

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟ ΣΧΕΔΙΟ ΔΡΑΣΗΣ ΜΕ ΤΙΤΛΟ

«ΔΙΚΤΥΟ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ ΚΑΙ ΠΡΟΩΘΗΣΗΣ ΤΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ»

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ - ΠΟΛΗ:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΟΜΑΔΑΣ ΑΝΕΡΓΟΣ
ΣΤΟΧΟΥ: ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΟΣ ΣΤΟΝ ΠΡΩΤΟΓΕΝΗ ΤΟΜΕΑ

ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ «ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ»

ΘΕΜΑΤΙΚΟΣ ΑΞΟΝΑΣ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑΣ 7 «ΔΙΕΥΚΟΛΥΝΣΗ ΤΗΣ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ ΣΤΗΝ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ»

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ 1: «ΠΡΟΛΗΨΗ ΚΑΙ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΤΟΥ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΥ ΑΠΟΚΛΕΙΣΜΟΥ ΕΥΠΑΘΩΝ ΟΜΑΔΩΝ ΤΟΥ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ»

ΔΡΑΣΗ 7 «ΤΟΠΙΚΑ ΣΧΕΔΙΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ, ΠΡΟΣΑΡΜΟΣΜΕΝΑ ΣΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΩΝ ΤΟΠΙΚΩΝ ΑΓΟΡΩΝ ΕΡΓΑΣΙΑΣ»



Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

ΘΕΣΗ
ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑΣ
ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

ΕΡ1

ΑΠ:

ΑΜ:

ΑΙΤΗΣΗ

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

Α' ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

1. ΟΝΟΜΑ
2. ΕΠΩΝΥΜΟ
3. ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ
4. ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ Ελληνική Άλλη → Ποια;
5. ΧΩΡΑ ΠΡΟΕΛΕΥΣΗΣ
6. ΟΜΟΓΕΝΗΣ ΝΑΙ ΟΧΙ
7. ΗΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ
8. ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΑΡΤΑΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ*
9. ΗΜ. ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΤΟΝ ΟΑΕΔ*
10. ΑΦΜ
11. ΔΟΥ
12. ΑΜΙ: Αριθμός Μητρώου ΙΚΑ
13. ΑΔΤ
14. ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΚΙΝΗΤΟ
15. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣ
16. E-MAIL

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΟΜΑΔΑΣ ΣΤΟΧΟΥ

- ΑΝΕΡΓΟΣ
- ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΟΣ ΣΤΟΝ ΠΡΩΤΟΓΕΝΗ ΤΟΜΕΑ



Ευρωπαϊκή Ένωση
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ
"ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ"



ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΗ ΣΥΜΠΡΑΞΗ



Επιχειρησιακό
Πρόγραμμα 2007-2013
ΑΥΤΗΚΕ ΕΛΛΑΔΑΣ | ΠΕΛΑΓΟΝΗΣΟΣ | ΙΟΝΙΟΝ ΝΗΣΟΝ
Μαζί για την ανάπτυξη



ΕΣΠΑ
2007-2013
Πρόγραμμα για την ανάπτυξη
ΕΥΡΩΠΑΙΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ

Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

Β' ΔΗΜΟΓΡΑΦΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

1. Ποιο είναι το φύλο σας; [Τσεκάρετε με **X** το κουτάκι που αντιστοιχεί στην απάντησή σας.]

1. ΑΝΔΡΑΣ
 2. ΓΥΝΑΙΚΑ

2. Ποια είναι η οικογενειακή σας κατάσταση; [Τσεκάρετε με **X** το κουτάκι που αντιστοιχεί στην απάντησή σας (1 απάντηση).]

0. ΔΑ
 1. άγαμος/η
 2. έγγαμος/η
 3. χήρος/α
 4. διαζευγμένος/η

3. Σε ποια κατηγορία από τις παρακάτω ανήκετε;

0. ΔΑ
 1. Είμαι προστατευόμενο μέλος → Απαντήστε τις ερωτήσεις 4 και 5 (μην απαντήσετε τις 6 και 7)
 2. Έχω προστατευόμενα μέλη → Απαντήστε τις ερωτήσεις 6 και 7 (μην απαντήσετε τις 4 και 5)
 3. Τίποτα από τα παραπάνω

4. ΑΝ ΕΙΣΤΕ ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΟΜΕΝΟ ΜΕΛΟΣ (ανύπαντρος/η): Έλλειψη γονέα; [Τσεκάρετε με **X** το κουτάκι που αντιστοιχεί στην απάντησή σας (1 απάντηση).]

0. ΔΑ
 1. Έλλειψη πατέρα
 2. Έλλειψη μητέρας
 3. Έλλειψη και των δύο
 4. Έλλειψη κανενός

5. ΑΝ ΕΙΣΤΕ ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΟΜΕΝΟ ΜΕΛΟΣ (ανύπαντρος/η): Έχετε αδέρφια; [Τσεκάρετε με **X** το κουτάκι που αντιστοιχεί στην απάντησή σας (1 απάντηση).]

0. ΔΑ
 1. ΝΑΙ → Πόσα;
 2. ΟΧΙ

6. ΑΝ ΕΧΕΤΕ ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΟΜΕΝΑ ΜΕΛΗ: Πόσα παιδιά έχετε; [Τσεκάρετε με **X** το κουτάκι που αντιστοιχεί στην απάντησή σας (1 απάντηση).]

0. ΔΑ
 1.

7. ΑΝ ΕΧΕΤΕ ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΟΜΕΝΑ ΜΕΛΗ: Πόσα προστατευόμενα μέλη έχετε (εκτός των παιδιών που αναφέρατε στην προηγούμενη ερώτηση);

8. Ποιο είναι το μέσο οικογενειακό σας εισόδημα σας ανά μήνα; [Τσεκάρετε με **X** το κουτάκι που αντιστοιχεί στην απάντησή σας. (1 απάντηση)]

0. ΔΑ
 1. Δεν έχω καθόλου εισόδημα
 2. Λιγότερο από 440€
 3. 440€-700€
 4. 701€-1.000€
 5. 1001€-1.500€
 6. Άνω των 1.500€

9. ΑΠΑΝΤΟΥΝ ΜΟΝΟ ΟΙ ΑΝΔΡΕΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΙ: Έχετε εκπληρώσει τις στρατιωτικές σας υποχρεώσεις; [Τσεκάρετε με **X** το κουτάκι που αντιστοιχεί στην απάντησή σας (1 απάντηση).]

0. ΔΑ
 1. Εκπληρωμένες
 2. Ανεκπλήρωτες
 Δεν υποχρεούμαι



Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

Γ' ΜΟΡΦΩΤΙΚΟ ΕΠΙΠΕΔΟ - ΠΡΟΣΟΝΤΑ

10. Σημειώστε το ανώτερο επίπεδο σπουδών σας. [Τσεκάρετε με **X** το κουτάκι που αντιστοιχεί στην απάντησή σας (1 απάντηση).]

0. ΔΑ
1. Δεν έχω τελειώσει το δημοτικό
2. Έχω τελειώσει το Δημοτικό
3. Έχω τελειώσει το Γυμνάσιο
4. Έχω τελειώσει το Γενικό Λύκειο ή το Ενιαίο Λύκειο
5. Έχω τελειώσει το Τεχνικό Λύκειο
6. Έχω τελειώσει ΤΕΕ
7. Έχω τελειώσει το Πολυκλαδικό Λύκειο.
8. Έχω τελειώσει Τεχνική Σχολή / μεταλυκειακή
9. Έχω τελειώσει ΙΕΚ
10. Έχω τελειώσει ΤΕΙ ή ΚΑΤΕΕ
11. Έχω τελειώσει ΑΕΙ
12. Master
13. Διδακτορικό
14. Άλλο → Τι;

11. Συμπληρώστε τον παρακάτω πίνακα που αφορά τις σπουδές σας. Θα παρακαλούσαμε να ξεκινήσετε από το σχολείο το οποίο αποφοιτήσατε και να συνεχίσετε χρονολογικά μέχρι το τελευταίο στάδιο των σπουδών σας.

Προσοχή:

- Μην ξεχάσετε να τσεκάρετε ποιος είναι ο βασικός τίτλος σπουδών σας (ένας).
- Δεν καταγράφεται σε αυτή την ερώτηση τυχόν εμπειρία σας από παρακολούθηση επιδοτούμενων προγραμμάτων.

ΙΔΡΥΜΑ	ΕΤΟΣ ΑΠΟΦΟΙΤΗΣΗΣ	ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ	ΒΑΘΜΟΣ	Συνάφεια με αντικείμενο του Σχεδίου Δράσης	Τσεκάρετε το βασικό τίτλο σπουδών σας
				<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	
				<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	
				<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	

12. Ποια είναι η μητρική σας γλώσσα;

13. Ξέρετε ξένες γλώσσες; [Τσεκάρετε με **X** το κουτάκι που αντιστοιχεί στην απάντησή σας (1 απάντηση).]

0. ΔΑ
1. ΝΑΙ → **Πόσες (=επίπεδο γνώσης "ΠΟΛΥ ΚΑΛΟ" ή "ΑΡΙΣΤΟ" ή κατοχή πτυχίου);** →
Απαντήστε και την ερώτηση Νο 14
2. ΟΧΙ → Μην απαντήσετε την ερώτηση Νο 14



Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

14. ΑΝ ΓΝΩΡΙΖΕΤΕ ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ: Γράψτε ποιες, σημειώνοντας σε ποιο επίπεδο τις γνωρίζετε και ποιο πτυχίο κατέχετε. [Στην πρώτη στήλη τσεκάρετε με **X** τη/τις γλώσσα/ες που γνωρίζετε, μετά κυκλώνετε το αντίστοιχο επίπεδο γνώσης σας και τέλος στην τελευταία στήλη αναγράφετε το πτυχίο το οποίο κατέχετε.]

0. ΔΑ	ΕΠΙΠΕΔΟ ΓΝΩΣΗΣ				ΠΤΥΧΙΟ
1. Αγγλικά	1. ΑΡΙΣΤΟ	2. ΠΟΛΥ ΚΑΛΟ	3. ΜΕΤΡΙΟ	4. ΧΑΜΗΛΟ	.....
2. Γαλλικά	1. ΑΡΙΣΤΟ	2. ΠΟΛΥ ΚΑΛΟ	3. ΜΕΤΡΙΟ	4. ΧΑΜΗΛΟ	.....
3. Γερμανικά	1. ΑΡΙΣΤΟ	2. ΠΟΛΥ ΚΑΛΟ	3. ΜΕΤΡΙΟ	4. ΧΑΜΗΛΟ	.....
4. Ιταλικά	1. ΑΡΙΣΤΟ	2. ΠΟΛΥ ΚΑΛΟ	3. ΜΕΤΡΙΟ	4. ΧΑΜΗΛΟ	.....
5. Ισπανικά	1. ΑΡΙΣΤΟ	2. ΠΟΛΥ ΚΑΛΟ	3. ΜΕΤΡΙΟ	4. ΧΑΜΗΛΟ	.....
6. Άλλη/ες, → Ποια/ες;.....	1. ΑΡΙΣΤΟ	2. ΠΟΛΥ ΚΑΛΟ	3. ΜΕΤΡΙΟ	4. ΧΑΜΗΛΟ	.....
7. Άλλη/ες, → Ποια/ες;.....	1. ΑΡΙΣΤΟ	2. ΠΟΛΥ ΚΑΛΟ	3. ΜΕΤΡΙΟ	4. ΧΑΜΗΛΟ	.....
8. Άλλη/ες, → Ποια/ες;.....	1. ΑΡΙΣΤΟ	2. ΠΟΛΥ ΚΑΛΟ	3. ΜΕΤΡΙΟ	4. ΧΑΜΗΛΟ	.....

15. Έχετε γνώσεις Η/Υ; [Τσεκάρετε με **X** το κουτάκι που αντιστοιχεί στην απάντησή σας (1 απάντηση).]

Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

0. ΔΑ
1. ΝΑΙ → Πόσα προγράμματα/εφαρμογές Η/Υ γνωρίζετε (=επίπεδο γνώσης "ΠΟΛΥ ΚΑΛΟ" ή "ΑΡΙΣΤΟ" ή κατοχή πτυχίου);
..... → Απαντήστε και την ερώτηση Νο 16
2. ΟΧΙ → Μην απαντήσετε την ερώτηση Νο 16

16. ΕΑΝ ΓΝΩΡΙΖΕΤΕ Η/Υ: Σημειώστε ποια είναι τα προγράμματα που κατέχετε επαρκώς, ποιο είναι το επίπεδο γνώσης και ποιο πιστοποιητικό κατέχετε (αν κατέχετε); [Στην πρώτη στήλη τσεκάρετε με **X** το πρόγραμμα ες που γνωρίζετε, μετά κυκλώνετε το αντίστοιχο επίπεδο γνώσης σας και τέλος στην τελευταία στήλη αναγράφετε το πιστοποιητικό το οποίο κατέχετε.]

0. ΔΑ	ΕΠΙΠΕΔΟ ΓΝΩΣΗΣ				ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ
1. Βασικές έννοιες της πληροφορικής	1. ΑΡΙΣΤΟ	2. ΠΟΛΥ ΚΑΛΟ	3. ΜΕΤΡΙΟ	4. ΧΑΜΗΛΟ	.....
2. Χρήση Η/Υ – Διαχείριση αρχείων (Windows κ.λπ.)	1. ΑΡΙΣΤΟ	2. ΠΟΛΥ ΚΑΛΟ	3. ΜΕΤΡΙΟ	4. ΧΑΜΗΛΟ	.....
3. Επεξεργαστής κειμένου (π.χ. MS Word)	1. ΑΡΙΣΤΟ	2. ΠΟΛΥ ΚΑΛΟ	3. ΜΕΤΡΙΟ	4. ΧΑΜΗΛΟ	.....
4. Λογιστικά φύλλα (π.χ. MS Excel)	1. ΑΡΙΣΤΟ	2. ΠΟΛΥ ΚΑΛΟ	3. ΜΕΤΡΙΟ	4. ΧΑΜΗΛΟ	.....
5. Παρουσιάσεις (π.χ. MS Power Point)	1. ΑΡΙΣΤΟ	2. ΠΟΛΥ ΚΑΛΟ	3. ΜΕΤΡΙΟ	4. ΧΑΜΗΛΟ	.....
6. Βάσεις δεδομένων (π.χ. MS Access)	1. ΑΡΙΣΤΟ	2. ΠΟΛΥ ΚΑΛΟ	3. ΜΕΤΡΙΟ	4. ΧΑΜΗΛΟ	.....
7. Επικοινωνίες – Διαδίκτυο (π.χ. MS Internet Explorer και MS Outlook)	1. ΑΡΙΣΤΟ	2. ΠΟΛΥ ΚΑΛΟ	3. ΜΕΤΡΙΟ	4. ΧΑΜΗΛΟ	.....
8. Λογιστικά προγράμματα → Ποια;	1. ΑΡΙΣΤΟ	2. ΠΟΛΥ ΚΑΛΟ	3. ΜΕΤΡΙΟ	4. ΧΑΜΗΛΟ	.....
9. Προγράμματα γραφιστικής → Ποια;	1. ΑΡΙΣΤΟ	2. ΠΟΛΥ ΚΑΛΟ	3. ΜΕΤΡΙΟ	4. ΧΑΜΗΛΟ	.....
10. Άλλα προγράμματα → Ποια;	1. ΑΡΙΣΤΟ	2. ΠΟΛΥ ΚΑΛΟ	3. ΜΕΤΡΙΟ	4. ΧΑΜΗΛΟ	.....

17. Έχετε συμμετάσχει σε προγράμματα κατάρτισης (επιδοτούμενα σεμινάρια); [Τσεκάρετε με **X** το κουτάκι που αντιστοιχεί στην απάντησή σας (1 απάντηση).]

0. ΔΑ
1. ΝΑΙ → Πόσα; → Απαντήστε και στην ερώτηση Νο 18
2. ΟΧΙ → Πηγαίνετε στην ερώτηση Νο 19



Ευρωπαϊκή Ένωση
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο



ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ
ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ*



ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΗ ΣΥΜΠΡΑΞΗ



Μοζί για την ανάπτυξη



ΕΣΠΑ
2007-2013
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο

Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

18. ΕΑΝ ΕΧΕΤΕ ΣΥΜΜΕΤΑΣΧΕΙ ΣΕ ΕΠΙΔΟΤΟΥΜΕΝΑ ΣΕΜΙΝΑΡΙΑ: Αναφέρατε τίτλο προγράμματος, φορέα, είδος κατάρτισης (συνεχιζόμενη, ενδοεπιχειρησιακή κ.λπ.), ώρες, έτος παρακολούθησης. Ξεκινήστε από το τελευταίο.

Τίτλος / αντικείμενο κατάρτισης	Φορέας	Είδος κατάρτισης	Ώρες	Έτος

19. Έχετε δίπλωμα οδήγησης; [Τσεκάρετε με **X** το κουτάκι που αντιστοιχεί στην απάντησή σας.]. **Αν ναι, συμπληρώστε και την κατηγορία του διπλώματος.** [Τσεκάρετε με **X** το κουτάκι που αντιστοιχεί στην κατηγορία του διπλώματος.]

ΝΑΙ	ΟΧΙ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ:	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. Δίπλωμα οδήγησης Αυτοκινήτου	<input type="checkbox"/> Β (ερασιτεχνικό) <input type="checkbox"/> Δ (λεωφορεία) <input type="checkbox"/> Γ (φορτηγά) <input type="checkbox"/> Ε (ρυμουλκούμενα)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. Δίπλωμα οδήγησης Μηχανής	<input type="checkbox"/> Α1 (έως 125) <input type="checkbox"/> Α2 (από 125)

Δ' ΠΑΡΕΛΘΟΥΣΑ ΚΑΙ ΠΑΡΟΥΣΑ ΕΡΓΑΣΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

20. Έχετε εργασιακή εμπειρία; [Τσεκάρετε με **X** το κουτάκι που αντιστοιχεί στην απάντησή σας (1 απάντηση).]

0. ΔΑ
 1. ΝΑΙ → Ακολουθείστε και στην ερώτηση Νο 21
 2. ΟΧΙ → Πηγαίνετε στην ερώτηση Νο 22

21. ΕΑΝ ΕΧΕΤΕ ΕΡΓΑΣΙΑΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ: Συμπληρώστε τη θέση απασχόλησης, τον εργοδότη, τη χρονική διάρκεια της εργασίας σας σε μήνες, το λόγο διακοπής και αν είναι σχετική ή όχι με την κατεύθυνση του συγκεκριμένου Σχεδίου Δράσης. Θα ξεκινήσετε την καταγραφή από την πιο πρόσφατη εργασία σας.

ΘΕΣΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ	ΑΠΟ: (μήνας - έτος)	ΕΩΣ: (μήνας - έτος)	ΑΤΥΠΗ	ΛΟΓΟΣ ΔΙΑΚΟΠΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	Σχετική με την κατεύθυνση του Σχεδίου Δράσης; (ΝΑΙ – ΟΧΙ)
		/	/	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ		
		/	/	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ		
		/	/	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ		
		/	/	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ		
		/	/	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ		

22. Πόσο καιρό είστε άνεργοι (σύμφωνα με την ημερομηνία έκδοσης κάρτας ανεργίας του ΟΑΕΔ); [Τσεκάρετε με **X** το κουτάκι που αντιστοιχεί στην απάντησή σας (1 απάντηση).]

0. ΔΑ
 1. από μία ημέρα έως 6 μήνες
 2. από 6 μήνες και μία μέρα έως 12 μήνες
 3. από 12 μήνες και μία μέρα και πάνω → Πόσο;



Ευρωπαϊκή Ένωση
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο



Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

23. Παίρνετε επίδομα ανεργίας; [Τσεκάρετε με **X** το κουτάκι που αντιστοιχεί στην απάντησή σας (1 απάντηση).]

0. ΔΑ
 1. ΝΑΙ
 2. ΟΧΙ

Ε' ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΕΝΗ ΔΡΑΣΗ

24. Πώς πληροφορηθήκατε για τη συγκεκριμένη δράση; [Τσεκάρετε με **X** το/τα κουτάκι/ια που αντιστοιχεί/ούν στην/στις απάντησή/εις σας. Μπορείτε να δώσετε όσες απαντήσεις θέλετε.]

0. ΔΑ
 1. Από ανακοινώσεις
 2. Από φίλους, γνωστούς, συγγενείς κ.λπ.
 3. Από άλλους αιτούντες
 4. Από το ΚΕΚ
 5. Από εφημερίδα → Ποια;.....
 6. Από άλλο Μέσο Μαζικής Ενημέρωσης. → Ποιο;
 7. Από το internet
 8. Από τον ΟΑΕΔ (ΚΠΑ)
 9. Από Κοινωνικούς εταίρους → Ποιοι;.....
 10. Από Γραφείο Διασύνδεσης ΑΕΙ – ΤΕΙ κ.λπ.
 11. Άλλο. → Τι;.....

Με ατομική μου ευθύνη, γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, βεβαιώνω της ακρίβεια των ανωτέρω αναγραφόμενων στοιχείων. Αποδέχομαι να χρησιμοποιηθούν τα στοιχεία μου από την ΤΡΙΧΩΝΙΔΑ Α.Ε. για την προώθηση μου στην αγορά εργασίας, καθώς επίσης αποδέχομαι να εισαχθούν στο δικτυακό τόπο της εν λόγω εταιρείας <http://www.trihonida.gr>, ο οποίος αφορά στην διασύνδεση μου με την αγορά εργασίας. Αποδέχομαι την ΤΡΙΧΩΝΙΔΑ Α.Ε. να διατηρεί το δικαίωμα τήρησης αρχείου, χρήσης των στοιχείων μου στο Διαδίκτυο, για την διασύνδεση μου με την αγορά εργασίας. Η διαχείριση και προστασία των προσωπικών δεδομένων του υποψηφίου της ΤΡΙΧΩΝΙΔΑ Α.Ε. υπόκειται στις σχετικές διατάξεις της ελληνικής νομοθεσίας (Ν. 2472/1997 για την προστασία του ατόμου και την προστασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα όπως έχει συμπληρωθεί με τις αποφάσεις του Προέδρου της Επιτροπής Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων, τα Π. Δ. 207/1998 και 79/2000 και το άρθρο 8 του Ν. 2819/2000 όπως και το Νόμο 2774/1999 και του ευρωπαϊκού δικαίου (οδηγίες 95/46/ΕΚ και 97/66/ΕΚ). Επίσης γνωρίζω ότι στοιχεία μου, τα οποία αναφέρονται στην παρούσα αίτηση, θα περαστούν στο Σύστημα Παρακολούθησης Ωφελουμένων της Πράξης, με αποκλειστικό σκοπό τη διευκόλυνση της διαχείρισης και παρακολούθησης του Σχεδίου Δράσης.

Δηλώνω υπεύθυνα ότι υποβάλλω αίτηση συμμετοχής αποκλειστικά και μόνο στο συγκεκριμένο Σχέδιο Δράσης.

Ο/Η αιτών/ούσα

Όνοματεπώνυμο:

Υπογραφή

Ημερομηνία:



Ευρωπαϊκή Ένωση
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ
"ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ"



ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ
ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΗ ΣΥΜΠΡΑΞΗ



Επιχειρησιακό
Πρόγραμμα 2007-2013
ΑΠΤΙΚΗ ΕΡΑΡΑΕΚ | ΠΕΔΑΡΤΟΝΟΜΕΣ | ΙΟΝΙΟΝ ΝΗΣΟΝ
Μαζί για την ανάπτυξη



ΕΣΠΑ
2007-2013
Πρόγραμμα για την ανάπτυξη
ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ

Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης