Δομή Κατάρτισης Σιντικής, Δημαρχείο Σιδηροκάστρου

ΤΗΛ 2323350263

Γραφεία Επικοινωνίας & Ενημέρωσης

Σέρρες, Υψηλάντου 4, 3ος Όροφος

ΤΗΛ 2321023640

ΦΑΞ 2321051861

Κεντρική Δομή

HU.R.MA OFFICE, (πρώην Κτήριο ΔΕΣΕ)

Σέρρες, Τέρμα Ομόνοιας

ΤΗΛ 23210 45405/37865

ΦΑΞ 2321051861

ΚΕ.ΔΙ.ΒΙ.Μ.2 ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ – Π.Ε. ΣΕΡΡΩΝ

ΚΩΔ. ΕΚΕΠΙΣ 1210938

Website: [www.kekpkm.gr](http://www.kekpkm.gr)

E-mail: info@kekpkm.gr



Ημερομηνία:…………………

Αρ. Πρωτ.:………….……….

##

## ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ

|  |  |
| --- | --- |
| **στη δράση 3.2. «ΘΕΡΜΟΚΟΙΤΙΔΕΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑΣ»** **στο πλαίσιο του έργου** **"Networking of SME's from creative industries in cross border region" και ακρωνύμιο “PARK”.**

|  |
| --- |
| FOTO |

 |

 ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:

...........................................

**Επωνυμία προτεινόμενης επιχείρησης / Τίτλος επιχειρηματικής ιδέας**

**………………………………………………………………………………………………………………**

**Κλάδος:**

**………………………………**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. ΕΠΩΝΥΜΟ: | 2. ΟΝΟΜΑ: |
| 3. ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: | 4. ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ : |
| 5.Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣΟΔΟΣ: ΑΡΙΘΜΟΣ: ΠΟΛΗ: Τ.Κ. | 6. ΤΗΛ. ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:ΚΙΝΗΤΟ:e-mail: |
| 7. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ (ημερομηνία/μήνας/έτος): |
| 8. ΦΥΛΟ: ΑΝΔΡΑΣ 🞏 ΓΥΝΑΙΚΑ 🞏 |
| 9. ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ή ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ: |
| 10. ΑΡΙΘΜΟΣ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΟΥ ΜΗΤΡΩΟΥ (Α.Φ.Μ): |
| 11. Δ.Ο.Υ : |
| 12. ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΙΚΑ:  |
| 13.ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΜΚΚΑ: |
| 14. ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ: |
| 15. ΕΘΝΙΚΟΤΗΤΑ: |
| 16. ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ : ΑΓΑΜΟΣ/Η 🞏 ΕΓΓΑΜΟΣ/Η 🞏  |
| 17. ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΙΔΙΩΝ  |
| 18. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ ΚΑΡΤΑΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ (αν υπάρχει): |
| 19. ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΝΩΝ ΑΝΕΡΓΙΑΣ (από την ημερομηνία έκδοσης της κάρτας ανεργίας)  |
| 20. ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ |  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **21. Ηλικία** | **22. Οικογενειακό εισόδημα** |
| Μέχρι 20 ετών | 🞏 | Μεγαλύτερο από 16.000  | 🞏 |
| Από 20 έως 25 ετών | 🞏 | Μικρότερο από 16.000 | 🞏 |
| Από 25 έως 30 ετών | 🞏 |  |
| Από 30 ετών και άνω | 🞏 |  |  |

|  |
| --- |
| **23. Εκπαιδευτικό Επίπεδο** |
| ΓΥΜΝΑΣΙΟ: | 🞏 |  | Έτος: |
| ΛΥΚΕΙΟ | 🞏 |  Κατεύθυνση: | Έτος: |
| ΤΕΧΝΙΚΟ ΛΥΚΕΙΟ/ Τ.Ε.Ε | 🞏 |  Ειδικότητα:  | Έτος: |
| Ι.Ε.Κ | 🞏 |  Ειδικότητα: | Έτος: |
| Τ.Ε.Ι. | 🞏 |  Σχολή:  | Έτος: |
| Α.Ε.Ι. | 🞏 |  Σχολή:  | Έτος: |
| Master | 🞏 |  Ειδικότητα & Τμήμα: | Έτος: |
| Διδακτορικό | 🞏 |  Ειδικότητα & Τμήμα: | Έτος: |

|  |
| --- |
| **24. Σεμινάρια / Προγράμματα κατάρτισης που έχετε παρακολουθήσει** |
| **Τίτλος** | **Έτος** |
|  |  |
|  |  |

**Σημειώστε τις θέσεις που έχετε απασχοληθεί ξεκινώντας από την πιο πρόσφατη.**

|  |
| --- |
| **25. Επαγγελματική εμπειρία** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ειδικότητα/****Θέση εργασίας** | **Επιχείρηση** | **Χρονική περίοδος**  | **Επισυναπτόμενο Δικαιολογητικό** |
|  |  | Από (μήνας-έτος):Έως (μήνας-έτος): | Βεβαίωση εργοδότη |  |
| Αντίγραφο έναρξης επιτηδεύματος |  |
| Ένσημα ΙΚΑ  |  |
|  |  | Από (μήνας-έτος):Έως (μήνας-έτος): | Βεβαίωση εργοδότη |  |
| Αντίγραφο έναρξης επιτηδεύματος |  |
| Ένσημα ΙΚΑ  |  |

|  |
| --- |
| **26. α) Περιγράψτε την επιχειρηματική σας ιδέα.** (αφορά εργαζομένους και ανέργους εν δυνάμει επιχειρηματίες).…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**β) Σκοπεύετε να επιχειρήσετε ως:**- Νέος αγρότης (επιδότηση μέσω Υπουργείου Αγροτικής Ανάπτυξης □-Νέος ελεύθερος επαγγελματίας (επιδότηση μέσω ΟΑΕΔ) □-Ατομική επιχείρηση □-Ε.Π.Ε. / Ο.Ε. □ -Α.Ε. □ -Κοινωνική Συνεταιριστική Επιχείρηση □ **26. Αναφέρετε τους λόγους για τους οποίους επιθυμείτε να συμμετέχετε στις Θερμοκοιτίδες Επιχειρηματικότητας:**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

# *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 τη 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 /Ημερομηνία: ……………………… …….../…..…/…….… Υπογραφή

|  |  |
| --- | --- |
| ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΑΡΤΙΖΟΜΕΝΩΝ | ΕΛΕΓΧΟΣ |
| 1. **Αίτηση**
 |  |
| 1. **Φωτοτυπία Αστυνομικής Ταυτότητας**
 |  |
| 1. **Φωτοτυπία Κάρτας Ανεργίας** (αν υπάρχει)
 |  |
| 1. **Εκκαθαριστικό εφορίας για την τελευταία οικονομική χρήση**
 |  |
| 1. **Απολυτήριο Γυμνασίου/Λυκείου/ΙΕΚ** (αν υπάρχει)
 |  |
| 1. **Πτυχίο Ξένης Γλώσσας** (αν υπάρχει)
 |  |
| 1. **Πιστοποιητικό Γνώσης Η/Υ** (αν υπάρχει)
 |  |
| 1. **Πτυχίο ΤΕΙ/ΑΕΙ** (αν υπάρχει)
 |  |
| 1. **Βεβαιώσεις Εργοδοτών** ή
 |  |
| 1. **Αντίγραφο έναρξης επιτηδεύματος** ή
 |  |
| 1. **Ένσημα ΙΚΑ**
 |  |