



ΑΡ. ΠΡΩΤ. ΑΙΤΗΣΗΣ  
(συμπληρώνεται από τον  
υπεύθυνο της Δράσης)

**LEVER - ΣΥΜΒΟΥΛΟΙ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ Α.Ε.**

26ης Οκτωβρίου 43, Τ.Κ. 54627, Θεσσαλονίκη  
Τηλ.: 2310 552000 Fax: 2310 552114

**ΚΑΙΝΟΤΟΜΕΣ ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΕΣ ΔΡΑΣΕΙΣ –  
“Ι.ΔΕ.Α. Ε.Π.Ε.”** Χρ. Πίψου 9 & Μαντζάρου, Τ.Κ.:  
54627, Θεσσαλονίκη Τηλ. 2310 546816 Fax: 2310  
532820

**Αναπτυξιακή Πέλλας Αναπτυξιακή Α.Ε.  
ΟΤΑ (ΑΝ.ΠΕ.):** Σακελλαροπούλου 14, Τ.Κ. 58200  
Έδεσσα Τ: (+30)2381024858, 21000 F:  
(+30)2381023181

**Δήμος Αλμωπίας:** Πλατεία Αγγελή Γάτσου, Τ.Κ.:  
584 00 Αριδαία Τηλ: 2384350200 Φαξ:  
2384350213

**Δήμος Έδεσσας:** Πλατεία Αιγών 1, Τ.Κ.: 58200  
Έδεσσα Τηλ: 2381350700

**Δήμος Πέλλας:** Χατζηδημητρίου & Ε. Αντίστασης,  
Τ.Κ.: 58100 Γιαννιτσά Τηλ: 2382350-808  
Φαξ: 2382021-544

**Δήμος Σκύδρας:** Εθνικής Αντιστάσεως 20,  
Τ.Κ.: 58500, Σκύδρα Τηλ: 2381351802

**ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ/ΑΣ (\*)**

για συμμετοχή στο Τοπικό Σχέδιο για την Απασχόληση «ΔΙΚΤΥΟ ΠΡΟΩΘΗΣΗΣ ΑΝΕΡΓΩΝ ΣΤΗΝ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ ΜΕΣΩ ΤΗΣ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΗΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΔΕΞΙΟΤΗΤΩΝ», που υλοποιείται από την Αναπτυξιακή Σύμπραξη «ΑΝΑΤΑΣΗ ΣΤΗΝ ΠΕΛΛΑ»

(\*) Τα υποβαλλόμενα με την παρούσα αίτηση στοιχεία δεν θα χρησιμοποιηθούν για σκοπό άλλο από αυτόν για τον οποίο υποβλήθηκαν. Για την εξασφάλιση της διαφάνειας στη διαδικασία επιλογής, η μοριοδότηση των επιμέρους κριτηρίων ή/και ιδιοτήτων των δυνητικά ωφελουμένων θα δημοσιοποιηθεί στους σχετικούς πίνακες κατάταξης που θα καταρτιστούν από το δικαιούχο φορέα, τηρουμένων των διατάξεων του Ν. 2472/1997 περί προστασίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα.

**Α. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

1. Επώνυμο:

2. Όνομα:

3. Ον. πατέρα:

4. Όνομα μητέρας:

5. Ημερομηνία γέννησης:

6. Φύλο:

**Δίκτυο πρόωθησης ανέργων στην απασχόληση  
μέσω της εξειδικευμένης πιστοποίησης δεξιοτήτων**



7. Υπηκοότητα:	8. Δήμος:	
9. Οδός:	10. Αριθμός:	11. Τ.Κ.:
12. Τηλέφωνο:	13. Κινητό:	
14. e-mail:	15. Α.Δ.Τ. ή Διαβατηρίου:	
16. Α.Φ.Μ.:	17. Δ.Ο.Υ.:	
18. Α.Μ.Κ.Α.:	19.Α.Μ. Ι.Κ.Α.:	
19. Στρατιωτική θητεία εκπληρωμένη:	Από:	έως:
<input type="checkbox"/> ΝΑΙ		
<input type="checkbox"/> ΟΧΙ	Εάν όχι ημερομηνία παρουσίας:	

## B. ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

### B.1 ΑΝΕΡΓΟΙ ΑΕΙ/ΤΕΙ/ Μέσης Εκπαίδευσης

20. Αρ. Κάρτας Ανεργίας:	21. Ημερομηνία έκδοσης:
22. Αρμόδιο ΚΠΑ ΟΑΕΔ:	23. Μήνες ανεργίας:

### B.2 ΝΕΟΙ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΕΣ

24. Έδρα:	
25. Ημερομηνία έναρξης επιτηδεύματος:	26. Ημερομηνία πρώτης μεταβολής (σε ανεξάρτητο επαγγελματικό χώρο):
27. Έτος κτήσης πτυχίου (απόκτησης ειδικότητας για ιατρούς):	28. Ατομικό εισόδημα 2.1.2011-31.12.2011: <input type="checkbox"/> έως 12.000€ <input type="checkbox"/> άνω 12.000€ (βάσει εκκαθαριστικού σημειώματος)

### B.3 ΑΓΡΟΤΕΣ

29. Ατομικό εισόδημα Οικονομικό Έτος 2011: <input type="checkbox"/> έως 3.000€ από αγροτικές δραστηριότητες <input type="checkbox"/> έως 9.000€ από λοιπές πηγές (βάσει εκκαθαριστικού σημειώματος)
--

30. Αριθμός Μητρώου ΟΓΑ (ή ΜΑΕΕ από τον ΟΠΕΚΕΠΕ):
31. Αριθμός προστατευόμενων μελών:

## Δίκτυο πρόωξης ανέργων στην απασχόληση μέσω της εξειδικευμένης πιστοποίησης δεξιοτήτων



Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

#### Β.4 ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ	ΘΕΣΗ / ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΕΣ (από – έως)	ΛΟΓΟΣ ΔΙΑΚΟΠΗΣ

#### Γ. ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ – ΚΑΤΑΡΤΙΣΗ

##### Γ.1 ΣΠΟΥΔΕΣ

ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ	ΙΔΡΥΜΑ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΕΣ (από – έως)

##### Γ.2 ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΣΕΜΙΝΑΡΙΑ – ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ

ΤΙΤΛΟΣ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΕΣ (από – έως)	ΤΟΠΟΣ	ΦΟΡΕΑΣ

**Δίκτυο πρόωξης ανέργων στην απασχόληση  
μέσω της εξειδικευμένης πιστοποίησης δεξιοτήτων**



Ευρωπαϊκή Ένωση  
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ  
ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ  
"ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ"  
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ  
Ενδιάμεση  
Διαχειριστική  
Αρχή



ΕΣΠΑ  
2007-2013  
πρόγραμμα για την ανάπτυξη  
ΕΥΡΩΠΑΙΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ

**Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης**

### Γ.3 ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ

ΓΛΩΣΣΑ	ΕΠΙΠΕΔΟ (*)	ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΓΛΩΣΣΟΜΑΘΕΙΑΣ (εάν υπάρχει)

\* Επίπεδα: Α1/2: Βασικός χρήστης - Β1/2: Ανεξάρτητος χρήστης - C1/2: Έμπειρος χρήστης

### Γ.4 ΓΝΩΣΗ Η/Υ

ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ	ΕΠΙΠΕΔΟ (χαμηλό-μέσο-καλό-άριστο)	ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ (εάν υπάρχει)

### Γ.5 ΕΙΔΙΚΕΣ ΓΝΩΣΕΙΣ – ΔΕΞΙΟΤΗΤΕΣ (κατά την κρίση του υποψηφίου)

ΕΙΔΙΚΕΣ ΓΝΩΣΕΙΣ - ΔΕΞΙΟΤΗΤΕΣ	Ναι	Λίγο	Καθόλου

### Δ. ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ:

- Δύο (2) Φωτογραφίες
- Βιογραφικό Σημείωμα μορφής Europass (υπόδειγμα και οδηγίες στη σελίδα [www.anatasisinpella.gr](http://www.anatasisinpella.gr))
- Φωτοτυπία Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας ή Διαβατηρίου
- Φωτοτυπία άδειας παραμονής σε ισχύ (για τους υπηκόους τρίτων χωρών)
- Αντίγραφο Απολυτηρίου Στρατού ή Πιστοποιητικό Τύπου Α
- Έγγραφο πιστοποίησης μόνιμης κατοικίας (Βεβαίωση μόνιμης κατοικίας ή συμβόλαιο ή λογαριασμός ΔΕΚΟ ή εκκαθαριστικό Δ.Ο.Υ. ή Υπεύθυνη Δήλωση τόπου κατοικίας)
- Αντίγραφα βεβαιώσεων εργασίας (βεβαιώσεις εργοδότη, συμβάσεις)
- Αντίγραφα πτυχίων σπουδών
- Αντίγραφα πτυχίων ξένων γλωσσών
- Αντίγραφα πιστοποιητικών γνώσης χειρισμού Η/Υ
- Αντίγραφα βεβαιώσεων παρακολούθησης σεμιναρίων - προγραμμάτων κατάρτισης
- Οποιοδήποτε άλλο στοιχείο που κρίνουν οι ενδιαφερόμενοι ότι θα βοηθήσει την επιτροπή στην επιλογή των συμμετεχόντων στο πρόγραμμα

#### Επιπρόσθετα για τους ανέργους:

- Φωτοτυπία Κάρτας Ανεργίας

#### Επιπρόσθετα για τους νέους επιστήμονες:

- Βεβαίωση έναρξης εργασιών
- Βεβαίωση μεταβολής έδρας
- Εκκαθαριστικό Σημείωμα οικονομικού έτους έναρξης της δραστηριότητας
- Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης

## Δίκτυο προώθησης ανέργων στην απασχόληση μέσω της εξειδικευμένης πιστοποίησης δεξιοτήτων



Ευρωπαϊκή Ένωση  
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο



ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ

Ενδιάμεση  
Διαχειριστική  
Αρχή



ΕΣΠΑ  
2007-2013  
πρόγραμμα για την ανάπτυξη  
ΕΥΡΩΠΑΙΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ

Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

## ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Δηλώνω υπεύθυνα ότι:

- όλα τα στοιχεία που αναφέρω στην παραπάνω αίτηση είναι ακριβή και αληθή,
- τα συνημμένα δικαιολογητικά είναι γνήσια αντίγραφα εκ των πρωτοτύπων που έχω στα χέρια μου,
- γνωρίζω ότι τα στοιχεία μου, τα οποία αναφέρονται στην παρούσα αίτηση, θα καταχωρηθούν στο Πληροφοριακό Σύστημα της Αναπτυξιακής Σύμπραξης για την επιλογή των ωφελουμένων με αποκλειστικό σκοπό τη διευκόλυνση της διαχείρισης και παρακολούθησης της Πράξης.

Ο/Η υποψήφιος/α

(ονοματεπώνυμο)

(υπογραφή)

Ημερομηνία: ..... / ..... / .....

### Δίκτυο πρόωθησης ανέργων στην απασχόληση μέσω της εξειδικευμένης πιστοποίησης δεξιοτήτων



Ευρωπαϊκή Ένωση  
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ



ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ  
"ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ"

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ

Ενδιάμεση  
Διαχειριστική  
Αρχή



πρόγραμμα για την ανάπτυξη  
ΕΥΡΩΠΑΙΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ

Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης