

ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΗ ΣΥΜΠΡΑΞΗ

«ΤΟΠΣΑ ΠΑΡΟΥ»

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΥ ΣΤΗΝ ΠΡΑΞΗ

«ΤΟΠΙΚΟ ΣΧΕΔΙΟ ΔΡΑΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΩΘΗΣΗ ΤΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΣΤΟ ΔΗΜΟ ΠΑΡΟΥ»

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ	
ΤΟΠΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ	

Η Πράξη «**Τοπικό Σχέδιο Δράσης για την Προώθηση της Απασχόλησης στο Δήμο Πάρου**» υλοποιείται στο πλαίσιο της Δράσης 7: «**Τοπικά Σχέδια για την Απασχόληση Προσαρμοσμένα στις Ανάγκες των Τοπικών Αγορών Εργασίας**», της Κατηγορίας Παρέμβασης 1: «**Ενεργητικές πολιτικές Απασχόλησης**», του Θεματικού Άξονα Προτεραιότητας 3: «**Διευκόλυνση της πρόσβασης στην Απασχόληση**» του Επιχειρησιακού Προγράμματος «**Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού**» που συγχρηματοδοτείται από το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο (ΕΚΤ).



Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

**Φωτογραφία
Υποψήφιου
(Εάν Υπάρχει)**

1. Γενικά Στοιχεία Υποψηφίου			
Όνομα:		Επώνυμο:	
Ον/μο Πατέρα:		Ον/μο Μητέρας:	
Ημερομηνία Γέννησης:		Φύλο	Άνδρας Γυναίκα
Διεύθυνση Επικοινωνίας:			
Περιοχή:	Δήμος:	Τ.Κ.:	
Τηλ.:	Κινητό:	Email:	
ΑΔΤ:	ΑΦΜ:	ΔΟΥ:	
Αριθμός Μητρώου ΙΚΑ:		ΑΜΚΑ:	
Εκπλήρωση Στρατιωτικών Υποχρεώσεων:	Ναι	Όχι	Νόμιμη Απαλλαγή
Υπηκοότητα:		Εθνικότητα:	
Οικογενειακή Κατάσταση:	Άγαμος	Έγγαμος	Διαζευγμένος Σε διάσταση
Αριθμός Τέκνων:	Ενήλικα Τέκνα:	Ανήλικα Τέκνα:	

2. 1. Κατάσταση Ανεργίας στην οποία ανήκει ο Υποψήφιος Ωφελούμενων

Κατηγορία	Επιλογή
Νέοι Άνεργοι (έως 25 ετών)	
Άνεργοι άνω των 25 ετών	
Μακροχρόνια άνεργοι (πάνω από 1 έτος)	
Νέοι Επιστήμονες	
Ασφαλισμένοι στον ΟΓΑ	

2. 2. Ειδικά Στοιχεία ΜΟΝΟ για Ανέργους

2.2.1 Ημερομηνία Έκδοσης Κάρτας Ανεργίας: _____

2.2.2 Αριθμός Κάρτας Ανεργίας: _____

2.2.3 ΟΑΕΔ στον οποίο ανήκετε: _____

2.2.4 Επίδομα Ανεργίας: Ναι _____ / Όχι _____

2.2.5 Συνολικοί Μήνες Ανεργίας: _____ μήνες

2. 3. Ειδικά στοιχεία ΜΟΝΟ για Ασφαλισμένους στον ΟΓΑ

2.3.1 Ετήσιο Εισόδημα από Γεωργικές Δραστηριότητες: _____ €
(Τελευταίο Οικονομικό Έτος)

2. 4. Ειδικά στοιχεία ΜΟΝΟ για Νέους Επιστήμονες

2.4.1 Ειδικότητα Νέου Επιστήμονα: _____

2.4.2 Ημερομηνία Απόκτησης Πτυχίου: _____

2.4.3 Ημερομηνία Έναρξης Επιτηδεύματος: _____

2.4.4 Συμμετέχετε ως εταίρος σε κάποια επιχείρηση: _____

Αν ΝΑΙ τότε αναφέρατε Επωνυμία & Νομική Μορφή: _____

2.4.5 Ετήσιο Ατομικό Εισόδημα: _____ (Τελευταίο Οικονομικό Έτος)

3. Εκπαιδευτικό Επίπεδο Υποψηφίου

3.1. Βασική Εκπαίδευση Υποψηφίου

Συμπληρώστε τα αντίστοιχα πεδία

Δημοτικό		Βαθμός Απολυτηρίου & Έτος	
Γυμνάσιο		Βαθμός Απολυτηρίου & Έτος	
Λύκειο		Βαθμός Απολυτηρίου & Έτος	
ΤΕΕ		Ειδικότητα & Έτος	
ΙΕΚ		Ειδικότητα & Έτος	
ΑΤΕΙ		Ειδικότητα και Έτος	
ΑΕΙ		Ειδικότητα και Έτος	

Μεταπτυχιακό		Ειδικότητα και Έτος	
Διδακτορικό		Ειδικότητα και Έτος	
Ξένη Γλώσσα		Καθορίστε την Ξένη Γλώσσα και Επίπεδο	
Γνώσεις Η/Υ		Επίπεδο και Πιστοποιητικό	

3.2. Επιπλέον Γνώσεις Υποψηφίου

3.2.1. Έχετε συμμετάσχει σε πρόγραμμα κατάρτισης στο παρελθόν? Ναι _____ / Όχι _____
(αν **Ναι** συμπληρώστε τον παρακάτω πίνακα).

Περίοδος	Αντικείμενο	Φορέας Κατάρτισης	Διάρκεια (σε ώρες)

3.2.2. Έχετε εργαστεί ξανά στο παρελθόν? Ναι _____ / Όχι _____ (αν **Ναι** συμπληρώστε τον παρακάτω πίνακα).

Περίοδος	Αντικείμενο	Περιοχή	Διάρκεια (σε μήνες)

3.3. Επιπλέον Άτυπη Εκπαίδευση που μπορεί να έχετε λάβει και δεν αναφέρεται ανωτέρω:

4. Επιπλέον Πληροφορίες

4.1. Για ποια από τις παρακάτω επιλογές ενδιαφέρεστε να συμμετάσχετε στη παρούσα Πράξη? (βάλτε Χ στο αντίστοιχο κουτάκι)

Σύσταση Κοινωνικής Συνεταιριστικής Επιχείρησης	
Σύσταση Νέας Επιχείρησης (π.χ. Ατομική, Ο.Ε., Ε.Ε., ΕΠΕ κλπ)	
Απόκτηση Εργασιακής Εμπειρίας (3 μήνες)	
Πρόσληψη σε Επιχειρήσεις της περιοχής	

4.2. Στην περίπτωση Απασχόλησης ως μισθωτού επιλέξτε τον τύπο εργασίας που σας ενδιαφέρει (βάλτε Χ στο αντίστοιχο κουτάκι)

Τύπος Απασχόλησης		Ωράριο Απασχόλησης	
		Πρωινή Απασχόληση	
Πλήρης Απασχόληση		Απογευματινή Απασχόληση	
Μερική Απασχόληση		Βραδινή Απασχόληση	
		Κυλιόμενο Ωράριο	
		Οτιδήποτε	

4.3. Ποια από τα παρακάτω Επαγγελματικά Πεδία σας ενδιαφέρουν? (Σημειώστε 1,2,3,4 και 5 ανάλογα με τη σειρά προτίμησης)

Επαγγελματικά Πεδία	
Πράσινη Ανάπτυξη – Περιβάλλον	
Τουρισμός – Πολιτισμός	
Εμπόριο και Υπηρεσίες	
Τεχνικά και Αγροτικά Επαγγέλματα	
Κοινωνικές Επιχειρήσεις – Κοινωνική Οικονομία	

5. Υπάρχει κάτι που θέλετε να προσθέσετε?

6. Δικαιολογητικά Συμμετοχής

Δικαιολογητικά	
Επικυρωμένα Φωτοαντίγραφα	
Αποδεικτικό στοιχείο ταυτότητας	
Δελτίο ανεργίας σε ισχύ κατά την ημερομηνία υποβολής της αίτησης	
Πτυχίο σπουδών ή/και τίτλου μεταπτυχιακών σπουδών	
Απλά Φωτοαντίγραφα	
Αριθμός Μητρώου ΙΚΑ	
Αριθμός Μητρώου ΑΜΚΑ	
Έγγραφο πιστοποίησης τόπου διαμονής (π.χ. λογαριασμός ΔΕΗ, ΟΤΕ, κινητού τηλεφώνου, εκκαθαριστικό εφορίας) ή υπεύθυνη δήλωση	
Φωτοτυπία του πλέον πρόσφατου εκκαθαριστικού σημειώματος της εφορίας	
Αριθμός Μητρώου ΙΚΑ	
Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης ή σχετική υπεύθυνη δήλωση	
Φωτοτυπία βεβαιώσεων παρακολούθησης σεμιναρίων κατάρτισης (εφόσον υπάρχουν)	
Φωτοτυπία αποδεικτικών γνώσης ξένων γλωσσών (εφόσον υπάρχουν)	
Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης ή σχετική υπεύθυνη δήλωση	
Φωτοτυπία βεβαιώσεων παρακολούθησης σεμιναρίων κατάρτισης (εφόσον υπάρχουν)	
Φωτοτυπία αποδεικτικών γνώσης ξένων γλωσσών (εφόσον υπάρχουν)	
Αποδεικτικά Προϋπηρεσίας	
Αναλυτικό βιογραφικό σημείωμα, στο οποίο να αναφέρεται η επαγγελματική εμπειρία	
Κατάσταση ενσήμων από το ΙΚΑ (εφόσον υπάρχουν)	
Βεβαιώσεις προϋπηρεσίας (εφόσον υπάρχουν) και	
Οποιοδήποτε άλλο δικαιολογητικό που τεκμηριώνει την εργασιακή εμπειρία	

Υπεύθυνη Δήλωση Υποψήφιου Ωφελούμενου

Δηλώνω υπεύθυνα ότι υποβάλλω αίτηση συμμετοχής αποκλειστικά και μόνο στο συγκεκριμένο Σχέδιο Δράσης, ότι όλα τα στοιχεία που αναφέρω στην παραπάνω αίτηση είναι αληθή και τα φωτοτυπημένα συνοδευτικά έγγραφα είναι ακριβή αντίγραφα των πρωτότυπων.

Δίνω τη συγκατάθεσή μου για την τήρηση και επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων μου, συμπεριλαμβανομένων και των ευαίσθητων, από φορείς του δημοσίου ή φορείς που λειτουργούν για λογαριασμό του δημοσίου, με σκοπό τη διενέργεια ερευνών και την εκπόνηση μελετών αξιολόγησης του συγκεκριμένου έργου. Επίσης, γνωρίζω ότι στοιχεία μου, τα οποία αναφέρονται στην παρούσα Αίτηση, θα περαστούν στο Σύστημα Παρακολούθησης Ωφελουμένων της Πράξης, με αποκλειστικό σκοπό τη διευκόλυνση της διαχείρισης και παρακολούθησης του Σχεδίου Δράσης. Τέλος, δηλώνω ότι έχω ενημερωθεί για το δικαίωμα πρόσβασης και το δικαίωμα αντίρρησης, τα οποία δύναμαι να ασκήσω.

Ο ΥΠΟΨΗΦΙΟΣ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΣ

Ημερομηνία, ____/____/_____

ΥΠΟΓΡΑΦΗ