



(ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ)



ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ:

"ΚΩΣ ΑΣΠΙΣ - ΕΚΟ ΓΙΑ ΕΥΑΛΩΤΕΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΕΣ ΟΜΑΔΕΣ"
ΑΣΤΙΚΗ ΜΗ ΚΕΡΔΟΣΚΟΠΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ ΕΤΑΙΡΟΣ:

ΑΣΤΙΚΗ ΜΗ ΚΕΡΔΟΣΚΟΠΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ "ΙΠΠΟΚΡΑΤΗΣ"
ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥ ΔΙΑΚΟΥ 4 - Τ.Κ.: 85300 - ΚΩΣ
ΤΗΛ: +3022420 24728 - ΦΑΞ: +2022420 24793
E-MAIL: prosopo@hol.gr

ΤΟΠΙΚΕΣ ΔΡΑΣΕΙΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΕΝΤΑΞΗΣ ΓΙΑ ΕΥΑΛΩΤΕΣ ΟΜΑΔΕΣ

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:.....

Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ			
ΕΠΩΝΥΜΟ			
ΟΝΟΜΑ			
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ			
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ (ηη/μμ/εε)			
ΦΥΛΟ	ΑΝΔΡΑΣ <input type="radio"/> ΓΥΝΑΙΚΑ <input type="radio"/>		
ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	ΕΓΓΑΜΟΣ <input type="radio"/> ΑΓΑΜΟΣ <input type="radio"/> ΠΑΙΔΙΑ <input type="checkbox"/> ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΟΣ <input type="radio"/>		
ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ		
	ΔΗΜΟΣ		
	Τ.Κ.		
ΤΗΛΕΦΩΝΟ			
ΑΔΤ/ΑΡ. ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ			
ΑΦΜ		ΔΟΥ	
Α.Μ. ΙΚΑ		ΑΜΚΑ	
ΑΡ. ΚΑΡΤΑΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ		ΙΣΧΥΣ ΑΠΟ	



Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

ΕΠΙΔΟΜΑ ΑΝΕΡΓΙΑΣ ΑΠΟ ΟΑΕΔ	ΝΑΙ <input type="radio"/> ΟΧΙ <input type="radio"/>
---------------------------	---

Β. ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΥΑΛΩΤΗΣ ΟΜΑΔΑΣ ΠΟΥ ΑΝΗΚΩ (τσεκάρετε με X την κατηγορία όπου ανήκετε)

1. Μακροχρόνια άνεργοι άνω των 45 ετών με χαμηλά προσόντα	
2. Άτομα ευρισκόμενα σε κατάσταση φτώχειας/απειλούμενα από φτώχεια	
3. Άτομα με αναπηρία	
4. Αρχηγοί μονογονεϊκών οικογενειών	
5. Μετανάστες , παλιννοστούντες , πρόσφυγες	
6. Άτομα με θρησκευτικές και πολιτισμικές ιδιαιτερότητες	
7. Αποφυλακισθέντες	
8. Αιτούντες άσυλο	
9. Πρώην χρήστες ουσιών	
10. Άστεγοι	

Γ. ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΕΠΙΠΕΔΟ

ΑΝΑΛΦΑΒΗΤΟΣ:	<input type="checkbox"/>	
ΔΗΜΟΤΙΚΟ/ΓΥΜΝΑΣΙΟ:	<input type="checkbox"/>	Έτος:.....
ΛΥΚΕΙΟ:	<input type="checkbox"/>	Έτος:.....
ΤΕΧΝΙΚΟ ΛΥΚΕΙΟ/Τ.Ε.Ε.:	<input type="checkbox"/>	Ειδικότητα:	Έτος:.....
Ι.Ε.Κ.:	<input type="checkbox"/>	Ειδικότητα:.....	Έτος:.....
Α.Ε.Ι.-Τ.Ε.Ι.	<input type="checkbox"/>	Σχολή-Ειδικότητα:.....	Έτος:.....
ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟ:	<input type="checkbox"/>	Τίτλος-Ειδικότητα:.....	Έτος:.....

Γ.1. ΓΕΝΙΚΕΣ ΓΝΩΣΕΙΣ

ΞΕΝΗ ΓΛΩΣΣΑ	ΠΤΥΧΙΟ	ΓΝΩΣΗ (ΜΕΤΡΙΑ-ΚΑΛΑ-ΑΡΙΣΤΑ)
Αγγλικά		
Άλλη.....		
Η/Υ	ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ	ΓΝΩΣΗ (ΜΕΤΡΙΑ-ΚΑΛΑ-ΑΡΙΣΤΑ)



Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

Γ.2 ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗ			
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ	ΦΟΡΕΑΣ	ΩΡΕΣ	ΕΤΟΣ

Δ. ΕΡΓΑΣΙΑΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ		
ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ	ΧΡΟΝΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟΣ

Ε. ΤΟΜΕΑΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ (τσεκάρετε με Χ τις κατηγορία που επιλέγετε)	
1. Θέλω να ιδρύσω τη δική μου επιχείρηση	
2. Θέλω να συμμετέχω στην ίδρυση Συνεργατικής/Κοινωνικής Επιχείρησης	
3. Ενδιαφέρομαι για απασχόληση στον ιδιωτικό τομέα	

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΥΠΟΒΑΛΩ

1. Φωτοτυπία δελτίου αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου	
2. Έγγραφο πιστοποίησης τόπου διαμονής/μόνιμης κατοικίας	
3. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης (προαιρετικά, όπου χρειάζεται)	
4. Αντίγραφο κάρτας ανεργίας του ΟΑΕΔ ή αντίγραφο βεβαίωσης εγγραφής στους ειδικούς καταλόγους εκτός Μητρώου ανεργίας από τον ΟΑΕΔ	
5. Φωτοτυπία του πλέον πρόσφατου εκκαθαριστικού σημειώματος εφορίας ή υπεύθυνη δήλωση θεωρημένη από εφορία ότι δεν υποχρεούται να υποβάλλει φορολογική δήλωση λόγω χαμηλού εισοδήματος	
6. Φωτοτυπία απολυτηρίου/πιστοποιητικού γνώσης ξένης γλώσσας/ Η/Υ	
7. Βεβαιώσεις παρακολούθησης προγραμμάτων κατάρτισης	
8. Βεβαιώσεις επαγγελματικής εμπειρίας	
9. Βιβλιάριο απορίας (πρόνοιας)	
10. Άδεια παραμονής σε ισχύ (εφόσον απαιτείται)	
11. Άλλο:	

ΠΡΟΣΟΧΗ

1. Τα στοιχεία είναι πλήρως εμπιστευτικά.



Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

2. Τα δικαιολογητικά που αποδεικνύουν τα προσόντα κάθε ωφελούμενου (π.χ. πτυχία, γνώσεις, δεξιότητες, σεμινάρια, ξένες γλώσσες κ.α.) θα ζητηθούν στη φάση της συνέντευξης.

ΥΠΟΓΡΑΦΗ



Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης