



A/A Αίτησης

(Φωτογραφία)

Δράση 3: «Τοπικές δράσεις κοινωνικής ένταξης για ευάλωτες ομάδες»,

Κατηγορία Παρέμβασης 1: «Πρόληψη και αντιμετώπιση του κοινωνικού αποκλεισμού ευπαθών ομάδων του πληθυσμού»,

Θεματικός Άξονας Προτεραιότητας 4: «Πλήρης ενσωμάτωση του συνόλου του ανθρώπινου δυναμικού σε μια κοινωνία ίσων ευκαιριών»

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ/ΑΣ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΥ/ΗΣ

Όνοματεπώνυμο Υποψηφίου/ας Ωφελούμενου/νης	
Τίτλος Πράξης:	ΠΡΟΣΒΑΣΗ ΣΤΟΝ ΤΟΥΡΙΣΜΟ – ΩΘΗΣΗ ΣΤΗΝ ΕΡΓΑΣΙΑ: ΤΟΠΙΚΕΣ ΔΡΑΣΕΙΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΕΝΤΑΞΗΣ ΓΙΑ ΑΝΕΡΓΟΥΣ/ΕΣ ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΣΤΟΝ ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΟ ΚΛΑΔΟ ΤΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΑΤΤΙΚΗΣ
Κωδικός Πράξης (ΟΠΣ):	375967
Τόπος Υλοποίησης:	Αθήνα

Τα στοιχεία που περιέχονται στην αίτηση είναι εμπιστευτικά και συνιστούν μέρος της διαδικασίας αξιολόγησης της πράξης. Η επεξεργασία των σχετικών στοιχείων θα συνεισφέρει στην βελτιστοποίηση της λειτουργικής οργάνωσης της πράξης και στην προσαρμογή του περιεχομένου της στις ιδιαίτερες ανάγκες των ωφελούμενων. Οι πληροφορίες που περιέχει η αίτηση δε δημοσιοποιούνται και πρόσβαση σε αυτές έχουν μόνο πρόσωπα που εμπλέκονται στη διαδικασία επιλογής των ωφελούμενων.

Ελληνής συμπλήρωση της αίτησης δε γίνεται αποδεκτή.

Ευχαριστούμε για τη συνεργασία σας



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ, ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ



**ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ
"ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ"**
Προσανατολισμός στον Άνθρωπο



Ε.Υ. για την Κοινωνική Ένταξη
και την Κοινωνική Οικονομία



Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης



Προ-Ωθηση
ΑΣΤΙΚΗ ΜΗ ΚΕΡΔΟΣΚΟΠΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ

ΕΜΠΙΣΤΕΥΤΙΚΟ

(συμπληρώνεται από τον υποψήφιο/α ωφελούμενο/η)

1. ΕΠΩΝΥΜΟ: _____
2. ΟΝΟΜΑ: _____
3. ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: _____
4. ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: _____
5. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:
Δ/ση Κατοικίας: οδός _____, Αριθμός _____ Τ.Κ. _____
Πόλη _____ Δήμος: _____
Τηλ. Κατοικίας _____ Κινητό: _____ E-mail _____
6. ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ (ημέρα/μήνας/έτος): _____ / _____ / _____
7. ΦΥΛΟ: Άνδρας Γυναίκα
8. ΑΡΙΘ. ΔΕΛΤ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ή ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ: _____
9. ΑΡ. ΑΔΕΙΑΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ: _____ 10. ΑΡ.ΑΔΕΙΑΣ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ: _____
11. ΑΡΙΘΜΟΣ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΟΥ ΜΗΤΡΩΟΥ (Α.Φ.Μ.): _____ 12. Δ.Ο.Υ: _____
13. ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΙΚΑ (προσοχή συμπληρώνεται μόνο σε περίπτωση που υπάρχει **ατομικός** αριθμός μητρώου):

14. ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ: _____ 15. ΕΘΝΙΚΟΤΗΤΑ: _____
16. ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ:
Αγαμος/η Εγγαμος/η Πολύτεκνος Χήρος/α Διαζευγμένος/η
Τέκνο Πολύτεκνης Οικογένειας Τέκνο Μονογονεϊκής Οικογένειας
Προστατευόμενο / Υποστηριζόμενο Μέλος Οικογένειας Τέκνο Γονέων με Αναπηρία
Άλλο
17. ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΙΔΙΩΝ : _____ (χωρίς αναπηρία)
_____ (με αναπηρία)
18. ΑΡΙΘΜΟΣ ΥΠΟΛΟΙΠΩΝ ΜΕΛΩΝ ΤΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ ΠΟΥ ΖΟΥΝ ΣΤΟ ΙΔΙΟ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΟ: _____
- | | | | |
|---|--------------------------|------------------------|--------------------------|
| Μηδενικό (0): | <input type="checkbox"/> | Ιδιόκτητη Κατοικία | <input type="checkbox"/> |
| 0 - €3.000: | <input type="checkbox"/> | Ενοικιαζόμενη Κατοικία | <input type="checkbox"/> |
| 19. ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΕΤΗΣΙΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ: | | Φιλοξενούμενος/η | <input type="checkbox"/> |
| €3.001 – €8.200: | <input type="checkbox"/> | Διαμονή σε Ξενώνα | <input type="checkbox"/> |
| €8.201 - €12.600: | <input type="checkbox"/> | Διαμονή σε Ίδρυμα | <input type="checkbox"/> |
| €12.601 και άνω: | <input type="checkbox"/> | Άστεγος/η | <input type="checkbox"/> |
| | | Διαμονή σε Ξενοδοχείο | <input type="checkbox"/> |
| | | Διαμονή σε Κατάλυμα | <input type="checkbox"/> |
21. Ημερ/νία Έκδοσης (Τελευταίας) Κάρτας Ανεργίας ΟΑΕΔ (ημέρα/μήνας/έτος): _____ / _____ / _____
22. Παίρνετε επίδομα ανεργίας από τον ΟΑΕΔ; Ναι Όχι
23. ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ: _____
24. ΠΟΣΟΣΤΟ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ: _____





Προ-Ωθηση

ΑΣΤΙΚΗ ΜΗ ΚΕΡΔΟΣΚΟΠΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ

25. Εκπαιδευτικό επίπεδο στο οποίο ο/η υποψήφιος/α ανήκει:

Εκπαιδευτικό Επίπεδο:

Δημοτικό Γυμνάσιο
Λύκειο Ι.Ε.Κ.
Τ.Ε.Ι. Α.Ε.Ι.
Άλλο _____

Έτος
Αποφοίτησης:

Βαθμός Απολυτηρίου /
Πτυχίου

26. Γνώση Αγγλικής (ή/και άλλης ξένης) Γλώσσας: (σημειώσατε x)

ΝΑΙ ΟΧΙ

Αν **ΝΑΙ**, σημειώστε Επίπεδο και αναγνωρισμένο αποδεικτικό:

Άριστη Γνώση Πολύ Καλή Γνώση Καλή Γνώση

Αποδεικτικό Γνώσης Αγγλικής (ή/και άλλης ξένης) Γλώσσας: _____

27. Γνώση διερμηνείας νοηματικής γλώσσας (στην ελληνική ή σε οποιαδήποτε άλλη γλώσσα): (σημειώσατε x)

ΝΑΙ ΟΧΙ

Αν **ΝΑΙ**, σημειώστε γλώσσα, επίπεδο και σχετικό πιστοποιητικό:

Γλώσσα:
Άριστη Γνώση Πολύ Καλή Γνώση Καλή Γνώση

Αποδεικτικό / Πιστοποιητικό : _____

28. Γνώσεις Ηλεκτρονικού Υπολογιστή (Η/Υ): (σημειώσατε x)

ΝΑΙ ΟΧΙ

Αν **ΝΑΙ**, συμπληρώστε τον Τίτλο Πιστοποιητικού:

29. Έχετε συμμετάσχει σε επιδοτούμενα προγράμματα κατάρτισης ή/και σχέδια ολοκληρωμένων παρεμβάσεων στο παρελθόν ;

ΝΑΙ ΟΧΙ

Αν **ΝΑΙ**, παρακαλούμε συμπληρώστε τον ακόλουθο πίνακα με τα στοιχεία των προηγούμενων προγραμμάτων κατάρτισης και των σχεδίων ολοκληρωμένης παρέμβασης που έχετε παρακολουθήσει (ξεκινώντας από το πιο πρόσφατο):

Αντικείμενο κατάρτισης / σχεδίου ολοκληρωμένης παρέμβασης	Επιχειρησιακό Πρόγραμμα	Διάρκεια (σε ώρες)	Φορέας Υλοποίησης	Χρονική Περίοδος



30. Έχετε εργαστεί στο παρελθόν σε θέσεις συναφείς με το αντικείμενο της Πράξης;

ΝΑΙ ΟΧΙ Αν **ΝΑΙ**, σημειώστε όλες τις θέσεις εργασίας που έχετε απασχοληθεί (και την άτυπη απασχόληση) ξεκινώντας από την πιο πρόσφατη

Ειδικότητα /Θέση εργασίας	Επιχείρηση (αναφέρατε δραστηριότητα)	Χρονική περίοδος	Λόγος διακοπής
		Από: Έως:	
		Από: Έως:	
		Από: Έως:	
		Από: Έως:	

31. Με ποιους τρόπους αναζητάτε απασχόληση;

- | | | | |
|------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Μέσω γνωστών & φίλων | <input type="checkbox"/> | Internet | <input type="checkbox"/> |
| Εφημερίδες | <input type="checkbox"/> | Γραφεία Προώθησης Κ.Ε.Κ. | <input type="checkbox"/> |
| Απευθείας στον εργοδότη | <input type="checkbox"/> | Ιδιωτικά γραφεία | <input type="checkbox"/> |
| Γραφεία σταδιοδρομίας σχολών | <input type="checkbox"/> | ΟΑΕΔ/ΚΠΑ | <input type="checkbox"/> |
| Άλλο (αναφέρατε) _____ | | | |

32. Με ποια μορφή εργασίας θα επιθυμούσατε να απασχοληθείτε μέσα από την συμμετοχή σας στην παρούσα Πράξη;

- Σύσταση Νέας Ατομικής Επιχείρησης ή άλλης επιχείρησης (λ.χ. Ο.Ε., Ε.Ε.)
- Σύσταση Κοινωνικής Συνεταιριστικής Επιχείρησης
- Απασχόληση σε Επιχείρηση που δραστηριοποιείται στον τουριστικό κλάδο.

33. Ποιον τύπο απασχόλησης θα προτιμούσατε – επιθυμούσατε;

- | | | | |
|-----------------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------------|
| A. Τύπος Απασχόλησης | | B. Ωράριο Απασχόλησης | |
| Πλήρης Απασχόληση | <input type="checkbox"/> | Πρωινή Απασχόληση | <input type="checkbox"/> |
| Μερική Απασχόληση | <input type="checkbox"/> | Νυχτερινή Απασχόληση | <input type="checkbox"/> |
| | | Απογευματινή Απασχόληση | <input type="checkbox"/> |
| | | Με Βάρδιες | <input type="checkbox"/> |
| | | Ο,τιδήποτε | <input type="checkbox"/> |

34. Ποια επιπλέον επαγγελματικά εφόδια θεωρείτε ότι θα σας διευκόλυναν στην ένταξή σας στην αγορά εργασίας;

- | | | | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------|--------------------------|
| Ηλεκτρονικοί υπολογιστές | <input type="checkbox"/> | Εξειδικευμένες Γνώσεις | <input type="checkbox"/> |
| Ξένες γλώσσες | <input type="checkbox"/> | Προϋπηρεσία | <input type="checkbox"/> |
| Πτυχίο/Μεταπτυχιακό | <input type="checkbox"/> | Άλλο (αναφέρατε): _____ | |



Προ-Ωθηση

ΑΣΤΙΚΗ ΜΗ ΚΕΡΔΟΣΚΟΠΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ

35. Αναφερθείτε στους λόγους για τους οποίους θέλετε να συμμετάσχετε στην παρούσα πράξη (δηλώστε έως τρεις απαντήσεις κατά σειρά σπουδαιότητας με 1,2,3)

- | | | | |
|---|--------------------------|--|--------------------------|
| Οικονομικοί λόγοι | <input type="checkbox"/> | Ενδιαφέρον για το αντικείμενο της πράξης | <input type="checkbox"/> |
| Αξιοποίηση ελεύθερου χρόνου | <input type="checkbox"/> | Διευκόλυνση εύρεσης εργασίας | <input type="checkbox"/> |
| Διεύρυνση γνώσεων και αναβάθμιση δεξιοτήτων | <input type="checkbox"/> | Άλλο (αναφέρατε) | <input type="checkbox"/> |
| Εξειδίκευση στο αντικείμενο της πράξης | <input type="checkbox"/> | | |

36. Πώς πληροφορηθήκατε για την ύπαρξη του παρόντος έργου;

- | | | | |
|----------------------|--------------------------|-----------|--------------------------|
| ΚΠΑ/ΟΑΕΔ | <input type="checkbox"/> | Τηλεόραση | <input type="checkbox"/> |
| Εταίροι Αν.Σύμπραξης | <input type="checkbox"/> | Ραδιόφωνο | <input type="checkbox"/> |
| Γνωστοί/φίλοι | <input type="checkbox"/> | Εφημερίδα | <input type="checkbox"/> |
| Γραφεία Διασύνδεσης | <input type="checkbox"/> | Internet | <input type="checkbox"/> |
| Άλλο (αναφέρατε) : | _____ | | |

37. Δικαιολογητικά Συμμετοχής:

Παρακαλώ για την έγκριση της συμμετοχής μου στις δράσεις που περιλαμβάνει η Πράξη. Συνημμένα υποβάλλω τα παρακάτω δικαιολογητικά:

ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ

1. Αίτηση συμμετοχής
2. Πρόσφατη Φωτογραφία
3. Αντίγραφο δύο όψεων αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου.
4. Έγγραφο πιστοποίησης διαμονής ή σχετική Υπεύθυνη Δήλωση του Ν.1599/1986
5. Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης ή σχετική Υπεύθυνη Δήλωση του Ν.1599/1986
6. Αντίγραφο Κάρτας εγγραφής στις καταστάσεις ανέργων (Ε.Κ.Ο.) του ΟΑΕΔ
(Τελευταία κάρτα σε ισχύ στην οποία φαίνεται η ημερ/νία εγγραφής του ανέργου).
7. Αντίγραφο εγγράφου πιστοποίησης αναπηρίας
8. Φωτοτυπία του πλέον πρόσφατου εκκαθαριστικού σημειώματος της εφορίας

ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΑ (εφόσον υπάρχουν)

9. Αντίγραφο απολυτηρίου κατά περίπτωση βαθμίδας εκπαίδευσης / πτυχίου σπουδών / πιστοποιητικού γνώσης ξένων γλωσσών / πιστοποιητικού γνώσης διερμηνείας νοηματικής γλώσσας
10. Αντίγραφα βεβαιώσεων παρακολούθησης προγραμμάτων κατάρτισης
11. Αντίγραφα βεβαιώσεων επαγγελματικής εμπειρίας σε συνάφεια με το αντικείμενο της Πράξης

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 την 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».

Πόλη: Αθήνα

Ημερομηνία: ____ / ____ / 2012

Υπογραφή



Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

Σελίδα 5 από 6

