



Life Long Learning Center 1	Life Long Learning Center 2
<b>Headquarters:</b> Terma Omonias Str. - Serres Tel. +30 23210 45405 +30 23210 37865	<b>Training Branch</b> <b>Municipality of Verola</b> 46 Theodorakis str, Verola Tel. +30 2331 939935
<b>Training Branch</b> <b>Municipality of N. Zihni</b> Aleksis Library Building Tel. + 30 2324031999	<b>Training Branch</b> <b>Municipality of Sintiki</b> Sintiki City Hall Tel. +30 2323110238
<b>Info Point:</b> Υψηλάντου 4 Str., Serres Tel. +30 23210 23640 +30 23210 51861	<b>Training Branch</b> <b>Municipality of Irakleia</b> Mitsakides School Tel. +30 2221097201

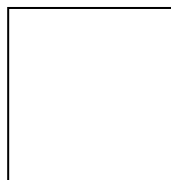
ΚΕΔΙΜΙΒ 2 ΠΚΜ ΚΩΔ. 192202633

ΚΕΔΙΒΙΜ 1 ΠΚΜ ΚΩΔ. 192202632

[www.kekpkm.gr](http://www.kekpkm.gr) & [info@kekpkm.gr](mailto:info@kekpkm.gr)

Ημερομηνία:.....

Αρ. Πρωτ.:.....



## ΑΙΤΗΣΗ

### ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΑΡΤΙΖΟΜΕΝΩΝ

«BUSINESS AND TOURISM MANAGEMENT»

στο πλαίσιο της δράσης 3.4.1.

του έργου

"Promote tourism and Culture through the water" και ακρωνύμιο  
"ToCulter".

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:

.....

Κατηγορία ωφελούμενου	
1. Επιχειρηματίας	
2. Εργαζόμενος	
3. Άνεργος εν δυνάμει επιχειρηματίας	

**Interreg - IPA CBC**

Greece - Republic of North Macedonia

ToCulter



EUROPEAN UNION



<b>24. Διάστημα στο οποίο δεν παρακολουθήσατε πρόγραμμα κατάρτισης</b>	
Πάνω από 1 χρόνο και λιγότερα από 2 χρόνια	
Πάνω από 2 χρόνια και λιγότερα από 3 χρόνια	
Πάνω από 3 χρόνια	

<b>25. Επαγγελματική εμπειρία</b>	
ΟΧΙ	
ΝΑΙ (ηλικίας μέχρι 25 ετών)	
ΝΑΙ (ηλικίας άνω των 25 ετών)	

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

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

**26. Αναφερθείτε στους λόγους για τους οποίους θέλετε να παρακολουθήσετε το παρόν πρόγραμμα κατάρτισης (δηλώστε έως τρεις απαντήσεις κατά σειρά σπουδαιότητας με 1,2,3)**

- Οικονομικοί λόγοι
- Αξιοποίηση ελεύθερου χρόνου
- Διεύρυνση γνώσεων και αναβάθμιση δεξιοτήτων
- Εξειδίκευση στο αντικείμενο
- Ενδιαφέρον για το αντικείμενο κατάρτισης
- Διευκόλυνση εύρεσης εργασίας
- Άλλο (αναφέρατε)

.....

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

**Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)**

ΠΡΟΣ <sup>(1)</sup> :	ΚΕ.ΔΙ.ΒΙ.Μ.2. ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	TK:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):			Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου(Email):				

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(3)</sup>, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Δύναμαι να συμμετέχω στην τετραήμερη πρακτική άσκηση-εκπαιδευτική επίσκεψη του προγράμματος κατάρτισης.

(4)

Ημερομηνία: .../.../2019

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.

*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	
2. Φωτοτυπία Αστυνομικής Ταυτότητας	
3. Φωτοτυπία Κάρτας Ανεργίας (αν υπάρχει)	
4. Εκκαθαριστικό εφορίας για την τελευταία οικονομική χρήση	
5. Απολυτήριο Γυμνασίου/Λυκείου/ΙΕΚ (αν υπάρχει)	
6. Πτυχίο Ξένης Γλώσσας (αν υπάρχει)	
7. Πιστοποιητικό Γνώσης Η/Υ (αν υπάρχει)	
8. Πτυχίο ΤΕΙ/ΑΕΙ (αν υπάρχει)	
9. Βεβαιώσεις Εργοδοτών ή	
10. Αντίγραφο έναρξης επιτηδεύματος ή	
11. Ένσημα ΙΚΑ	