Ημερομηνία:…………………

Αρ. Πρωτ.:………….……….

Α Ι Τ Η Σ Η



***Υ Π Ο Ψ Η Φ Ι Ω Ν Κ Α Τ Α Ρ Τ Ι Ζ Ο Μ Ε Ν Ω Ν***

# «Certified Special Fashion Designer - Costume Designer - Stylist»

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:



F O T O

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Κατηγορία ωφελούμενου** | |
| 1. Επιχειρηματίας |  |
| 2. Εργαζόμενος, -η |  |
| 3. Άνεργος, -η |  |
| 2. Εν δυνάμει επιχειρηματίας |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. ΕΠΩΝΥΜΟ: | | 2. ΟΝΟΜΑ: |
| 3. ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: | | 4. ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:  ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ : |
| 5.Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ  ΟΔΟΣ: 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. ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ | 1. | |
| 2. | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **19. Ηλικία** | | **20. 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 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **21. 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: |

|  |  |
| --- | --- |
| **22. Διάστημα στο οποίο δεν παρακολουθήσατε πρόγραμμα κατάρτισης** | |
| Πάνω από 1 χρόνο και λιγότερα από 2 χρόνια |  |
| Πάνω από 2 χρόνια και λιγότερα από 3 χρόνια |  |
| Πάνω από 3 χρόνια |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **23. Επαγγελματική εμπειρία** | |
| ΟΧΙ |  |
| ΝΑΙ (ηλικίας μέχρι 25 ετών) |  |
| ΝΑΙ (ηλικίας άνω των 25 ετών) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 24. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ ΚΑΡΤΑΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ (αν υπάρχει): |  |
| 25. ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΝΩΝ ΑΝΕΡΓΙΑΣ (από την ημερομηνία έκδοσης της κάρτας ανεργίας) |  |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |

**24. 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) |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………… |

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. Εκκαθαριστικό εφορίας για την τελευταία οικονομική χρήση** |  |
| **5. Απολυτήριο Λυκείου** |  |
| **6. Πτυχίο Ξένης Γλώσσας** (αν υπάρχει) |  |
| **7. Πιστοποιητικό Γνώσης Η/Υ** (αν υπάρχει) |  |
| **8. Πτυχίο ΙΕΚ ΤΕΙ/ΑΕΙ** (αν υπάρχει) |  |
| **9. Βεβαιώσεις Εργοδοτών** ή |  |
| **10. Αντίγραφο έναρξης επιτηδεύματος** ή |  |
| **11. Πίνακας προσωπικού Ε4** |  |
| **12. Βεβαίωση Ανεργίας** (αν υπάρχει) |  |