



ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ  
ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ  
ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ



ΕΜΠΟΡΙΚΟ ΚΑΙ  
ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΟ  
ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟ  
ΠΕΙΡΑΪΩΣ



ΜΕ ΤΗ ΣΥΓΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗ  
ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ ΚΑΙ ΤΗΣ  
ΕΥΡΩΠΑΪΚΗΣ ΕΝΩΣΗΣ

## ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

### «ΕΘΝΙΚΟ ΑΠΟΘΕΜΑΤΙΚΟ ΑΠΡΟΒΛΕΠΤΩΝ»

Άξονας Προτεραιότητας 1, Έργο «ΟΛΟΚΛΗΡΩΜΕΝΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΓΙΑ ΑΝΕΡΓΟΥΣ ΚΑΙ ΕΠΑΠΕΙΛΟΥΜΕΝΟΥΣ ΑΝΕΡΓΟΥΣ ΤΩΝ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΩΝ ΚΛΑΔΩΝ ΤΗΣ ΕΥΡΥΤΕΡΗΣ ΠΕΡΙΟΧΗΣ ΤΟΥ ΠΕΙΡΑΙΑ, ΜΕΣΩ ΤΗΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΙΚΗΣ, ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ/ΕΠΑΝΑΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ ΜΕ ΣΤΟΧΟ ΤΗΝ ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΩΝ ΤΟΥΣ ΔΕΞΙΟΤΗΤΩΝ», Υποέργο «ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΙΚΗ- ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗ ΚΑΙ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΓΝΩΣΕΩΝ ΑΝΕΡΓΩΝ ΚΑΙ ΕΠΑΠΕΙΛΟΥΜΕΝΩΝ ΑΝΕΡΓΩΝ ΤΗΣ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗΣ ΖΩΝΗΣ ΤΟΥ ΠΕΙΡΑΙΑ»

Το Υποέργο συγχρηματοδοτείται  
από το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο (ΕΚΤ) κατά 85% και από Εθνικούς Πόρους κατά 15%

# ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ / -ΑΣ

## ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ/-ΑΣ :

### ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Αντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας (διπλής όψης) ή διαβατηρίου  |
| <input type="checkbox"/> | Αντίγραφο του τελευταίου Εκκαθαριστικού Σημειώματος της Εφορίας (έτους 2011)  |
| <input type="checkbox"/> | Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86 περί μη συμμετοχής σε άλλο επιδοτούμενο πρόγραμμα κατάρτισης εντός του τελευταίου διμήνου - <i>διατίθεται από το Ε.Β.Ε.Π.</i>  |
| <input type="checkbox"/> | Επικυρωμένο φωτοαντίγραφο κάρτας ανεργίας (για τους άνεργους)   |
| <input type="checkbox"/> | Παραπεμπτικό του ΟΑΕΔ για συμμετοχή στο Πρόγραμμα (για τους άνεργους)   |
| <input type="checkbox"/> | Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86 για την εγγραφή του Υποψηφίου στις καταστάσεις του ΟΑΕΔ, ως δικαιούχου του εποχικού επιδόματος, βάσει του άρθρου 22 του Ν. 1836/89 (για τους εγγεγραμμένους στις καταστάσεις του ΟΑΕΔ, ως δικαιούχους του εποχικού επιδόματος - άρθρο 22 του Ν. 1836/89) - <i>διατίθεται από το Ε.Β.Ε.Π.</i> |
| <input type="checkbox"/> | Βεβαίωση του ΕΒΕΠ για εγγραφή στις καταστάσεις των επαπειλούμενων ανέργων των επιχειρήσεων της Περιφερειακής Ενότητας του Πειραιά (για τους επαπειλούμενους άνεργους)   |
| <input type="checkbox"/> | Α.Φ.Μ.  |
| <input type="checkbox"/> | Αριθμός Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης (Α.Μ.Κ.Α)  |
| <input type="checkbox"/> | Αριθμός Μητρώου Ι.Κ.Α.  |

Το ερωτηματολόγιο αυτό είναι εμπιστευτικό και αποτελεί μέρος της αξιολόγησης του προγράμματος. Η επεξεργασία των στοιχείων του θα συνεισφέρει στην καλύτερη οργάνωση του προγράμματος και στην προσαρμογή του περιεχομένου του στις ανάγκες των εκπαιδευομένων. Οι πληροφορίες που περιέχει το ερωτηματολόγιο είναι εμπιστευτικές, αφού πρόσβαση σ' αυτές θα έχουν μόνο άτομα που συμμετέχουν στη διαδικασία της επιλογής.

# ΕΜΠΙΣΤΕΥΤΙΚΟ

(συμπληρώνεται από τον υποψήφιο/-α)

## 1. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΕΠΩΝΥΜΟ:		ΟΝΟΜΑ	
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:		ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ & ΑΡΙΘΜΟΣ:		Τ.Κ.:	
ΠΟΛΗ:			
ΤΗΛΕΦΩΝΟ:		FAX	
ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ:		E-mail:	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ		ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	
Α.Δ.Τ.:		Α.Φ.Μ.:	
Δ.Ο.Υ.:		ΑΡ. ΜΗΤΡ. ΙΚΑ:	
ΑΡ. ΚΑΡΤΑΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ		ΑΡ. ΜΗΤΡ. ΑΜΚΑ:	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ ΚΑΡΤΑΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ		ΕΠΙΔΟΜΑ ΑΝΕΡΓΙΑΣ (ΝΑΙ/ ΟΧΙ)	
ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ		ΕΘΝΙΚΟΤΗΤΑ	

## 2. ΚΟΙΝΩΝΙΚΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ

ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ:	ΑΓΑΜΟΣ/-Η:	<input type="checkbox"/>
	ΕΓΓΑΜΟΣ/-Η:	<input type="checkbox"/>
	ΧΗΡΟΣ/-Α:	<input type="checkbox"/>
	ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΟΣ/-Η:	<input type="checkbox"/>
	ΑΛΛΟ (αναφέρετε):	

ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΙΔΙΩΝ

ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΕΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ:	ΕΚΠΛΗΡΩΜΕΝΕΣ:	<input type="checkbox"/>
	ΜΗ ΕΚΠΛΗΡΩΜΕΝΕΣ:	<input type="checkbox"/>

**ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ**  
(π.χ. μέλος πολύτεκνης Οικογένειας, μέλος μονογονεϊκής οικογένειας, κ.λ.π.)

Ανήκετε σε κάποια ειδική κοινωνική ομάδα  
(π.χ. Αρχηγός μονογονεϊκής οικογένειας,  
παλινοστούντες, ΑμεΑ, κ.λ.π.) ; Αν ΝΑΙ σε ποια ;

### 3. ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ

➤ **ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ**

ΔΗΜΟΤΙΚΟ:

ΓΥΜΝΑΣΙΟ:

➤ **ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ**

ΛΥΚΕΙΟ:  ΕΝΙΑΙΟ:

ΤΕΛ 'Η ΤΕΕ  ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:

ΠΟΛΥΚΛΑΔΙΚΟ:  ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:

ΤΕΧΝΙΚΗ  ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΣΧΟΛΗ:

➤ **ΜΕΤΑ-ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ**

ΙΕΚ:  ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ:  ΝΑΙ  ΟΧΙ

➤ **ΤΡΙΤΟΒΑΘΜΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ**

ΤΕΙ:  ΣΧΟΛΗ:  ΤΜΗΜΑ:

ΑΕΙ:  ΣΧΟΛΗ:  ΤΜΗΜΑ:

ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟ:  ΤΙΤΛΟΣ:  ΔΙΚΑΤΣΑ:

4. **ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗ - ΚΑΤΑΡΤΙΣΗ** (ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΣΤΗΝ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΠΟΥ Ο ΥΠΟΨΗΦΙΟΣ ΕΧΕΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΕΙ ΣΤΟ ΠΑΡΕΛΘΟΝ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ)

ΤΙΤΛΟΣ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ	ΦΟΡΕΑΣ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ	ΔΙΑΡΚΕΙΑ (Σε ώρες)	ΕΤΟΣ

### 5. ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΓΝΩΣΕΙΣ

**A. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗ**

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ	ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ	ΕΤΟΣ	ΓΝΩΣΗ (Μέτρια, Καλή, Άριστη)

**B. ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ**

ΓΛΩΣΣΑ	ΠΤΥΧΙΟ	ΕΤΟΣ	ΓΝΩΣΗ (Μέτρια, Καλή, Άριστη)

## 6. ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ	ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ	ΕΡΓΑΣΙΑΚΗ ΣΧΕΣΗ (π.χ. σύμβαση ορισμένου χρόνου κ.λ.π)	ΤΥΠΟΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ (π.χ. πλήρης, μερική, κλπ)	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ/ ΘΕΣΗ	ΧΡΟΝΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟΣ	ΛΟΓΟΣ ΔΙΑΚΟΠΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, βεβαιώνω την ακρίβεια των ανωτέρω αναφερομένων στοιχείων.  
Επίσης δηλώνω ότι συγκατατίθεμαι για τη συλλογή και επεξεργασία των παραπάνω προσωπικών δεδομένων σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 2472/1997 περί «Προστασίας του ατόμου από την επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα».

Ημερομηνία .....

Υπογραφή Υποψηφίου

**Ευχαριστούμε για τη συνεργασία σας**