Ένωση φορέων ΕΣΕΕ / ΙΝΕ ΓΣΕΕ/ ΕΕΔΕ: Υλοποίηση ενεργειών στο πλαίσιο του Έργου «Κωδ.: EGF/2014/013 EL/Οδυσσεύς Φωκάς ΑΕ» όπως συγχρηματοδοτείται κατά 60% από το ΕΤΠ περιόδου 2014-2020 και 40% από το ΠΔΕ του Υπουργείου Εργασίας

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟ ΣΥΓΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΟΥΜΕΝΟ ΕΡΓΟ ΜΕ ΚΩΔΙΚΟ: EGF/2014/013 EL/ODYSSEFS FOKAS

ΠΡΟΣ:	ΙΝΕ/ΓΣΕΕ

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ*:*							
Επώνυμο:		***Όνομα:***					
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Φύλο:	*Άνδρας*		*Γυναίκα*				
Ημερομηνία γέννησης:		*Ημέρα*		*Μήνας*		*Έτος*	
15 έως 18 ετών: ***100****, 19 έως 24 ετών:* ***100****, 25 έως 29 ετών:* ***0***							
Τόπος Κατοικίας:		***Ταχυδρομική Διεύθυνση:***			***ΤΚ:***		
Τηλέφωνο επικοινωνίας (κινητό):		***Τηλέφωνο επικοινωνίας (σταθερό):***					
Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):							

ΙΔΙΟΤΗΤΑ (σημειώστε με Χ δεξιά από το αντίστοιχο πεδίο)						
Την παρούσα περίοδο είστε:	*Άνεργος/η*		*Μαθητής/τρια*		*Φοιτητής/τρια Σπουδαστής/στρια*	
	Εργαζόμενος/η		*Αυτοαπασχολούμενος/η*			
Είστε εγγεγραμμένος/η στο μητρώο ανέργων του Ο.Α.Ε.Δ;		*Ναι*		*Όχι*		
Ημερομηνία εγγραφής στο μητρώο ανέργων του Ο.Α.Ε.Δ.:		*Ημέρα*		*Μήνας*		*Έτος*
Σημειώστε πόσο καιρό είστε άνεργος/η:	*0-3 μήνες*	***0***	*3 μήνες και μια ημέρα έως 6 μήνες*	***25***	*6 μήνες και μια ημέρα έως 9 μήνες*	***50***
	9 μήνες και μια ημέρα έως 12 μήνες	***75***	*12 μήνες και μια ημέρα έως 15 μήνες*	***100***	*15 μήνες και μια ημέρα έως 18 μήνες*	***200***
	18 μήνες και μια ημέρα έως 21 μήνες	***300***	*21 μήνες και μια ημέρα έως 24 μήνες*	***400***	*24 μήνες και μία ημέρα και άνω*	***500***

ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ

EUROPEAN GLOBALISATION ADJUSTMENT FUND
ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΠΡΟΣΑΡΜΟΓΗΣ ΣΤΗΝ ΠΑΓΚΟΣΜΙΟΠΟΙΗΣΗ

ΕΣΕΕ
ΙΝΕ Ινστιτούτο Εργασίας Γ.Σ.Ε.Ε.
ΕΔΕΔΕ

ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ (σημειώστε με Χ δεξιά από το αντίστοιχο πεδίο) **(Η περίπτωση της μονογονεϊκής οικογένειας περιλαμβάνεται και στην κατηγορία με τα κοινωνικά χαρακτηριστικά)**									
Άγαμος/η		*Έγγαμος/η*		*Χήρος/α*		*Διαζευγμένος/η*		*Σε διάσταση*	
Αριθμός τέκνων:									
Είστε μέλος:		*Τρίτεκνης οικογένειας*	***50***		*Πολύτεκνης οικογένειας*		***100***		
					Μονογονεϊκής Οικογένειας		***Μειονεκτούσες ομάδες***		

ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΕΠΙΠΕΔΟ (είστε απόφοιτος): (σημειώστε με Χ δεξιά από το αντίστοιχο πεδίο)							
Δεν έχω πάει σχολείο	***500***	*Έχω εγκαταλείψει την Υποχρεωτική εκπαίδευση*	***500***	*Γυμνασίου*	***400***	*Γενικού Λυκείου*	***300***
ΕΠΑΛ – ΕΠΑΣ	***300***	*ΙΕΚ – ΣΕΚ*	***200***	*Κολεγίου*	***200***	*ΤΕΙ*	***100***
ΑΕΙ	***100***	*Μεταπτυχιακού Προγράμματος*	***50***	*Διδακτορικού Προγράμματος*	***50***		
Προσδιορίστε τον τίτλο του πτυχίου ή του πιστοποιητικού:							
Προσδιορίστε την ημερομηνία αποφοίτησης:		*Ημέρα*		*Μήνας*		*Έτος*	
Αυτή τη στιγμή συμμετέχετε σε κάποιο εκπαιδευτικό πρόγραμμα:				*Ναι*		*Όχι*	
Προσδιορίστε το εκπαιδευτικό πρόγραμμα:							
Σημειώστε το διάστημα αποχής από την εκπαίδευση:	*0-6 μήνες*	***Μη επιλέξιμος/η***	*6 μήνες και μια ημέρα έως 12 μήνες*	***100***	*12 μήνες και μια ημέρα έως 18 μήνες*	***150***	
	18 μήνες και μια ημέρα έως 24 μήνες	***200***	*24 μήνες και μια ημέρα και άνω*	***250***			

ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ – ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ **(σημειώστε με Χ δεξιά από το αντίστοιχο πεδίο)**						
Έχετε ποτέ συμμετάσχει σε προγράμματα κατάρτισης ή απασχόλησης;	*Ναι*		*Όχι*			
Προσδιορίστε τον τίτλο του τελευταίου προγράμματος:						
Προσδιορίστε την ημερομηνία ολοκλήρωσης του τελευταίου προγράμματος:	*Ημέρα*		*Μήνας*		*Έτος*	
Αυτή τη στιγμή συμμετέχετε σε κάποιο πρόγραμμα κατάρτισης ή απασχόλησης;			Ναι		Όχι	
Προσδιορίστε τον τίτλο:						

Σημειώστε το διάστημα αποχής από πρόγραμμα κατάρτισης ή απασχόλησης:	*Δεν έχω συμμετάσχει ποτέ*	***250***	*0 έως 6 μήνες*	***Μη επιλέξιμος/η***	*6 μήνες και μια ημέρα έως 12 μήνες*	***0***
	12 μήνες και μια ημέρα έως 18 μήνες	***0***	*18 μήνες και μια ημέρα έως 24 μήνες*	***0***	*24 μήνες και μια ημέρα και άνω*	***0***

ΚΟΙΝΩΝΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ					
Ανήκετε σε κάποια από τις παρακάτω μειονεκτούσες ομάδες;	*Ναι*		*Όχι*		
Μέλη μονογονεϊκών οικογενειών, Άτομα με αναπηρία, Γυναίκες θύματα ενδοοικογενειακής βίας, Θύματα trafficking, Μέλη Μουσουλμανικής Μειονότητας Θράκης, Ρομά, Μετανάστες, Παλιννοστούντες, Πρόσφυγες, Αιτούντες άσυλο, Αποφυλακισμένοι, Ανήλικοι παραβάτες, Πρώην χρήστες ουσιών,Οροθετικοί, Άστεγοι					

ΕΤΗΣΙΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ (Σημειώστε με Χ δεξιά από το αντίστοιχο πεδίο)				
Είδος εισοδήματος (βάση Εκκαθαριστικού Σημειώματος Εφορίας)	*Ατομικό*		*Οικογενειακό*	
Προσδιορίστε το Συνολικό Δηλωθέν Εισόδημα (Φορολογικό Έτος 2014 ή 2015):				

Ετήσιο εισόδημα Ατομικό ή Οικογενειακό (Φορολογικού Έτους 2014 ή 2015)	**Μόρια**
α) Ατομικό 0- 4.608,00 ευρώ β) Οικογενειακό 0- 9.677,00 ευρώ	***250***
α) Ατομικό 4.609,00 - 9.000,00 ευρώ β) Οικογενειακό 9.678,00 - 12.000,00 ευρώ	***150***
α) Ατομικό 9.001,00 – 12.000,00 ευρώ β) Οικογενειακό 12.001,00- 16.000,00 ευρώ	***100***
α) Ατομικό 12.001,00- 15.000,00 ευρώ β) Οικογενειακό 16.001,00 - 26.000,00 ευρώ	***50***
α) Ατομικό άνω των 15.000,00 ευρώ β) Οικογενειακό άνω των 26.000,00 ευρώ	***0***

ΕΛΑΧΙΣΤΟ ΕΓΓΥΗΜΕΝΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ (Σημειώστε με Χ δεξιά από το αντίστοιχο πεδίο)				
Είστε δικαιούχος του ελάχιστου εγγυημένου εισοδήματος;	*Ναι*	***50***	*Όχι*	***0***

Λίστα Δικαιολογητικών

(Σημειώστε με **Χ** τα δικαιολογητικά που περιλαμβάνει ο φάκελός σας)

Βασικά Δικαιολογητικά

- ☐ Φωτοτυπία δελτίου αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου
- ☐ Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης
- ☐ Βεβαίωση Ανεργίας του ΟΑΕΔ
- ☐ Φωτοτυπία τίτλου σπουδών (π.χ. πτυχίο, πιστοποιητικό)
- ☐ Βεβαιώσεις παρακολούθησης τελευταίου προγράμματος κατάρτισης ή απασχόλησης
- ☐ Βεβαίωση ενσήμων ασφαλιστικού φορέα (ΙΚΑ, ΟΑΕΕ)
- ☐ Φωτοτυπία του τελευταίου εκκαθαριστικού σημειώματος της εφορίας (ατομικό ή/και οικογενειακό)

- Υπεύθυνη δήλωση στην οποία αναγράφονται τα εξής: «Δηλώνω υπεύθυνα ότι

α) είμαι άνεργος/η για το διάστημα (σε μήνες),

β) δεν έχω τη μαθητική, σπουδαστική ή φοιτητική ιδιότητα,

γ) δεν έχω συμμετάσχει σε καμία ενεργητική πολιτική απασχόλησης (δράση κατάρτισης ή απασχόλησης) κατά το διάστημα του τελευταίου εξαμήνου πριν από την ημερομηνία λήξης της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων συμμετοχής,

δ) τα στοιχεία που έχω προσκομίσει και δηλώσει είναι αληθή και έγκυρα».

Λοιπά Δικαιολογητικά (όπου απαιτείται)

- Τα απαιτούμενα δικαιολογητικά που αποδεικνύουν ότι ο υποψήφιος/α ανήκει σε μία ή περισσότερες από τις Μειονεκτούσες Ομάδες (π.χ. αίτηση ασύλου ή/και άδεια παραμονής, πιστοποίηση αναπηρίας, βεβαίωση αποφυλάκισης κ.α.).

- Απαραίτητα δικαιολογητικά που πιστοποιούν ότι ο/η υποψήφιος είναι δικαιούχος του ελάχιστου εγγυημένου εισοδήματος.

«Υπογράφοντας την παρούσα αίτηση παρέχω τη συγκατάθεσή μου για την περαιτέρω επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων μου, συμπεριλαμβανομένων και των ευαίσθητων, που τηρούνται για τις ανάγκες υλοποίησης του παρόντος προγράμματος, για το σκοπό εξαγωγής στατιστικών δεδομένων στο πλαίσιο της διενέργειας ερευνών και της εκπόνησης μελετών για την αξιολόγηση του εν λόγω προγράμματος. Σε κάθε περίπτωση έχω τα δικαιώματα ενημέρωσης, πρόσβασης και αντίρρησης σύμφωνα με τις διατάξεις των άρθρων 11, 12 και 13 του Ν 2472/97»

Ημερομηνία: ..../…./….16

Ο - Η αιτ….

Υπογραφή