

<b>Αριθ. Πρόσκλησης</b>  ..... / ... / .....	<b>ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΗ ΣΥΜΠΡΑΞΗ ΚΗΦΙΣΟΣ Β. ΑΤΤΙΚΗΣ</b>  ΑΣΤΙΚΗ ΜΗ ΚΕΡΔΟΣΚΟΠΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ	<b>Αριθ. πρωτ/λου αίτησης</b>  .....
--	---	--

[συμπληρώνεται από τον υποψήφιο]

### ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (\*)

[συμπληρώνεται από τον εταίρο της ΑΣ]

για συμμετοχή στο Σχέδιο της ΑΣ ΚΗΦΙΣΟΣ Β ΑΤΤΙΚΗΣ με τίτλο: Τοπικό σχέδιο για την Απασχόληση προσαρμοσμένο στις ανάγκες της τοπικής Αγοράς Εργασίας των Δήμων Αχαρνών – Διονύσου – Κηφισιάς - Μεταμόρφωσης  
το οποίο υλοποιείται στο πλαίσιο της Κατηγορίας Παρέμβασης 1: «Ενεργητικές 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).

<b>A. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ</b> [συμπληρώστε κατάλληλα (με κεφαλαία γράμματα, αριθμούς ή το σημείο <b>X</b> ) τα ατομικά σας στοιχεία]		
1. Επώνυμο:	2. Όνομα:	3. Όν. πατέρα:
4. Όν. μητέρας:	5. Ημ/νια 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:	14. Κινητό:	15. e-mail:

<b>B. ΒΑΘΜΟΛΟΓΟΥΜΕΝΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ</b> [συμπληρώστε κατάλληλα (με αριθμό ή με το σημείο <b>X</b> ) τα παρακάτω πεδία και <b>εφόσον</b> αποδεικνύετε την αντίστοιχη ιδιότητα με τα απαιτούμενα από την ανακοίνωση δικαιολογητικά]
--

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

<b>B.2. Οικογενειακή κατάσταση</b> [σημειώστε <b>X</b> σε <b>ένα μόνο</b> από τα πεδία ( <b>α.</b> ή <b>β.</b> ) και, εφόσον έχετε προστατευόμενα μέλη, συμπληρώστε τον <b>αριθμό</b> των προστατευόμενων μελών στο πεδίο <b>γ.</b> ]
---

<b>Μονογονεϊκή οικογένεια</b> <input type="checkbox"/>	<b>Έγγαμος άνεργος με σύζυγο άνεργο</b> <input type="checkbox"/>	<b>Με προστατευόμενα μέλη</b> [αριθμός προστατευόμενων μελών] <input type="text"/>
--	--	---

<b>B.3. Οικογενειακό εισόδημα</b> [σημειώστε <b>X</b> σε <b>ένα μόνο</b> από τα παρακάτω πέντε πεδία ( <b>α.</b> ή <b>β.</b> ή <b>γ.</b> ή <b>δ.</b> ή <b>ε.</b> ) 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)]
---

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

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

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



**B.5. Εντοπιότητα** [σημειώστε **X** εφόσον πληροίτε το κριτήριο της εντοπιότητας όπως περιγράφεται αμέσως παρακάτω]Είμαι **μόνιμος κάτοικος** Δήμου ΑχαρνώνΕίμαι **μόνιμος κάτοικος** Δήμου ΔιονύσουΕίμαι **μόνιμος κάτοικος** Δήμου Κηφισιάς  
ΜεταμόρφωσηςΕίμαι **μόνιμος κάτοικος** Δήμου**Γ. ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΑΙ ..... (ΜΟΝΟ ΟΙ ΑΝΕΡΓΟΙ/ΕΣ) δηλώστε έως 2 προτιμήσεις από 1, 2 και 3****ΝΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΘΩ ΣΕ ΝΕΑ ΘΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ****ΝΑ ΑΠΟΚΤΗΣΩ ΕΡΓΑΣΙΑΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ (Νέοι/ες έως 25 ετών)****ΝΑ ΔΗΜΙΟΥΡΓΗΣΩ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ ΣΤΟΝ ΤΟΜΕΑ ....** (Δηλώστε **μια** προτίμηση)

α) Υπηρεσίες Φροντίδας Ευπαθών Ομάδων

β) Επεξεργασία Υπολειμμάτων Φυτικής Προέλευσης

**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. .... |
| .....   | .....   |
| .....   | .....   |
| .....   | .....   |
| .....   | .....   |

Ευρωπαϊκή Ένωση  
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ  
"ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ"ΕΣΠΑ  
2007-2013  
Πρόγραμμα για τη ανάπτυξη

## ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΗΜΜΕΝΩΝ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ

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

1.	.....	12	.....
2.	.....	13	.....
3.	.....	14	.....
4.	.....	15	.....
5.	.....	16	.....
6.	.....	17	.....
7.	.....	18	.....
8.	.....	[συμπληρώνεται από το δικαιούχο φορέα]	
9.	.....		
10	.....		
11	.....		
11	.....		

## 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:**

1. 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.
2. Τα συνημμένα δικαιολογητικά είναι **γνήσια αντιγραφα** των πρωτοτύπων ή νομίμως επικυρωμένων αντιγράφων που εκδόθηκαν από αρμόδια διοικητική αρχή.
3. Παρέχω στην Α.Σ ΚΗΦΙΣΟΣ Β. ΑΤΤΙΚΗΣ, 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 σχεδίου και σύμφωνα με τις διατάξεις του νόμου 2472/1997 (όπως τροποποιήθηκε και ισχύει σήμερα)

Ημερομηνία: .....

Ο/Η υποψήφι....

Όνοματεπώνυμο: .....

....

[υπογραφή]



Ευρωπαϊκή Ένωση  
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ



ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ  
"ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ"



ΕΣΠΑ  
2007-2013  
Πρόγραμμα για τη στήριξη