|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | **ΑΡ. ΠΡΩΤ. ΑΙΤΗΣΗΣ**  **(συμπληρώνεται από τον υπεύθυνο της Δράσης)** |  |     **ΘΕΣΗ ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑΣ** | **Πληροφορίες – κατάθεση αιτήσεων**  **www.anatasistinpella.gr**  [**info@anatasistinpella.gr**](mailto:info@anatasistinpella.gr)  **τηλ. 801 11 55 300**  **LEVER - ΣΥΜΒΟΥΛΟΙ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ Α.Ε.**  26ης Οκτωβρίου 43, Τ.Κ. 54627, Θεσσαλονίκη  Τηλ.: 2310 552000 Fax: 2310 552114  **ΚΑΙΝΟΤΟΜΕΣ ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΕΣ ΔΡΑΣΕΙΣ –“I.DE.A. Ε.Π.Ε.”** Χρ. Πίψου 9 & Μαντζάρου, Τ.Κ.: 54627, ΘεσσαλονίκηΤηλ. 2310 546816 Fax: 2310 532820  **Αναπτυξιακή Πέλλας Αναπτυξιακή Α.Ε. ΟΤΑ (ΑΝ.ΠΕ.):** Σακελλαροπούλου 14, Τ.Κ. 58200 Έδεσσα T: (+30)2381024858, 21000 F: (+30)2381023181  **Δήμος Αλμωπίας:** Πλατεία Αγγέλη Γάτσου, Τ.Κ.: 584 00   Αριδαία Τηλ: 2384350200 Φαξ: 2384350213  **Δήμος Έδεσσας:** Πλατεία Αιγών 1, Τ.Κ.: 58200 Έδεσσα Τηλ: 2381350700  **Δήμος Πέλλας:** Χατζηδημητρίου & Ε. Αντίστασης,  Τ.Κ.: 58100 Γιαννιτσά  Τηλ: 2382350-808 Φαξ: 2382021-544  **Δήμος Σκύδρας:** Εθνικής Αντιστάσεως 20, Τ.Κ.: 58500, Σκύδρα Τηλ: 2381351802 |
|  |  |

**ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ/ΑΣ (\*)**

για συμμετοχή στο Τοπικό Σχέδιο για την Απασχόληση «ΔΙΚΤΥΟ ΠΡΟΩΘΗΣΗΣ ΑΝΕΡΓΩΝ ΣΤΗΝ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ ΜΕΣΩ ΤΗΣ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΗΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΔΕΞΙΟΤΗΤΩΝ», που υλοποιείται από την Αναπτυξιακή Σύμπραξη «ΑΝΑΤΑΣΗ ΣΤΗΝ ΠΕΛΛΑ»

(\*) Τα υποβαλλόμενα με την παρούσα αίτηση στοιχεία 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.

|  |  |
| --- | --- |
| **Α. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ** | |
| 1. Επώνυμο: | 2. Όνομα: |
| 3. Ον. πατέρα: | 4. Όνομα μητέρας: |
| 5. Ημερομηνία γέννησης: | 6. Φύλο: |
| 7. Υπηκοότητα: | 8. Δήμος: |
| 9. Οδός: | 10. Αριθμός: 11. Τ.Κ.: |
| 12. Τηλέφωνο: | 13. Κινητό: |
| 14. e-mail: | 15. Α.Δ.Τ. ή Διαβατηρίου: |
| 16. Α.Φ.Μ.: | 17. Δ.Ο.Υ.: |
| 18. Α.Μ.Κ.Α.: | 19.Α.Μ. Ι.Κ.Α.: |
| 19. Στρατιωτική θητεία εκπληρωμένη:   * ΝΑΙ * ΟΧΙ | Από: έως: |
| Εάν όχι ημερομηνία παρουσίασης: |

**Β. ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Β.1 ΑΝΕΡΓΟΙ ΑΕΙ/ΤΕΙ/ Μέσης Εκπαίδευσης** |  |
| 20. Αρ. Κάρτας Ανεργίας: | 21. Ημερομηνία έκδοσης: |
| 22. Αρμόδιο ΚΠΑ ΟΑΕΔ: | 23. Μήνες ανεργίας: |
|  |  |
| **Β.2 ΝΕΟΙ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΕΣ** |  |
| 24. Έδρα: |  |
| 25. Ημερομηνία έναρξης  επιτηδεύματος: | 26. Ημερομηνία πρώτης μεταβολής (σε ανεξάρτητο επαγγελματικό χώρο): |
| 27. Έτος κτήσης πτυχίου (απόκτησης ειδικότητας για ιατρούς): | 28. Ατομικό εισόδημα του οικονομικού έτους της έναρξης:   * έως 12.000€ * άνω 12.000€   (βάσει εκκαθαριστικού σημειώματος) |
| **Β.3 ΑΓΡΟΤΕΣ** | 29. Ατομικό εισόδημα Οικονομικό Έτος 2011:   * έως 3.000€ από αγροτικές δραστηριότητες * έως 9.000€ από λοιπές πηγές   (βάσει εκκαθαριστικού σημειώματος) |
| 30. Αριθμός Μητρώου ΟΓΑ (ή ΜΑΕΕ από τον ΟΠΕΚΕΠΕ): | |
| 31. Αριθμός προστατευόμενων μελών: |  |

**Β.4 ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ | ΘΕΣΗ / ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΕΣ(από – εώς) | ΛΟΓΟΣ ΔΙΑΚΟΠΗΣ |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Γ. ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ – ΚΑΤΑΡΤΙΣΗ**

**Γ.1 ΣΠΟΥΔΕΣ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ** | **ΙΔΡΥΜΑ** | **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΕΣ (από – εώς)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Γ.2 ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΣΕΜΙΝΑΡΙΑ – ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΤΙΤΛΟΣ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ** | **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΕΣ**  **(από – εώς)** | **ΤΟΠΟΣ** | **ΦΟΡΕΑΣ** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Γ.3 ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΓΛΩΣΣΑ** | ΕΠΙΠΕΔΟ (\*) | **ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΓΛΩΣΣΟΜΑΘΕΙΑΣ** (εάν υπάρχει) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\* Επίπεδα: Α1/2: Βασικός χρήστης - Β1/2: Ανεξάρτητος χρήστης - C1/2: Έμπειρος χρήστης

**Γ.4 ΓΝΩΣΗ Η/Υ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ** | **ΕΠΙΠΕΔΟ** (χαμηλό-μέσο-καλό-άριστο) | **ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ**  (εάν υπάρχει) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Γ.5 ΕΙΔΙΚΕΣ ΓΝΩΣΕΙΣ – ΔΕΞΙΟΤΗΤΕΣ** (κατά την κρίση του υποψηφίου)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΕΙΔΙΚΕΣ ΓΝΩΣΕΙΣ - ΔΕΞΙΟΤΗΤΕΣ** | **Ναι** | **Λίγο** | **Καθόλου** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Δ. ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ:**

* Δύο (2) Φωτογραφίες
* Βιογραφικό Σημείωμα μορφής Εuropass (υπόδειγμα και οδηγίες στη σελίδα www.anatasistinpella.gr)
* Φωτοτυπία Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας ή Διαβατηρίου
* Φωτοτυπία άδειας παραμονής σε ισχύ (για τους υπηκόους τρίτων χωρών)
* Αντίγραφο Απολυτηρίου Στρατού ή Πιστοποιητικό Τύπου Α
* Έγγραφο πιστοποίησης μόνιμης κατοικίας (Βεβαίωση μόνιμης κατοικίας ή συμβόλαιο ή λογαριασμός ΔΕΚΟ ή εκκαθαριστικό Δ.Ο.Υ. ή Υπεύθυνη Δήλωση τόπου κατοικίας)
* Αντίγραφα βεβαιώσεων εργασίας (βεβαιώσεις εργοδότη, συμβάσεις)
* Αντίγραφα πτυχίων σπουδών
* Αντίγραφα πτυχίων ξένων γλωσσών
* Αντίγραφα πιστοποιητικών γνώσης χειρισμού Η/Υ
* Αντίγραφα βεβαιώσεων παρακολούθησης σεμιναρίων - προγραμμάτων κατάρτισης
* Οποιοδήποτε άλλο στοιχείο που κρίνουν οι ενδιαφερόμενοι ότι θα βοηθήσει την επιτροπή στην επιλογή των συμμετεχόντων στο πρόγραμμα

**Επιπρόσθετα για τους ανέργους:**

* Φωτοτυπία Κάρτας Ανεργίας

**Επιπρόσθετα για τους νέους επιστήμονες:**

* Βεβαίωση έναρξης εργασιών
* Βεβαίωση μεταβολής έδρας
* Εκκαθαριστικό Σημείωμα οικονομικού έτους έναρξης της δραστηριότητας
* Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης

**Επιπρόσθετα για τους ασφαλισμένους στον ΟΓΑ:**

* Βεβαίωση ασφάλισης ή αριθμός μητρώου ασφάλισης

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

Δηλώνω υπεύθυνα ότι:

* + όλα τα στοιχεία που αναφέρω στην παραπάνω αίτηση είναι ακριβή και αληθή,
  + τα συνημμένα δικαιολογητικά είναι γνήσια αντίγραφα εκ των πρωτοτύπων που έχω στα χέρια μου,
  + γνωρίζω ότι τα στοιχεία μου, τα οποία αναφέρονται στην παρούσα αίτηση, θα καταχωρηθούν στο Πληροφοριακό Σύστημα της Αναπτυξιακής Σύμπραξης για την επιλογή των ωφελουμένων με αποκλειστικό σκοπό τη διευκόλυνση της διαχείρισης και παρακολούθησης της Πράξης.

Ο/Η υποψήφιος/α

(ονοματεπώνυμο)

(υπογραφή)

Ημερομηνία: ………… /…………/………………