

Ημερομηνία παραλαβής: .....

Αριθ. Πρωτ.: .....

**Αίτηση υποψήφιου εργαζομένου για το πρόγραμμα «ΝΟΣΤΟΣ \_ Κοινωνικές Δομές Αντιμετώπισης της Φτώχειας στον Δήμο Αθηναίων»**

<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/νία γέννησης: / /		6. Φύλο: Α <input type="checkbox"/> Γ <input type="checkbox"/>	
7. Α.Δ.Τ ή αρ. διαβ.:		8. ΑΜΚΑ:		9. Τόπος κατοικίας:	
10. Οδός:			11. Αριθ.:		12. Τ.Κ.:
13. Τηλέφωνο:		14. Κινητό:		15. e-mail:	
<b>B. ΚΟΙΝΩΝΙΚΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ</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 τρία πεδία ( <b>α.</b> ή <b>β</b> ή <b>γ.</b> )]					
α. Μακροχρόνια άνεργος άνω των 25 ετών [για διάστημα > 12 μηνών]		<input type="checkbox"/>		β. Βραχυχρόνια άνεργος [για διάστημα <12 μηνών]	
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
		γ. Πτυχιούχος ΑΕΙ ή ΤΕΙ που δεν έχει δικαίωμα εγγραφής στον ΟΑΕΔ		<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 αριθμό των προστατευόμενων μελών στο πεδίο <b>γ.</b> ]					
α. Αρχηγός μονογονεϊκής οικογένειας		β. Έγγαμος/-η και οι δύο σύζυγοι άνεργοι		γ. Με προστατευόμενα μέλη [αριθμός προστατευόμενων μελών]	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<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)]					
α. Έως και 6.900,00 €		β. 6.900,01€ – 12.000,00€		γ. 12.000,01€ – 16.000,00€	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
δ. 16.000,01€ – 22.000,00€		ε. 22.000,01€ και άνω		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<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]					
α. Ποσοστό αναπηρίας 35%-50%			β. Ποσοστό αναπηρίας άνω του 50%		
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
<b>Γ.1. ΕΠΙΘΥΜΗΤΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ</b> [σημειώστε <b>X</b> εφόσον διαθέτετε κάποιο από τα επιθυμητά προσόντα]					
α. Μεταπτυχιακός τίτλος σπουδών		β. Καλή γνώση της αγγλικής (B2)		γ. Γνώση Χειρισμού Η/Υ	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
δ. Άδεια οδήγησης		ε. Βεβαίωση παρακολούθησης (θέση 104)			
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
<b>Γ.2. Εργασιακή εμπειρία</b> [σημειώστε τον αριθμό των μηνών αποδεδειγμένης εργασιακής εμπειρίας]					
Εργασιακή εμπειρία σχετική με τη θέση (μέχρι 12 μήνες)					
<b>Γ.3. Συμμετοχή σε δράσεις εθελοντισμού</b> [σημειώστε τον αριθμό των μηνών]					
Εθελοντική δράση (μέχρι 12 μήνες)					

**Δ. ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝ ΓΙΑ ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ**

**Δ1. Αυτή τη στιγμή υπάρχουν διάφορα προγράμματα για ανέργους. Αν επιλεγείτε να εργαστείτε για το συγκεκριμένο πρόγραμμα, για ποιον από τους παρακάτω λόγους θα δεχτείτε τη θέση; (σημειώστε Χ δίπλα στην απάντηση που σας εκφράζει περισσότερο. Παρακαλούμε δώστε μόνον ΜΙΑ απάντηση)**

- 1. Επειδή ταιριάζει στην ειδικότητά μου και θα εμπλουτίσει το βιογραφικό μου
- 2. Επειδή θα αποκτήσω πολύτιμη προϋπηρεσία σ' έναν εργασιακό τομέα που με ενδιαφέρει
- 3. Επειδή θα είναι η πρώτη θετική απάντηση που δέχομαι
- 4. Επειδή θέλω να προσφέρω

**Δ2. Περιγράψτε σύντομα (μέχρι 50 λέξεις) πώς φαντάζεστε μια συνηθισμένη σας ημέρα στη θέση εργασίας για την οποία κάνετε αίτηση.**

**Δ3. Περιγράψτε σύντομα (μέχρι 50 λέξεις) πώς άλλες δεξιότητες, χόμπυ, ενδιαφέροντα ή προηγούμενη εμπειρία που τυχόν διαθέτετε συνδέονται με τη θέση εργασίας.**

**Ε. ΕΠΙΔΙΩΚΟΜΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΚΑΤΑ ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ** [δηλώστε κατά σειρά προτίμησης ποιες από τις θέσεις απασχόλησης της ανακοίνωσης επιδιώκετε αναγράφοντας για κάθε προτίμησή σας (1<sup>η</sup> επιλογή, 2<sup>η</sup> επιλογή κ.ο.κ.) τον αντίστοιχο κωδικό θέσης.]

1 <sup>η</sup> επιλογή	2 <sup>η</sup> επιλογή	3 <sup>η</sup> επιλογή	4 <sup>η</sup> επιλογή	5 <sup>η</sup> επιλογή	6 <sup>η</sup> επιλογή	7 <sup>η</sup> επιλογή	8 <sup>η</sup> επιλογή	9 <sup>η</sup> επιλογή	10 <sup>η</sup> επιλογή

## ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΗΜΜΕΝΩΝ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ

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

- |         |          |
|---------|----------|
| 1. .... | 10. .... |
| 2. .... | 11. .... |
| 3. .... | 12. .... |
| 4. .... | 13. .... |
| 5. .... | 14. .... |
| 6. .... |          |
| 7. .... |          |
| 8. .... |          |
| 9. .... |          |

### 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. Έλαβα γνώση των σχετικών ανακοινώσεων για το πρόγραμμα και τους σκοπούς του
2. 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.
3. Τα συνημμένα δικαιολογητικά είναι **γνήσια αντίγραφα** των πρωτοτύπων ή νομίμως επικυρωμένων αντιγράφων που εκδόθηκαν από αρμόδια διοικητική αρχή.
4. Παρέχω στην Ε.Κ.Π.Ο.Σ.Π.Ο. ΝΟΣΤΟΣ, 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]