

ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΗ ΣΥΜΠΡΑΞΗ «ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ»

Αίτηση υποψήφιου για συμμετοχή στη Πράξη:

**«ΔΙΚΤΥΟ ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΗΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑΣ ΓΙΑ ΙΣΕΣ ΕΥΚΑΙΡΙΕΣ
ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΚΑΙ ΑΡΣΗ ΤΟΥ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΥ ΑΠΟΚΛΕΙΣΜΟΥ»**

ΟΝΟΜΑ

ΕΠΩΝΥΜΟ

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ

ΦΥΛΟ **ΑΝΔΡΑΣ** **ΓΥΝΑΙΚΑ**

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ/...../.....

ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ **ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΙΔΙΩΝ**

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ **ΑΝΕΡΓΟΣ** (Εγγεγραμμένος στο Μητρώο του ΟΑΕΔ) **ΑΝΕΡΓΟΣ** (Εγγεγραμμένος σε ειδικό κατάλογο του ΟΑΕΔ)

ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΑΝΕΡΓΙΑΣ:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΤΟΝ ΟΑΕΔ:/...../.....

ΕΑΝ ΑΝΗΚΕΤΕ ΣΕ ΜΙΑ ΑΠΟ ΤΙΣ ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΟΜΑΔΕΣ ΠΑΡΑΚΑΛΩ ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ

Μακροχρόνια άνεργοι άνω των 45 ετών με χαμηλά τυπικά προσόντα	
Άτομα ευρισκόμενα σε κατάσταση φτώχειας/απειλούμενα από φτώχεια	
Θύματα Ενδοοικογενειακής βίας	
Αποφυλακισθέντες	
Μετανάστες, παλιννοστούντες, πρόσφυγες	

ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΕΠΙΠΕΔΟ

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ **ΟΔΟΣ**

ΑΡΙΘΜΟΣ

ΠΟΛΗ ή ΧΩΡΙΟ

Τ.Κ.

ΑΡ. ΤΗΛΕΦΩΝΟΥ

ΑΡ. ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ή ΑΡ. ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ

ΑΡ. ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΟΥ ΜΗΤΡΩΟΥ (Α.Φ.Μ.)



ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΗ ΣΥΜΠΡΑΞΗ «ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ»

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ:

1. Αντίγραφο κάρτας ανεργίας ΟΑΕΔ ή βεβαίωση εγγραφής στο ειδικό Μητρώο του ΟΑΕΔ	
2. Έγγραφο πιστοποίησης τόπου διαμονής ή σχετική Υπεύθυνη δήλωση.	
3. Αντίγραφο μισθωτηρίου κατοικίας αν υπάρχει	
4. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης	
5. Αντίγραφο Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας ή Αντίγραφο Διαβατηρίου	
6. Εκκαθαριστικό Τελευταίου Οικονομικού Έτους από την Εφορία (2012) Όσοι δεν υποβάλλουν φορολογική δήλωση: <ul style="list-style-type: none">• υπεύθυνη δήλωση θεωρημένη από την αρμόδια Δ.Ο.Υ., ότι νομίμως δεν υποβάλλει φορολογική δήλωση	
7. Αντίγραφα τίτλων σπουδών	
8. Πιστοποιητικά γνώσης: <ul style="list-style-type: none">• ξένης γλώσσας• χρήσης Υπολογιστών εάν υπάρχουν	
9. Δικαιολογητικά ένταξης υποψηφίου σε Ευπαθή Κοινωνική Ομάδα της Πράξης <ul style="list-style-type: none">• Για την ομάδα Μετανάστες Άδεια Παραμονής.• Για την ομάδα Πρόσφυγες Βεβαίωση Προσφυγικής Ιδιότητας.• Για την ομάδα Παλλινοστούντες Ελληνική ταυτότητα ή άλλη βεβαίωση από αρμόδια αρχή που έχει αποφανθεί για την ελληνική ιθαγένεια του ατόμου και προέρχονται από μακρόχρονη παραμονή σε χώρα εκτός Ελλάδος.• Για την ομάδα Θύματα ενδοοικογενειακής Βίας Παραπεμπτικό φιλοξενίας από αναγνωρισμένες δομές υποστήριξης Θυμάτων Ενδοοικογενειακής Βίας.• Για την ομάδα Αποφυλακισθέντες Αποφυλακιστήριο με χρονολογία αποφυλάκισης από 01-01-2008 και μετά. Είναι δυνατή η υπαγωγή στο πρόγραμμα των ατόμων που θα προσκομίσουν αποφυλακιστήριο από χώρες της Ε.Ε. Επιπλέον απαιτείται εισηγητική Έκθεση της Κοινωνικής Υπηρεσίας ή του Δ/ντή του Σωφρονιστικού καταστήματος, ότι το άτομο έχει ανάγκη κοινωνικο-οικονομικής στήριξης και προτείνεται να ενταχθεί στο εν λόγω πρόγραμμα. Επισημαίνεται ότι: τα άτομα που θα υπαχθούν στο πρόγραμμα θα πρέπει να έχουν εκτίσει συνεχή φυλάκιση έξι (6) μηνών τουλάχιστον.	

ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΗ ΣΥΜΠΡΑΞΗ «ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ»

Δηλώνω υπεύθυνα ότι:

- όλα τα στοιχεία που αναφέρω στην παραπάνω αίτηση είναι αληθή
- τα φωτοτυπημένα συνοδευτικά έγγραφα ανταποκρίνονται στην πραγματικότητα
- γνωρίζω ότι στοιχεία μου, τα οποία αναφέρονται στην παρούσα αίτηση, θα περαστούν στο Σύστημα Παρακολούθησης Ωφελουμένων (Βάση δεδομένων), με αποκλειστικό σκοπό τη διευκόλυνση της διαχείρισης και παρακολούθησης της Παρέμβασης.

Ο/Η αιτών/ούσα

(ονοματεπώνυμο).....

(υπογραφή).....

Ημερομηνία: /..... /.....



Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης