

# Interreg - IPA CBC



Greece - Republic of North Macedonia

Fashion Employment Hub



Ημερομηνία:.....  
Αρ. Πρωτ.:.....

## ΑΙΤΗΣΗ

### ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΑΡΤΙΖΟΜΕΝΩΝ

«Certified Special Fashion Designer - Costume Designer - Stylist»

FOTO

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:



.....

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

“UPGRADE OF SKILLS FOR YOUNG DESIGNERS, FASHION GRADUATES AND START-UPS IN THE CROSS-BORDER AREA AND DEVELOPMENT OF A FASHION EMPLOYMENT HUB” ΜΕ ΑΚΡΩΝΥΜΙΟ “FASHION EMPLOYMENT HUB”

«Το έργο συγχρηματοδοτείται από την Ευρωπαϊκή Ένωση και εθνικούς πόρους των συμμετεχουσών χωρών»

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 <input type="checkbox"/> ΓΥΝΑΙΚΑ <input type="checkbox"/>			
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 <input type="checkbox"/> ΕΓΓΑΜΟΣ/Η <input type="checkbox"/>			
17. ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΙΔΙΩΝ			
18. ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ		1.	
		2.	

<b>19. Ηλικία</b>		<b>20. Οικογενειακό εισόδημα</b>	
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			

<b>21. Εκπαιδευτικό Επίπεδο</b>			
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:

<b>22. 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>23. Επαγγελματική εμπειρία</b>	
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):	Βεβαίωση εργοδότη	
		Εως (μήνας-έτος):	Αντίγραφο έναρξης επιτηδεύματος	
		Από (μήνας-έτος):	Ένσημα ΙΚΑ	
		Εως (μήνας-έτος):	Βεβαίωση εργοδότη	
		Από (μήνας-έτος):	Αντίγραφο έναρξης επιτηδεύματος	
		Εως (μήνας-έτος):	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)	