έγγαμος άνεργος με σύζυγο άνεργο	<input type="checkbox"/>	γ. Με προστατευόμενα μέλη [αριθμός προστατευόμενων μελών]	<input type="checkbox"/>
----------------------------------	--------------------------	--	--------------------------	---	--------------------------

Γ.3. Οικογενειακό εισόδημα [σημειώστε X σε ένα μόνο από τα παρακάτω πέντε πεδία (α. ή β. ή γ. ή δ. ή ε.) ανάλογα με το εισόδημα που αποκτήσατε από 01.01.2012 έως και 31.12.2012 (βάσει του εκκαθαριστικού σημειώματος που λάβατε για το οικονομικό έτος 2013)]				
---	--	--	--	--

α. Έως και 7.178,00 €	<input type="checkbox"/>	β. 7.178,01€– 12.000,00€	<input type="checkbox"/>	γ. 12.000,01€– 16.000,00€	<input type="checkbox"/>
δ. 16.000,01€– 22.000,00€	<input type="checkbox"/>	ε. 22.000,01€και άνω	<input type="checkbox"/>		

Γ.4. Κατάσταση υγείας [εφόσον είστε Άτομο με Αναπηρία (ΑμεΑ), σημειώστε X σε ένα μόνο από τα πεδία (α. ή β.) ανάλογα με το ποσοστό αναπηρίας σας]	
---	--

α. Ποσοστό αναπηρίας 35%-50%	<input type="checkbox"/>	β. Ποσοστό αναπηρίας άνω του 50%	<input type="checkbox"/>
-------------------------------------	--------------------------	---	--------------------------

Γ.5. Εντοπιότητα [σημειώστε X εφόσον πληροίτε το κριτήριο της εντοπιότητας όπως περιγράφεται αμέσως παρακάτω]	
---	--

Είμαι μόνιμος κάτοικος στην Ανατολικό Τομέα Αττικής	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

Δ. ΤΥΠΙΚΑ (και τυχόν πρόσθετα) ΠΡΟΣΟΝΤΑ [συμπληρώστε τυχόν προσόντα, π.χ., τίτλος σπουδών, άδεια άσκησης επαγγέλματος, εμπειρία, χειρισμός Η/Υ κ.ά.]

- | | |
|---------|---------|
| 1. | 4. |
| 2. | 5. |
| 3. | 6. |

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΗΜΜΕΝΩΝ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ

[αριθμήστε σε εμφανές σημείο καθένα από τα συνοπτοβαλλόμενα δικαιολογητικά και τα υπόλοιπα έγγραφα που επισυνάπτετε για την υποστήριξη της υποψηφιότητάς σας και καταγράψτε τα εδώ, ακολουθώντας την ίδια σειρά αρίθμησης]

- | | |
|---------|----------|
| 1. | 10. |
| 2. | 11. |
| 3. | 12. |
| 4. | 13. |
| 5. | 14. |
| 6. | |
| 7. | |
| 8. | |
| 9. | |

[συμπληρώνεται από το δικαιούχο φορέα]

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:**

- Όλα τα **στοιχεία** της αίτησής μου είναι **ακριβή και αληθή** και **κατέχω όλα τα απαιτούμενα προσόντα** για συμμετοχή στην πράξη, 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.
- Τα συνημμένα δικαιολογητικά είναι **γνήσια αντιγραφα** των πρωτοτύπων ή νομίμως επικυρωμένων αντιγράφων που εκδόθηκαν από αρμόδια διοικητική αρχή.
- Παρέχω στην Α.Σ ΚΑΙΝΟΤΟΜΙΑ ΚΑΙ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ ΣΕ ΣΑΡΩΝΙΚΟ ΚΑΙ ΛΑΥΡΕΩΤΙΚΗ, το δικαίωμα για χρήση, στατιστική επεξεργασία και κοινοποίηση των στοιχείων μου για τις ανάγκες της συμμετοχής μου στο προαναφερόμενο σχέδιο. Τα προσωπικά μου δεδομένα θα χρησιμοποιηθούν για τις ανάγκες και μόνο του χεδίου και σύμφωνα με τις διατάξεις του νόμου 2472/1997 (όπως τροποποιήθηκε και ισχύει σήμερα)

Ημερομηνία:

Ο/Η υποψήφι....

Όνοματεπώνυμο:

[υπογραφή]

(*) **Σημείωση:** Τα υποβαλλόμενα με την παρούσα αίτηση στοιχεία, προς εξακρίβωση της εγκυρότητάς τους, δύνανται να διασταυρωθούν από την Ενδιάμεση Διαχειριστική Αρχή της Περιφέρειας Αττικής, τα αρχεία του ΟΑΕΔ και της Γ.Γ. Πληροφοριακών Συστημάτων, στο πλαίσιο υλοποίησης της Πράξης 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 τον Υπεύθυνο εταίρο της ΑΣ, τηρουμένων των διατάξεων του Ν. 2472/1997 περί προστασίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα.