



ΑΘΗΝΑΪΣ Αναπτυξιακή Σύμπραξη
Αστική μη Κερδοσκοπική Εταιρία
Μητροπόλεως 52, ΤΚ 10563, Αθήνα,
τηλ: 2103227244 τηλεομοιοτυπία: 210 3222388,
katartisi@esathena.gr,
Υπεύθυνη Πράξης: Κωνσταντίνα Μπερδέκα

Αίτηση Συμμετοχής

«Τοπικές Δράσεις Κοινωνικής Ένταξης για ευάλωτες κοινωνικές ομάδες στο

Δήμο Αθηναίων»

ΟΝΟΜΑ

ΕΠΩΝΥΜΟ

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ

ΦΥΛΟ ΑΝΔΡΑΣ ☐ ΓΥΝΑΙΚΑ ☐

ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΗ ΘΗΤΕΙΑ: Εκπληρωμένη: ΝΑΙ..... ΟΧΙ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ/...../.....

ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΙΔΙΩΝ

ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΑΝΕΡΓΙΑΣ:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΤΟΝ ΟΑΕΔ:/...../.....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ
ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ ΟΔΟΣ.....ΑΡΙΘΜΟΣ

ΠΟΛΗ ή ΧΩΡΙΟ.....Τ.Κ.

ΑΡ. ΤΗΛΕΦΩΝΟΥ

ΑΡ. ΔΕΛΤΙΟΥ
ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ή ΑΡ.
ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ

ΑΡ. ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΟΥ
ΜΗΤΡΩΟΥ (Α.Φ.Μ.)

ΑΡ. ΑΔΕΙΑΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

ΑΡ. ΑΔΕΙΑΣ
ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ



Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

EAN ANHKETE CE MIA AΠO TIE ΠAPAKATΩ OMAΔEE ΠAPAKAΛΩ CΗMEIΩCTE

I. Μακροχρόνια άνεργοι άνω των 45 ετών με χαμηλά τυπικά προσόντα	
II. Αρχηγοί μονογονεϊκών οικογενειών	
III. Άτομα ευρισκόμενα σε κατάσταση φτώχειας/απειλούμενα από φτώχεια	

ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΕΠΙΠΕΔΟ

- Γνωρίζετε:**

	Ναι	Όχι	Λίγο
Γραφή:			
Ανάγνωση:			

- Είστε απόφοιτος:**

Δημοτικού	☐	Γυμνασίου	☐
Λυκείου	☐	Ι.Ε.Κ.	☐
Τ.Ε.Ι.	☐	Α.Ε.Ι.	☐
Άλλο	☐		

- Άλλες Γνώσεις:**

Ξένες Γλώσσες	Ναι	Λίγο	Καθόλου
Αγγλικά			
Γαλλικά			
Άλλο:			
.....			
.....			

Προηγούμενη συμμετοχή σε δράσεις ΕΚΤ

- Έχετε παρακολουθήσει προγράμματα προκατάρτισης;**

ΝΑΙ

ΟΧΙ

Αν ΝΑΙ συμπληρώστε τον παρακάτω πίνακα:

Αντικείμενο Προκατάρτισης	Φορέας Υλοποίησης	Διάρκεια	
		Από	Έως



ΑΘΗΝΑΪΣ Αναπτυξιακή Σύμπραξη
Αστική μη Κερδοσκοπική Εταιρία
Μητροπόλεως 52, ΤΚ 10563, Αθήνα,
τηλ: 2103227244 τηλεομοιοτυπία: 210 3222388,
katartisi@esathena.gr,
Υπεύθυνη Πράξης: Κωνσταντίνα Μπερδέκα

- Έχετε παρακολουθήσει προγράμματα κατάρτισης;

ΝΑΙ

ΟΧΙ

Αν ΝΑΙ συμπληρώστε τον παρακάτω πίνακα:

Αντικείμενο Κατάρτισης	Φορέας Υλοποίησης	Διάρκεια	
		Από	Έως

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ

I. Ποια επαγγέλματα έχετε ασκήσει στο παρελθόν και πότε;

-
-

II. Για ποιους λόγους διακόψατε την εκάστοτε εργασία;

.....
.....

- Επαγγελματική Επιθυμία

I. Δηλώστε με σειρά προτεραιότητας το επάγγελμα με το οποίο επιθυμείτε και μπορείτε να ασχοληθείτε:

α).....

β).....

γ).....

II. Ποια μορφή απασχόλησης προτιμάτε-επιθυμείτε:

➤ Αυταπασχόληση: ☐

➤ Απασχόληση σε εργοδότη: ☐



Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης



III. Τι τύπο απασχόλησης προτιμάτε-επιθυμείτε:

B) Πλήρη	☐
Μερική	☐
Γ) - Πρωινή	☐
- Νυχτερινή	☐
- Απογευματινή	☐
- Με Βάρδιες	☐
- Οτιδήποτε	☐

IV. Είστε σε θέση να αναλάβετε μία θέση εργασίας άμεσα αν προκύψει;

ΝΑΙ.....

ΟΧΙ.....

Αν ΟΧΙ εξηγήστε τους λόγους

.....

ΣΤΕΓΑΣΗ

I. Είδος Στέγασης

Ιδιόκτητη Κατοικία	☐
Ενοικιαζόμενη Κατοικία	☐
Φιλοξενούμενος / η	☐
Διαμονή σε Ξενώνα	☐
Διαμονή σε Ίδρυμα	☐
Άστεγος / η	☐
Διαμονή σε Ξενοδοχείο	☐
Διαμονή σε Κατάλυμα	☐

II. Σταθερότητα Διαμονής:

Μόνιμη Διαμονή στην περιοχή	☐
Προσωρινή Διαμονή στην περιοχή	☐
Συχνές Μετακινήσεις	☐

CYNHMMENA:

1. Φωτοτυπία Δελτίου Acτυνομικήc Ταυτότηταc ή Φωτοτυπία Διαβατηρίου.
2. Έγγραφο πιcτοποιήcηc τόπου διαμονήc ή υπεύθυνη δήλωcη.
3. Πιcτοποιητικό οικογενειακήc κατάcταcηc ή υπεύθυνη δήλωcη.
4. Κάρτα ανεργίαc cε ιcχύ.
5. Βεβαίωcη Eξατομικευμένηc Πpocέγγιcηc από τον OAEΔ.
6. Φωτοτυπία πτυχίου cπουδών / ξένων γλωccών (εάν υπάρχουν).
7. Βεβαιώcειc παρακολούθηcηc προγραμματάτων κατάρτιcηc. (εάν υπάρχουν).
8. Βιογραφικό cημείωμα (πpocαιρετικά).
9. Φωτοτυπία του πλέον πpocόφατου εκκαθαριcτικού cημειώματαc τηc εφορίαc.

Δηλώνω υπεύθυνα ότi:

- όλα τα cτοιχεία που αναφέρω cτην παραπάνω αίτηcη είναι αληθή
- τα φωτοτυπημένα cυνοδευτικά έγγραφα ανταποκρίνονται cτην πpαγματικότητα

Ο/Η αιτών/ούcα

(ονοματεπώνυμο).....

(υπογραφή).....

Ημερομηνία: / /