

ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ ΑΙΤΗΣΗΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ: (συμπληρώνεται από τον φορέα)		
ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ		
ΕΠΩΝΥΜΟ:		
ΟΝΟΜΑ:		
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:		
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:		
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:	__/__/----	
ΦΥΛΟ:	ΑΝΔΡΑΣ <input type="checkbox"/> ΓΥΝΑΙΚΑ <input type="checkbox"/>	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ή ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ:		
ΑΦΜ:		
ΔΟΥ:		
ΑΜΚΑ:		
ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ Ι.Κ.Α. :		
ΙΒΑΝ ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ (ΠΡΩΤΟΣ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ) :	ΤΡΑΠΕΖΑ:	
	ΙΒΑΝ:	
ΔΗΜΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:		
ΠΟΛΗ / ΠΕΡΙΟΧΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:		
ΟΔΟΣ, ΑΡΙΘΜΟΣ, Τ.Κ. :		
ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΤΑΘΕΡΟΥ ΤΗΛΕΦΩΝΟΥ:		
ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΙΝΗΤΟΥ ΤΗΛΕΦΩΝΟΥ:		
E-MAIL:		
ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΕΠΙΠΕΔΟ - ΑΠΟΦΟΙΤΟΣ/Η:	ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗΣ <input type="checkbox"/> ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ <input type="checkbox"/> ΤΕΙ <input type="checkbox"/> ΑΕΙ <input type="checkbox"/>	
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΟΔΟΤΗ		
ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΡΓΟΔΟΤΗ:		
ΑΦΜ ΕΡΓΟΔΟΤΗ:		
ΔΟΥ ΕΡΓΟΔΟΤΗ:		
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ:	ΔΗΜΟΣ	
	ΟΔΟΣ, ΑΡΙΘΜΟΣ, Τ.Κ.	

ΣΧΕΣΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ, ΚΑΘΕΣΤΩΣ:	ΠΛΗΡΟΥΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΑΟΡΙΣΤΟΥ ΧΡΟΝΟΥ <input type="checkbox"/> ΠΛΗΡΟΥΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ <input type="checkbox"/> ΜΕΡΙΚΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΑΟΡΙΣΤΟΥ ΧΡΟΝΟΥ <input type="checkbox"/> ΜΕΡΙΚΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ <input type="checkbox"/> ΕΚ ΠΕΡΙΤΡΟΠΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ <input type="checkbox"/>	
ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:		
ΜΕΡΕΣ & ΩΡΑΡΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ:		
ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ:	ΑΓΑΜΟΣ/Η	<input type="checkbox"/>
	ΕΓΓΑΜΟΣ/Η ΧΩΡΙΣ ΠΑΙΔΙΑ	<input type="checkbox"/>
	ΕΓΓΑΜΟΣ/Η ΜΕ ΠΑΙΔΙΑ	<input type="checkbox"/>
	ΠΡΟΕΡΧΟΜΕΝΟΣ/Η ΑΠΟ ΠΟΛΥΤΕΚΝΗ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ	<input type="checkbox"/>
	ΠΡΟΕΡΧΟΜΕΝΟΣ/Η ΑΠΟ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΟ ΓΟΝΕΑ	<input type="checkbox"/>
	ΑΡΧΗΓΟΣ ΜΟΝΟΓΟΝΕΪΚΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ	<input type="checkbox"/>
ΑΤΟΜΙΚΟ/ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΟΥ ΕΤΟΥΣ 2021:	A) ΑΤΟΜΙΚΟ 0-3.500,00 ΕΥΡΩ B) ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ 0-7.000,00 ΕΥΡΩ	<input type="checkbox"/>
	A) ΑΤΟΜΙΚΟ 3.501,00-5.000,00 B) ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ 7.001,00-10.000,00 ΕΥΡΩ	<input type="checkbox"/>
	A) ΑΤΟΜΙΚΟ 5.001,00–8.000,00 ΕΥΡΩ B) ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ 10.001,00-16.000,00 ΕΥΡΩ	<input type="checkbox"/>
	A) ΑΤΟΜΙΚΟ 8.001,00 ΕΥΡΩ -12.000,00 ΕΥΡΩ B) ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ 16.001,00 ΕΥΡΩ- 26.000,00 ΕΥΡΩ	<input type="checkbox"/>
	A) ΑΤΟΜΙΚΟ ΑΠΟ 12.001,00 ΕΥΡΩ ΚΑΙ ΑΝΩ B) ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ ΑΠΟ 26.001,00 ΕΥΡΩ ΚΑΙ ΑΝΩ	<input type="checkbox"/>
ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΑΛΛΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ : ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>		
ΑΝ ΝΑΙ ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΕΤΟΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ		
ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΓΝΩΣΗΣ ΞΕΝΗΣ ΓΛΩΣΣΑΣ : ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>		
ΚΑΤΟΧΟΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ Η/Υ ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΚΑΤΟΧΟΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ Η/Υ ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	
	ΕΝΟΤΗΤΕΣ: WORD <input type="checkbox"/> EXCEL <input type="checkbox"/> INTERNET <input type="checkbox"/> POWERPOINT <input type="checkbox"/> ACCESS <input type="checkbox"/>	

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

Καθώς το πρόγραμμα συγχρηματοδοτείται από την Ευρωπαϊκή Ένωση, είναι **υποχρεωτική** η συλλογή στοιχείων για όλους τους ωφελούμενους.

Σας ενημερώνουμε ότι τα δεδομένα των απαντήσεων σας θα αποτελέσουν αντικείμενο επεξεργασίας από τις αρμόδιες υπηρεσίες για το σκοπό της παρακολούθησης του προγράμματος, προκειμένου να εξαχθούν στατιστικά στοιχεία (δείκτες) και για το σκοπό των προβλεπόμενων ερευνών και αξιολογήσεων, σύμφωνα με τις ισχύουσες νομοθετικές διατάξεις του ΕΚΤ και με τα οριζόμενα στα άρθρα 14 παρ.10 σημ. 1, 2, και 3 του Ν.4403/2016 για την προστασία του ατόμου από την επεξεργασία δεδομένων.

Ημερομηνία: __/__/____

Υπογραφή