



ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ  
ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΗΝ ΠΡΑΞΗ  
“Τοπικές δράσεις κοινωνικής ένταξης για ευάλωτες ομάδες στην  
Περιφερειακή Ενότητα Άρτας”

**A. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ**

1. ΕΠΩΝΥΜΟ: ....., ΟΝΟΜΑ:.....
2. ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: ....., ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: .....
3. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ 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 (ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΑΝΤΡΕΣ):  
ΝΑΙ  ΟΧΙ  ΝΟΜΙΜΗ ΑΠΑΛΛΑΓΗ
10. ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ: .....
11. ΕΘΝΙΚΟΤΗΤΑ: .....
12. ΑΡ. ΑΔΕΙΑΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ:.....
13. ΑΡ. ΑΔΕΙΑΣ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ:.....
14. ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ:  
ΑΓΑΜΟΣ/Η  ΕΓΓΑΜΟΣ/Η  ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΟΣ/Η  ΕΝ ΔΙΑΣΤΑΣΕΙ   
ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΙΔΙΩΝ : .....
15. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ ΚΑΡΤΑΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ: (ημερομηνία) ... / (μήνας) ... /(έτος) ...



Ευρωπαϊκή Ένωση  
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο



Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης



Ε.Υ. για την Κοινωνική Ταυτότητα  
και την Κοινωνική Ολοκλήρωση



ΕΣΠΑ  
2007-2013  
Κοινωνία για την Ανάπτυξη  
ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ



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

## Β. ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΥΑΛΩΤΗΣ ΟΜΑΔΑΣ:

17. Σημειώστε με Χ σε ποια από τις παρακάτω κατηγορίες ανήκετε:

1. ΜΑΚΡΟΧΡΟΝΙΑ ΑΝΕΡΓΟΙ ΑΝΩ ΤΩΝ 45 ΕΤΩΝ ΜΕ ΧΑΜΗΛΑ ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ
2. ΑΡΧΗΓΟΙ ΜΟΝΟΓΟΝΕΪΚΩΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΩΝ

## Γ. ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΕΠΙΠΕΔΟ

18. Συμπληρώστε τις παρακάτω κατηγορίες με ένα Χ στο αντίστοιχο τετράγωνο.

ΔΗΜΟΤΙΚΟ:  Έτος αποφοίτησης:

ΓΥΜΝΑΣΙΟ:  Έτος αποφοίτησης:

ΛΥΚΕΙΟ:  Κατεύθυνση:..... Έτος αποφοίτησης:

ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ  
ΕΙΔΙΚΗΣ  
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ  
ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ  
ΚΑΙ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ  
(Ε.Ε.Ε.Ε.Κ.)  Κατεύθυνση:..... Έτος αποφοίτησης:

ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ  
ΕΛΕΥΘΕΡΩΝ  
ΣΠΟΥΔΩΝ:  Ειδικότητα:..... Έτος αποφοίτησης:

Ι.Ε.Κ.  
(ΔΗΜΟΣΙΟ/  
ΙΔΙΩΤΙΚΟ):  Ειδικότητα:..... Έτος αποφοίτησης:

Τ.Ε.Ι.:  Σχολή:..... Έτος αποφοίτησης:

Α.Ε.Ι.:  Σχολή:..... Έτος αποφοίτησης:

Master:  Ειδικότητα & Τμήμα :..... Έτος αποφοίτησης:







**ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ:**

1. Πρόσφατη Φωτογραφία
2. Συμπληρωμένη Αίτηση
3. Αντίγραφο κάρτας ανεργίας
4. Αντίγραφο Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας ή Φωτοτυπία Διαβατηρίου.
5. Βεβαίωση τόπου διαμονής σε Δήμο που ανήκει στην Περιφερειακή Ενότητα Άρτας
6. Αποδεικτικά τίτλων σπουδών ( φωτοτυπία)
7. Φωτοτυπία Τελευταίου Εκκαθαριστικού σημειώματος εισοδήματος από την Εφορία ( Οικονομικό έτος 2012)
8. Βεβαιώσεις επαγγελματικής εμπειρίας (εάν υπάρχουν)
9. Βεβαιώσεις παρακολούθησης προγραμμάτων κατάρτισης (εάν υπάρχουν)
10. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης

**Δηλώνω υπεύθυνα ότι:**

- α. Όλα τα στοιχεία που αναφέρω στη παραπάνω αίτηση είναι αληθή
- β. Τα φωτοτυπημένα συνοδευτικά έγγραφα είναι ακριβή αντίγραφα των πρωτότυπων

Ο / Η αιτών / ούσα  
(ονοματεπώνυμο).....

(υπογραφή ).....

Ημερομηνία : ...../...../.....



Ευρωπαϊκή Ένωση  
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο



Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης



Ε.Υ. για την Κοινωνική Τεχνολογία  
και την Κοινωνική Οικονομία



ΕΣΠΑ  
2007-2013  
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο