



28ης Οκτωβρίου 148B, Τ.Κ. 56430 Σταυρούπολη Θεσσαλονίκης
Τηλ.: 2310 643140, Fax: 2310 587479
E-mail: anae@anae.gr

ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΟ ΣΧΕΔΙΟ «ΟΛΟΚΛΗΡΩΜΕΝΗ ΠΑΡΕΜΒΑΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ ΣΤΗ ΔΥΤΙΚΗ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ»

ΑΡΙΘ. ΠΡΩΤ. ΑΙΤΗΣΗΣ _____
ΟΝΟΜΑ _____
ΕΠΩΝΥΜΟ _____
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ _____
ΦΥΛΟ ΑΝΔΡΑΣ ΓΥΝΑΙΚΑ
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ /...../.....
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ ΚΑΡΤΑΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ: /...../.....

ΠΑΡΑΚΑΛΩ ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΣΕ ΠΟΙΑ ΑΠΟ ΤΙΣ ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΟΜΑΔΕΣ ΑΝΗΚΕΤΕ

ΜΑΚΡΟΧΡΟΝΙΑ ΑΝΕΡΓΟΙ (ΠΑΝΩ ΑΠΟ 12 ΜΗΝΕΣ) ΚΑΙ ΑΝΩ ΤΩΝ 45 ΜΕ ΧΑΜΗΛΑ ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ	
ΑΤΟΜΑ ΕΥΡΙΣΚΟΜΕΝΑ ΣΕ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΦΤΩΧΕΙΑΣ/ΑΠΕΙΛΟΥΜΕΝΑ ΑΠΟ ΦΤΩΧΕΙΑ (ΔΗΛΑΔΗ ΜΕ ΑΤΟΜΙΚΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ ΚΑΤΩ ΑΠΟ 6.591,00 €)	

ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΕΠΙΠΕΔΟ		
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ	ΟΔΟΣ:	ΑΡΙΘΜΟΣ:
ΔΗΜΟΣ		Τ.Κ.
ΑΡ. ΤΗΛΕΦΩΝΟΥ		
ΑΡ. ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ή ΑΡ. ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ		
Α.Φ.Μ.		
Α.Μ.Κ.Α.		

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ:

1. Επικυρωμένη Φωτοτυπία Κάρτας Ανεργίας σε ισχύ
2. Φωτοτυπία Αστυνομικής Ταυτότητας ή Διαβατηρίου
3. Φωτοτυπία του πλέον πρόσφατου εκκαθαριστικού σημειώματος της εφορίας ή Πρωτότυπη Βεβαίωση από την ΔΟΥ ότι νομίμως δεν υποβάλλεται φορολογική δήλωση
4. Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης
5. Υπεύθυνη Δήλωση

Δηλώνω υπεύθυνα ότι:

- όλα τα στοιχεία που αναφέρω στην παραπάνω αίτηση είναι αληθή
- τα συνοδευτικά έγγραφα ανταποκρίνονται στην πραγματικότητα
- γνωρίζω ότι στοιχεία μου, τα οποία αναφέρονται στην παρούσα αίτηση, θα περαστούν στο Σύστημα Παρακολούθησης Ωφελουμένων του σχεδίου, με αποκλειστικό σκοπό τη διευκόλυνση της διαχείρισης και παρακολούθησης του Σχεδίου.

Ο/Η αιτών/ούσα

(ονοματεπώνυμο).....

(υπογραφή).....

Ημερομηνία: / /