



Αναπτυξιακή Σύμπραξη «ΠΡΟΩΘΩΝΤΑΣ ΤΗΝ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ»  
Πράξη: «ΤΟΠΙΚΟ ΣΧΕΔΙΟ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΑΝΕΡΓΩΝ ΚΑΙ ΑΓΡΟΤΩΝ  
ΣΤΟ ΛΕΚΑΝΟΠΕΔΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ»

ΑΡ. ΠΡΩΤ.: 33  
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: 18.12.2013

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ  
ΠΡΟΣ ΔΥΝΗΤΙΚΑ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΥΣ**

**Η ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΗ ΣΥΜΠΡΑΞΗ «ΠΡΟΩΘΩΝΤΑΣ ΤΗΝ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ»**

στο πλαίσιο υλοποίησης της Πράξης:

**«ΤΟΠΙΚΟ ΣΧΕΔΙΟ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΑΝΕΡΓΩΝ ΚΑΙ ΑΓΡΟΤΩΝ ΣΤΟ ΛΕΚΑΝΟΠΕΔΙΟ  
ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ»**

η οποία εντάσσεται στη δράση 7: «Τοπικά σχέδια για την απασχόληση, προσαρμοσμένα στις ανάγκες των τοπικών αγορών εργασίας» της κατηγορίας Παρέμβασης 1: «Ενεργητικές πολιτικές απασχόλησης», του Θεματικού Άξονα Προτεραιότητας 3: «Διευκόλυνση της πρόσβασης στην Απασχόληση», του Επιχειρησιακού Προγράμματος «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού 2007-2013», το οποίο συγχρηματοδοτείται από το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο (ΕΚΤ)

**ΠΡΟΣΚΑΛΕΙ**

τους/τις ενδιαφερόμενους/ες που πληρούν τις σχετικές προϋποθέσεις για την υποβολή αιτήσεων συμμετοχής στην εν λόγω Πράξη:

- α) Άνεργοι/ες, εγγεγραμμένοι/ες στα Μητρώα Ανεργίας του ΟΑΕΔ και με κάρτα ανεργίας σε ισχύ κατά την ημερομηνία υποβολής της αίτησης συμμετοχής στην Πράξη  
ή
- β) Ασφαλισμένοι/ες στον ΟΓΑ, με ατομικό εισόδημα από γεωργικές δραστηριότητες που δεν υπερβαίνει τις 3.000,00 € για το οικονομικό έτος 2011, το δε ατομικό πραγματικό, ή αντικειμενικό εισόδημά τους από τις λοιπές πηγές δεν υπερβαίνει το ποσό των 9.000,00 €. Επισημαίνεται δε ότι δεν πρέπει να υπερβαίνουν ανά κατηγορία τα όρια του εισοδήματος.

Απαραίτητη προϋπόθεση αποτελεί επίσης οι ενδιαφερόμενοι/ες να είναι κάτοικοι των Δήμων Ιωαννιτών, Ζίτσας και Δωδώνης της Περιφερειακής Ενότητας Ιωαννίνων.



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ



ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ  
"ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ"  
Προσανατολισμός στον άνθρωπο

Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΗΠΕΙΡΟΥ

ΕΝΔΙΑΜΕΣΗ  
ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΑΡΧΗ  
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΗΠΕΙΡΟΥ



## 1. Φορείς Υλοποίησης

Η Αναπτυξιακή Σύμπραξη «**ΠΡΟΩΘΩΝΤΑΣ ΤΗΝ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ**» απαρτίζεται από δώδεκα (12) εταίρους, με Συντονιστή Εταίρο την εταιρεία με την επωνυμία: «**ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΗ ΗΠΕΙΡΟΥ Α.Ε. – Αναπτυξιακή Ανώνυμη Εταιρεία ΟΤΑ**» και με διακριτικό τίτλο «**ΗΠΕΙΡΟΣ Α.Ε.**».

Συγκεκριμένα:

- **ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΗ ΗΠΕΙΡΟΥ Α.Ε.** – Αναπτυξιακή Ανώνυμη Εταιρεία ΟΤΑ (δ.τ. «**ΗΠΕΙΡΟΣ Α.Ε.**»)
- **Οργανισμός Κοινωνικής Προστασίας – Αλληλεγγύης και Προσχολικής Αγωγής Δήμου Ιωαννιτών (Ο.Κ.Π.Α.Π.Α.)**
- **Δήμος Δωδώνης**
- **Δήμος Ζίτσας**
- **Τεχνολογικό Εκπαιδευτικό Ίδρυμα Ηπείρου**
- **Κέντρο Επιχείρησης και Καινοτομίας Ηπείρου (BIC Ηπείρου)**
- **Επιμελητήριο Ιωαννίνων**
- **Οικονομικό Επιμελητήριο της Ελλάδας – 6<sup>ο</sup> Περιφερειακό Τμήμα Ηπείρου**
- **Γεωτεχνικό Επιμελητήριο Ελλάδας – Παράρτημα Ηπείρου-Νήσων**
- **Τεχνική Εκπαιδευτική Κέντρο Επαγγελματικής Κατάρτισης Ανώνυμη Εταιρεία (δ.τ. «**ΤΕΧΝΙΚΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.**»)**
- **Κέντρο Επαγγελματικής Κατάρτισης – Ευρωπαϊκοφύορρηση Α.Ε.**
- **01 Πληροφορική Εκπαιδευτική – Ανώνυμη Εταιρεία Παροχής Υπηρεσιών Εκπαίδευσης**

## 2. Στόχος – Αναμενόμενα αποτελέσματα από την υλοποίηση της Πράξης

Ο κύριος στόχος της Πράξης με τίτλο «**ΤΟΠΙΚΟ ΣΧΕΔΙΟ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΑΝΕΡΓΩΝ ΚΑΙ ΑΓΡΟΤΩΝ ΣΤΟ ΛΕΚΑΝΟΠΕΔΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ**» είναι η υλοποίηση μιας ολοκληρωμένης παρέμβασης στην κατεύθυνση της ενεργοποίησης και κινητοποίησης των τοπικών φορέων με στόχο την εξασφάλιση της δημιουργίας 100 θέσεων απασχόλησης για ανέργους και αγρότες βάσει διαγνωσμένων αναγκών της τοπικής αγοράς εργασίας της περιοχής παρέμβασης που είναι η περιοχή εντός των γεωγραφικών ορίων των Δήμων Ιωαννιτών, Ζίτσας και Δωδώνης της Περιφερειακής Ενότητας Ιωαννίνων.

Τα αναμενόμενα αποτελέσματα της Πράξης είναι:

- η προετοιμασία και προώθηση μέρους των ωφελουμένων της Πράξης σε θέσεις απασχόλησης.
- η προετοιμασία και η στήριξη μέρους των ωφελουμένων της Πράξης προκειμένου να αναπτύξουν ατομική ή συλλογική επιχειρηματική δραστηριότητα.

## 3. Σύνομη Περιγραφή των Δράσεων

### 3.1. Μελέτες

Η κατηγορία δράσης περιλαμβάνει την εκπόνηση των κάτωθι:

- Μελέτης διάγνωσης τοπικών αναγκών της αγοράς εργασίας.
- Πρακτικών Οδηγών του Πρωτογενούς Τομέα.

### 3.2. Δικτύωση

Η κατηγορία δράσης περιλαμβάνει:

- Δικτύωση μεταξύ των εταίρων της Αναπτυξιακής Σύμπραξης και με την τοπική κοινωνία.
- Δικτύωση της Αναπτυξιακής Σύμπραξης με άλλες Αναπτυξιακές Συμπράξεις.

### 3.3. Ενέργειες Ενημέρωσης – Ευαισθητοποίησης

Η κατηγορία δράσης περιλαμβάνει:

- Ενέργειες Γραφείου Τύπου και Δημοσίων Σχέσεων-Οργάνωση όλων των Ενεργειών Πληροφόρησης και Δημοσιότητας.
- Ενέργειες Πληροφόρησης.



Ευρωπαϊκή Ένωση  
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ



ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ  
"ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ"  
Προσανατολισμός στον άνθρωπο

Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΗΠΕΙΡΟΥ

ΕΝΔΙΑΜΕΣΗ  
ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΑΡΧΗ  
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΗΠΕΙΡΟΥ



ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ

- Ενέργειες Προώθησης.
- Ενέργειες Δημοσιότητας και Διαφημιστικής Προβολής.

### 3.4. Συντονισμός και Διαχείριση Πράξης

Η κατηγορία δράσης περιλαμβάνει όλες τις ενέργειες που απαιτούνται για τον συντονισμό όλων των επιμέρους δράσεων. Υπεύθυνος για την υλοποίηση της αντίστοιχης δράσης είναι ο Συντονιστής Εταίρος της Αναπτυξιακής Σύμπραξης «ΠΡΟΩΘΩΝΤΑΣ ΤΗΝ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ», ήτοι η εταιρεία με την επωνυμία «ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΗ ΗΠΕΙΡΟΥ Α.Ε. – Αναπτυξιακή Ανώνυμη Εταιρεία ΟΤΑ και με διακριτικό τίτλο «ΗΠΕΙΡΟΣ Α.Ε.».

### 3.5. Κατάρτιση – Επιμόρφωση

Η κατηγορία δράσης περιλαμβάνει την υλοποίηση τεσσάρων (4) προγραμμάτων κατάρτισης των ωφελουμένων στα εξής αντικείμενα:

Τίτλος Προγράμματος Κατάρτισης	Αριθμός Ατόμων	Διάρκεια σε ώρες	Εκπαιδευτικό Επίδομα/ώρα
1. Κατάρτιση με θέμα: Οργάνωση-Λειτουργία Μικρών Ξενοδοχειακών Μονάδων & Καταλυμάτων και Επιχειρήσεων Εναλλακτικού Τουρισμού	25	100	5,00 €
2. Κατάρτιση με θέμα: Ανάπτυξη επαγγελματικής δραστηριότητας στις Ανανεώσιμες Πηγές Ενέργειας	15	100	5,00 €
3. Κατάρτιση με θέμα: Ανάπτυξη επαγγελματικής δραστηριότητας στον Πρωτογενή Τομέα	50	100	5,00 €
4. Κατάρτιση με θέμα: Ανάπτυξη επαγγελματικής δραστηριότητας και αυτοαπασχόλησης με έμφαση στον τομέα της κοινωνικής οικονομίας	10	100	5,00 €

Μετά την λήξη του προγράμματος κατάρτισης ο ωφελούμενος παραλαμβάνει **Βεβαίωση Παρακολούθησης προγράμματος κατάρτισης.**

### 3.6. Πληροφόρηση – Συμβουλευτική – Υποστήριξη

Η κατηγορία δράσης περιλαμβάνει:

- Ενέργειες συμβουλευτικής που αφορούν όλη τη διαδικασία επιλογής των 100 ωφελουμένων και διάγνωσης των αναγκών τους.
- Υπηρεσίες συμβουλευτικής υποστήριξης (συμβουλευτική επαγγελματικού προσανατολισμού, εξειδικευμένη νομική, εργασιακή, θεσμική κ.ά. συμβουλευτική υποστήριξη, συμβουλευτική τεχνικών ανεύρεσης εργασίας κλπ.) για τους ωφελούμενους που θα προωθηθούν για πρόσληψη από επιχειρήσεις.
- Υπηρεσίες συμβουλευτικής υποστήριξης (εξειδικευμένη συμβουλευτική επιχειρηματικότητας, εξειδικευμένη νομική, φορολογική, διοικητική κ.ά. συμβουλευτική υποστήριξη κλπ.) και εκπόνηση business plan για τους ωφελούμενους που θα ιδρύσουν τη δική τους επιχείρηση (ατομική ή συλλογική).
- Υπηρεσίες συμβουλευτικής υποστήριξης (εξειδικευμένη συμβουλευτική επιχειρηματικότητας, εξειδικευμένη νομική, φορολογική, διοικητική κ.ά. συμβουλευτική υποστήριξη κλπ.), εκπόνηση business plan και σύνταξη της αίτησης υπαγωγής για χρηματοδότηση σε αντίστοιχο πρόγραμμα για τους ωφελούμενους που πρόκειται να ενταχθούν σε κάποιο πρόγραμμα επιχορήγησης/επιδότησης.
- Εξειδικευμένες υπηρεσίες συμβουλευτικής, αξιολόγησης, έρευνας και πληροφόρησης για την εκκίνηση και ανάπτυξη επιχειρήσεων κοινωνικής οικονομίας.
- Προσέγγιση, καταγραφή και επιλογή επιχειρήσεων βάσει συγκεκριμένων κριτηρίων που θα προσλάβουν ανέργους.
- Υποστήριξη και παρακολούθηση των ωφελουμένων μέχρι και 3 μήνες μετά την τοποθέτησή τους σε θέση απασχόλησης.



ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΗΠΕΙΡΟΥ  
ΕΝΔΙΑΜΕΣΗ  
ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΑΡΧΗ  
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΗΠΕΙΡΟΥ



Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

#### 4. Διαδικασία Υπαγωγής στο Τοπικό Σχέδιο Δράσης

Μετά το πέρας της προθεσμίας υποβολής Αιτήσεων Συμμετοχής από τους δυνητικά ωφελούμενους η διαδικασία επιλογής των ωφελουμένων περιλαμβάνει τα παρακάτω στάδια:

- Έλεγχος πληρότητας των Αιτήσεων Συμμετοχής ως προς τις βασικές προϋποθέσεις που θέτει η Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος και ως προς τα απαιτούμενα δικαιολογητικά συμμετοχής για κάθε κατηγορία δυνητικά ωφελούμενου. Οι αιτήσεις συμμετοχής που δεν πληρούν τις βασικές προϋποθέσεις που θέτει η Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος θα απορρίπτονται.
- Διενέργεια Συνεντεύξεων με τους δυνητικά ωφελούμενους που πληρούν τις βασικές προϋποθέσεις που θέτει η Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος και προσκόμισαν τα απαραίτητα δικαιολογητικά.
- Αξιολόγηση των ωφελουμένων από Επιτροπή Επιλογής Ωφελουμένων, η οποία έχει οριστεί από το Διοικητικό Συμβούλιο της Αναπτυξιακής Σύμπραξης «ΠΡΟΩΘΩΝΤΑΣ ΤΗΝ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ», βάσει των καθορισθέντων κριτηρίων επιλογής για κάθε κατηγορία δυνητικά ωφελούμενου.
- Δημιουργία καταλόγου τελικά ωφελουμένων, επιλαχόντων και απορριπτέων για κάθε κατηγορία.
- Τελική επιλογή των ωφελουμένων – έγκριση των καταλόγων από το Δ.Σ. της Αναπτυξιακής Σύμπραξης «ΠΡΟΩΘΩΝΤΑΣ ΤΗΝ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ».

#### 5. Προϋποθέσεις Συμμετοχής

Δικαίωμα συμμετοχής στις δράσεις της Πράξης: «ΤΟΠΙΚΟ ΣΧΕΔΙΟ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΑΝΕΡΓΩΝ ΚΑΙ ΑΓΡΟΤΩΝ ΣΤΟ ΛΕΚΑΝΟΠΕΔΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ» έχουν οι ενδιαφερόμενοι/ες που πληρούν τις παρακάτω προϋποθέσεις:

α) ανήκουν σε μια από τις κάτωθι κατηγορίες δυνητικά ωφελουμένων:

- **άνεργοι/ες**, εγγεγραμμένοι/ες στα Μητρώα Ανεργίας του ΟΑΕΔ, **με κάρτα ανεργίας σε ισχύ** ή
- **ασφαλισμένοι στον ΟΓΑ, με ατομικό εισόδημα από γεωργικές δραστηριότητες που δεν υπερβαίνει τις 3.000,00 € για το οικονομικό έτος 2011**, το δε ατομικό πραγματικό, ή αντικειμενικό εισόδημά τους από τις λοιπές πηγές δεν υπερβαίνει το ποσό των 9.000,00 €. Επισημαίνεται ότι δεν πρέπει να υπερβαίνουν ανά κατηγορία τα όρια του εισοδήματος.

β) είναι κάτοικοι της Περιφέρειας Παρέμβασης της Πράξης «ΤΟΠΙΚΟ ΣΧΕΔΙΟ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΑΝΕΡΓΩΝ ΚΑΙ ΑΓΡΟΤΩΝ ΣΤΟ ΛΕΚΑΝΟΠΕΔΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ», ήτοι των Δήμων Ιωαννιτών, Δωδώνης και Ζίτσας της Περιφερειακής Ενότητας Ιωαννίνων.

γ) είναι Έλληνες πολίτες ή πολίτες άλλου κράτους μέλους της Ε.Ε. ή είναι ομογενείς ή υπήκοοι τρίτων χωρών που έχουν δικαίωμα διαμονής και απασχόλησης στη χώρα μας.

#### 6. Κριτήρια Επιλογής Ωφελουμένων

Η σειρά κατάταξης μεταξύ των ωφελουμένων καθορίζεται σύμφωνα με τα ακόλουθα **κριτήρια** για κάθε κατηγορία, τα οποία μοριοδοτούνται **συνδυαστικά** ως εξής:

⇒ (Α) Άνεργοι/ες

ΚΡΙΤΗΡΙΟ	ΑΝΑΛΥΣΗ ΚΡΙΤΗΡΙΟΥ	ΒΑΘΜΟΛΟΓΗΣΗ
1. Κατάσταση Ανέργου	Μακροχρόνια Άνεργος (για διάστημα > 12 μηνών)	15
	Βραχυχρόνια Άνεργος (για διάστημα ≤ 12 μηνών & > 6 μηνών)	10
	Νέος Άνεργος (για διάστημα ≤ 6 μηνών)	5
2. Ηλικία	Έως και 30 ετών	10
	Από 31 ετών έως και 54 ετών	8
	Από 55 ετών και άνω	7
3. Οικογενειακή Κατάσταση	Μονογονεϊκή Οικογένεια	15
	Έγγαμος/η	10
	Με προστατευόμενα μέλη	5 (για κάθε προστατευόμενο μέλος)
	Άγαμος (η)/Διαζευγμένος (η) χωρίς παιδιά	5



Ευρωπαϊκή Ένωση  
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ



ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ  
"ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ"  
Προσανατολισμός στον άνθρωπο

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΗΠΕΙΡΟΥ

ΕΝΔΙΑΜΕΣΗ  
ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΑΡΧΗ  
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΗΠΕΙΡΟΥ



ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ

Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

4. Ατομικό Εισόδημα	Από 0,00 € έως και 6.900,00 €	15
	Από 6.900,01 € έως και 12.000,00 €	10
	Από 12.000,01 € έως και 16.000,00 €	5
	Από 16.000,01 € και άνω	0
5. Συμμετοχή σε ανάλογη δράση συμβουλευτικής ή/και κατάρτισης στην τελευταία τριετία	Ναι	0
	Όχι	5
6. Κριτήρια σύμφωνα με τους ειδικούς στόχους του Τοπικού Σχεδίου Δράσης (Προσωπική Συνέντευξη)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Εκπαιδευτικό Επίπεδο</li> <li>- Γενικές και Ειδικές Γνώσεις του ωφελούμενου</li> <li>- Προηγούμενη Επαγγελματική Εμπειρία</li> <li>- Επιθυμία για κάποια μορφή απασχόλησης</li> <li>- «Ωριμότητα»/Αποφασιστικότητα</li> <li>- Βαθμός αποκλεισμού από την αγορά εργασίας</li> </ul>	0-100

⇒ **Ασφαλισμένοι/ες στον ΟΓΑ**

ΚΡΙΤΗΡΙΟ	ΑΝΑΛΥΣΗ ΚΡΙΤΗΡΙΟΥ	ΒΑΘΜΟΛΟΓΗΣΗ
1. Ηλικία	Έως και 30 ετών	10
	Από 31 ετών έως και 54 ετών	8
	Από 55 ετών και άνω	7
2. Οικογενειακή Κατάσταση	Μονογονεϊκή Οικογένεια	15
	Έγγαμος/η	10
	Με προστατευόμενα μέλη	5 (για κάθε προστατευόμενο μέλος)
	Άγαμος (η)/Διαζευγμένος (η) χωρίς παιδιά	5
3. Ατομικό Εισόδημα	Από 0,00 € έως και 6.900,00 €	10
	Από 6.900,01 € έως και 12.000,00 €	5
4. Ατομικό Εισόδημα από γεωργικές δραστηριότητες επί του συνολικού ατομικού εισοδήματος	Ατομικό Εισόδημα από γεωργικές δραστηριότητες $\geq$ 50% του συνολικού ατομικού	10
	Ατομικό Εισόδημα από γεωργικές δραστηριότητες $<$ 50% του συνολικού ατομικού	5
5. Έδρα Εκμετάλλευσης Αγροτικής	Εντός της περιοχής παρέμβασης και εντός του Δήμου μόνιμης κατοικίας	15
	Εντός της περιοχής παρέμβασης και εκτός του Δήμου μόνιμης κατοικίας	10
	Εκτός της περιοχής παρέμβασης και εντός της Π.Ε. Ιωαννίνων	5
6. Συμμετοχή σε ανάλογη δράση συμβουλευτικής ή/και κατάρτισης στην τελευταία τριετία	Ναι	0
	Όχι	5
7. Κριτήρια σύμφωνα με τους ειδικούς στόχους του Τοπικού Σχεδίου Δράσης (Προσωπική Συνέντευξη)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Εκπαιδευτικό Επίπεδο</li> <li>- Γενικές και Ειδικές Γνώσεις του ωφελούμενου</li> <li>- Χρόνος δραστηριοποίησης στον αγροτικό τομέα και προηγούμενη επαγγελματική εμπειρία στον αγροτικό τομέα</li> <li>- Επιδιωκόμενος στόχος από τη συμμετοχή στο τοπικό σχέδιο δράσης</li> <li>- «Ωριμότητα»/Αποφασιστικότητα</li> <li>- Βαθμός αποκλεισμού από την αγορά εργασίας</li> </ul>	0-100

**ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ:**

1. Στη διαδικασία επιλογής ωφελουμένων έχουν δικαίωμα συμμετοχής περισσότερα από ένα άνεργα ή/και ασφαλισμένα στον ΟΓΑ μέλη της ίδιας οικογένειας εφόσον πληρούν τις βασικές προϋποθέσεις και τα ειδικά χαρακτηριστικά της πρόσκλησης και του σχεδίου δράσης.
2. Υποψήφιος/α που ανήκει σε μονογονεϊκή οικογένεια ή είναι έγγαμος/η δηλώνει και τον αριθμό των προστατευόμενων μελών (εφόσον υπάρχουν).
3. Περισσότερες διευκρινίσεις για τα κριτήρια επιλογής (π.χ. ορισμός και περιπτώσεις μονογονεϊκής οικογένειας, προστατευόμενων μελών κ.ά.) παρέχονται στο «Παράρτημα της Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος».



Ευρωπαϊκή Ένωση  
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ



ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ  
"ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ"  
Προσανατολισμός στον άνθρωπο

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΗΠΕΙΡΟΥ

ΕΝΔΙΑΜΕΣΗ  
ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΑΡΧΗ  
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΗΠΕΙΡΟΥ



Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

## 7. Δικαιολογητικά Συμμετοχής

### 7.1. Γενικά

- Αποδεικτικό στοιχείο ταυτότητας (για τους Έλληνες πολίτες και τους πολίτες άλλου κράτους μέλους της Ε.Ε.).
- Ταυτότητα ομογενούς (για τους Έλληνες ομογενείς).
- Άδεια διαμονής σε ισχύ (για τους υπηκόους τρίτων χωρών).

### 7.2. Υποχρεωτικά δικαιολογητικά για όλες τις κατηγορίες των δυνητικά ωφελούμενων

- Αίτηση Συμμετοχής – Υπεύθυνη Δήλωση [Αρ. Εντύπου:Ε.3.2.5.1 (3η Έκδοση)].
- Επικυρωμένο φωτοαντίγραφο των δύο όψεων του ατομικού Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας ή επικυρωμένα άλλα δημόσια έγγραφα από τα οποία να προκύπτουν τα στοιχεία της ταυτότητας, όπως σχετική προσωρινή βεβαίωση αστυνομικής αρχής ή τις κρίσιμες σελίδες του διαβατηρίου (δηλαδή αυτές στις οποίες αναφέρονται ο αριθμός και τα στοιχεία ταυτότητας του κατόχου) ή τις δύο όψεις της άδειας οδήγησης ή τις κρίσιμες σελίδες του ατομικού βιβλιαρίου υγείας όλων των ασφαλιστικών φορέων. Εάν από τα έγγραφα αυτά δεν προκύπτει η ημερομηνία γέννησης, πρέπει να προσκομισθεί και το πιστοποιητικό γέννησης.
- Έγγραφο πιστοποίησης τόπου διαμονής ή σχετική Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86, θεωρημένη για το γνήσιο της υπογραφής, η οποία θα συνοδεύεται από έγγραφο από το οποίο να προκύπτει ο τόπος διαμονής π.χ. αντίγραφο μισθωτηρίου κατοικίας ή αντίγραφο λογαριασμού ΔΕΗ, ΟΤΕ κλπ.
- Επικυρωμένο φωτοαντίγραφο του Εκκαθαριστικού Σημειώματος Οικονομικού Έτους 2011, για εισοδήματα δηλαδή που αποκτήθηκαν από 1/1/2010 έως 31/12/2010 αλλά και για την απόδειξη του αριθμού των προστατευόμενων μελών ή Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86 θεωρημένη από την αρμόδια Δ.Ο.Υ. περί μη υποχρέωσης υποβολής φορολογικής δήλωσης, λόγω χαμηλού εισοδήματος στην περίπτωση που ο/η ενδιαφερόμενος/η νομίμως δεν υποχρεούται να υποβάλλει Φορολογική Δήλωση.
- Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης του οικείου Δήμου πρόσφατης έκδοσης (όχι παλαιότερης των δύο μηνών από την ημερομηνία υποβολής της αίτησης συμμετοχής).
- Στην περίπτωση της μονογονεϊκής οικογένειας, οποιοδήποτε δικαιολογητικό που εκδόθηκε από αρμόδια δημόσια αρχή της ημεδαπής ή αλλοδαπής από το οποίο να προκύπτει η ιδιότητα του γονέα μονογονεϊκής οικογένειας (π.χ. στην περίπτωση διαζυγίου ή ακύρωσης του γάμου, αντίγραφο δικαστικής απόφασης με την οποία ανατέθηκε η άσκηση της γονικής μέριμνας-και όχι μόνο της επιμέλειας-σε έναν εκ των διαζευγμένων γονέων σε περίπτωση διαφωνίας κ.ά.). Περισσότερες πληροφορίες για τα απαιτούμενα δικαιολογητικά απόδειξης της ιδιότητας του μονογονέα παρέχονται στο «Παράρτημα της Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος».

### 7.3. Επιπρόσθετα στα παραπάνω, ανά κατηγορία δυνητικά ωφελούμενου, απαιτούνται και τα παρακάτω δικαιολογητικά:

#### • ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΑΝΕΡΓΟΥΣ/ΕΣ

Απαιτείται η προσκόμιση επικυρωμένου αντιγράφου του Δελτίου Ανεργίας σε ισχύ κατά την ημερομηνία υποβολής της αίτησης συμμετοχής στη διαδικασία επιλογής.

#### • ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥΣ/ΕΣ ΣΤΟΝ ΟΓΑ

Απαιτείται η προσκόμιση των κάτωθι:

- ✓ Βεβαίωση ασφάλισης στον κύριο κλάδο ασφάλισης ΟΓΑ.
- ✓ Φωτοαντίγραφο του Μητρώου Αγροτών και Αγροτικών Εκμεταλλεύσεων (ΜΑΑΕ).
- ✓ Ε1 για το οικονομικό έτος 2011 ή φωτοαντίγραφο αυτού.

**Όλοι οι ενδιαφερόμενοι/ες μπορούν προαιρετικά να υποβάλλουν τα κάτωθι δικαιολογητικά (αν υπάρχουν):**

- Φωτοαντίγραφο Τίτλου Σπουδών
- Φωτοαντίγραφο πιστοποιητικού γνώσης ξένης γλώσσας
- Φωτοαντίγραφο πιστοποιητικού γνώσης χειρισμού Η/Υ
- Φωτοαντίγραφο μεταπτυχιακού τίτλου σπουδών



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ



ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ  
"ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ"  
Προσανατολισμός στον άνθρωπο

Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΗΠΕΙΡΟΥ

ΕΝΔΙΑΜΕΣΗ  
ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΑΡΧΗ  
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΗΠΕΙΡΟΥ



- Φωτοαντίγραφο παρακολούθησης σεμιναρίου κατάρτισης σχετικού με το αντικείμενο και τους στόχους του τοπικού σχεδίου δράσης
- Δικαιολογητικά απόδειξης επαγγελματικής εμπειρίας

## 8. Δημοσίευση της Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος

**Περίληψη** της παρούσας πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος θα δημοσιευτεί σε ημερήσιες και εβδομαδιαίες τοπικές εφημερίδες της Περιφερειακής Ενότητας Ιωαννίνων, εφόσον εκδίδονται. Σε περίπτωση που εκδίδεται μία εφημερίδα (ημερήσια ή εβδομαδιαία) η δημοσίευση θα γίνει στην εφημερίδα αυτή περισσότερες της μίας (1) φορές.

**Ανάρτηση** ολόκληρης της Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος [μαζί με το Παράρτημα και την Αίτηση Συμμετοχής] θα γίνει:

- στην ιστοσελίδα και στο χώρο ανακοινώσεων της έδρας της Αναπτυξιακής Σύμπραξης «ΠΡΟΩΘΩΝΤΑΣ ΤΗΝ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ»,
- στις ιστοσελίδες και στους χώρους ανακοινώσεων όλων των εταιρών της Αναπτυξιακής Σύμπραξης «ΠΡΟΩΘΩΝΤΑΣ ΤΗΝ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ».

## 9. Παραλαβή Αιτήσεων Συμμετοχής – Πληροφοριακού Υλικού

Οι ενδιαφερόμενοι/ες μπορούν να αναζητήσουν την αναλυτική πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος, το παράρτημα, το έντυπο της αίτησης συμμετοχής καθώς και πρόσθετες πληροφορίες στις ηλεκτρονικές διευθύνσεις:

⇒ [www.topsa-ioannina.gr](http://www.topsa-ioannina.gr)

⇒ [www.epirusa.gr](http://www.epirusa.gr)

Καθώς και στην έδρα της Αναπτυξιακής Σύμπραξης:

⇒ **Αναπτυξιακή Σύμπραξη «ΠΡΟΩΘΩΝΤΑΣ ΤΗΝ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ»**

Διεύθυνση: Πλ. Πύρρου & Μιχ. Αγγέλου 1, Ιωάννινα

Τηλέφωνα Επικοινωνίας: 26510 36686 & 26510 83087

## 10. Υποβολή Αιτήσεων Συμμετοχής

Οι ενδιαφερόμενοι/ες καλούνται να συμπληρώσουν την Αίτηση Συμμετοχής και να την υποβάλλουν μαζί με τα απαιτούμενα δικαιολογητικά, είτε **αυτοπροσώπως**, είτε με άλλο εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο, εφόσον η εξουσιοδότηση φέρει την υπογραφή τους θεωρημένη από δημόσια αρχή, είτε **ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή**, στα γραφεία της Αναπτυξιακής Σύμπραξης «ΠΡΟΩΘΩΝΤΑΣ ΤΗΝ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ» στην ακόλουθη διεύθυνση: Πλ. Πύρρου & Μιχ. Αγγέλου 1, Ιωάννινα, Τ.Κ. 45332, υπόψη κ<sup>ου</sup> Σταγκίκα Αριστοτέλη (Τηλέφωνα Επικοινωνίας: 26510 36686 & 26510 83087) κατά τις **εργάσιμες ημέρες και ώρες**, ήτοι από Δευτέρα έως Παρασκευή και ώρες από 09.00΄ έως 15.00΄. Στην περίπτωση αποστολής των Αιτήσεων Συμμετοχής ταχυδρομικώς, το εμπρόθεσμο των αιτήσεων κρίνεται με βάση την ημερομηνία που φέρει ο φάκελος αποστολής, ο οποίος μετά την αποσφράγιση του επισυνάπτεται στην αίτηση του υποψηφίου.

**Η προθεσμία υποβολής των Αιτήσεων Συμμετοχής είναι από τη Δευτέρα, 23 Δεκεμβρίου 2013 έως και την Παρασκευή, 31 Ιανουαρίου 2014 και ώρες από 09.00΄ έως 15.00΄ στα γραφεία της Αναπτυξιακής Σύμπραξης «ΠΡΟΩΘΩΝΤΑΣ ΤΗΝ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ» (Πλ. Πύρρου & Μιχ. Αγγέλου 1, Ιωάννινα, Πληροφορίες: κ<sup>ος</sup> Σταγκίκα Αριστοτέλης, Τηλέφωνα Επικοινωνίας: 26510 36686 & 26510 83087).**

**Οι υποψήφιοι φέρουν την ευθύνη της πλήρους και ορθής συμπλήρωσης των αιτήσεών τους.** Ειδικότερα, υποχρεούνται να συμπληρώσουν τα οικεία τετραγωνίδια των αιτήσεων που αναφέρονται σε βαθμολογούμενα κριτήρια επιλογής (π.χ. κατάσταση ανεργίας, ηλικία, οικογενειακή κατάσταση κλπ.). Αν δεν συμπληρώσουν τα τετραγωνίδια της αίτησης ή αν συμπληρώσουν άλλα τετραγωνίδια πλην εκείνων που σύμφωνα με την πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος αναφέρονται στα αντίστοιχα βαθμολογούμενα κριτήρια επιλογής ή αν τα αναφέρουν σε άλλα σημεία της αίτησης, τα αντίστοιχα κριτήρια δεν λαμβάνονται υπόψη, έστω και αν προσκομίζονται τα σχετικά δικαιολογητικά.



Ευρωπαϊκή Ένωση  
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ



ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ  
"ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ"  
Προσανατολισμός στον άνθρωπο

Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΗΠΕΙΡΟΥ

ΕΝΔΙΑΜΕΣΗ  
ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΑΡΧΗ  
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΗΠΕΙΡΟΥ



ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ

**Αντικατάσταση της αίτησης συμμετοχής επιτρέπεται μόνο μέχρι τη λήξη της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων.**

Η Αναπτυξιακή Σύμπραξη «**ΠΡΟΩΘΩΝΤΑΣ ΤΗΝ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ**» δεσμεύεται ότι θα τηρήσει τις σχετικές διατάξεις του ΕΣΔΕΚ για μη δημοσιοποίηση των ονομάτων των ωφελουμένων στις ενέργειες που συγχρηματοδοτούνται από το ΕΚΤ, και γι' αυτό θα προβεί σε κωδικοποίηση της δημοσιοποίησης των αποτελεσμάτων επιλογής, όπου αυτό απαιτείται, εξασφαλίζοντας τη μέγιστη διαφάνεια κατά τη διαδικασία αυτή, με τη χρήση του αριθμού πρωτοκόλλου της υποβληθείσας Αίτησης Συμμετοχής, αντί του ονοματεπώνυμου εκάστου ωφελούμενου.

Επίσης θα υπάρξει πλήρης εφαρμογή αποφάσεων, κανόνων και διατάξεων για την απόλυτη προστασία των προσωπικών δεδομένων κάθε υποψήφιου ωφελούμενου.

**ΑΝΑΠΟΣΠΑΣΤΑ ΤΜΗΜΑΤΑ** της παρούσας πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος αποτελούν: 1) η αίτηση συμμετοχής – υπεύθυνη δήλωση με Αρ. Εντύπου:Ε.3.2.5.1 (3η Έκδοση) και 2) το «Παράρτημα» με οδηγίες για τη συμπλήρωση του εντύπου της Αίτησης Συμμετοχής – Υπεύθυνης Δήλωσης, το οποίο χρησιμοποιείται για τη συμμετοχή ωφελουμένων στις δράσεις της Πράξης «**ΤΟΠΙΚΟ ΣΧΕΔΙΟ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΑΝΕΡΓΩΝ ΚΑΙ ΑΓΡΟΤΩΝ ΣΤΟ ΛΕΚΑΝΟΠΕΔΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ**» και **διευκρινίσεις** για τα βαθμολογούμενα κριτήρια και τα δικαιολογητικά συμμετοχής που απαιτούνται για την έγκυρη συμμετοχή των ωφελουμένων στη διαδικασία υπαγωγής τους στο τοπικό σχέδιο δράσης.

**ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΗ ΣΥΜΠΡΑΞΗ «ΠΡΟΩΘΩΝΤΑΣ ΤΗΝ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ»**

**Πλ. Πύρρου & Μιχ. Αγγέλου 1, 453 32 Ιωάννινα**

**ΤΗΛ.: 2651036686 & 2651083087**

**FAX: 2651033419**

**EMAIL: info@topsa-ioannina.gr & epirus@epirusa.gr**

**ΙΣΤΟΣΕΛΙΔΑ: www.topsa-ioannina.gr**

**Υπεύθυνος για πληροφορίες: κ<sup>ος</sup> Σταγκίκας Αριστοτέλης**

Για την Α.Σ. «ΠΡΟΩΘΩΝΤΑΣ ΤΗΝ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ»

Ο Πρόεδρος Δ.Σ.

Γεράσιμος Παπαηλίας



Ευρωπαϊκή Ένωση  
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ



ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ  
"ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ"  
Προσανατολισμός στον άνθρωπο

Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΗΠΕΙΡΟΥ

ΕΝΔΙΑΜΕΣΗ  
ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΑΡΧΗ  
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΗΠΕΙΡΟΥ



ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ





Αναπτυξιακή Σύμπραξη «ΠΡΟΩΘΩΝΤΑΣ ΤΗΝ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ»  
Πράξη: «ΤΟΠΙΚΟ ΣΧΕΔΙΟ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΑΝΕΡΓΩΝ ΚΑΙ ΑΓΡΟΤΩΝ ΣΤΟ ΛΕΚΑΝΟΠΕΔΙΟ  
ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ»

ΑΡ. ΠΡΩΤ.: 33

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: 18.12.2013

**ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ  
ΠΡΟΣ ΔΥΝΗΤΙΚΑ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΥΣ**

ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΩΝ ΣΤΗΝ ΠΡΑΞΗ ΜΕ ΤΙΤΛΟ «**ΤΟΠΙΚΟ ΣΧΕΔΙΟ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΑΝΕΡΓΩΝ ΚΑΙ ΑΓΡΟΤΩΝ ΣΤΟ ΛΕΚΑΝΟΠΕΔΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ**» ΠΟΥ ΥΛΟΠΟΙΕΙΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ **ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΗ ΣΥΜΠΡΑΞΗ «ΠΡΟΩΘΩΝΤΑΣ ΤΗΝ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ»** ΣΤΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΤΗΣ ΔΡΑΣΗΣ 7: «ΤΟΠΙΚΑ ΣΧΕΔΙΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ, ΠΡΟΣΑΡΜΟΣΜΕΝΑ ΣΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΩΝ ΤΟΠΙΚΩΝ ΑΓΟΡΩΝ ΕΡΓΑΣΙΑΣ» ΤΗΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ 1: «ΕΝΕΡΓΗΤΙΚΕΣ ΠΟΛΙΤΙΚΕΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ», ΤΟΥ ΘΕΜΑΤΙΚΟΥ ΑΞΟΝΑ ΠΡΟΤΕΡΙΑΙΟΤΗΤΑΣ 3: «ΔΙΕΥΚΟΛΥΣΗ ΤΗΣ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ ΣΤΗΝ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ», ΤΟΥ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ «ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ 2007-2013», ΤΟ ΟΠΟΙΟ ΣΥΓΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΕΙΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟ ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ (ΕΚΤ).

**Η ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΗ ΣΥΜΠΡΑΞΗ «ΠΡΟΩΘΩΝΤΑΣ ΤΗΝ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ»** στην οποία συμμετέχουν οι φορείς:

- **ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΗ ΗΠΕΙΡΟΥ Α.Ε.** – Αναπτυξιακή Ανώνυμη Εταιρεία ΟΤΑ (δ.τ. «**ΗΠΕΙΡΟΣ Α.Ε.**»)
- **Οργανισμός Κοινωνικής Προστασίας – Αλληλεγγύης και Προσχολικής Αγωγής Δήμου Ιωαννιτών (Ο.Κ.Π.Α.Π.Α.)**
- **Δήμος Δωδώνης**
- **Δήμος Ζίτσας**
- **Τεχνολογικό Εκπαιδευτικό Ίδρυμα Ηπείρου**
- **Κέντρο Επιχείρησης και Καινοτομίας Ηπείρου (ΒΙC Ηπείρου)**
- **Επιμελητήριο Ιωαννίνων**
- **Οικονομικό Επιμελητήριο της Ελλάδας – 6<sup>ο</sup> Περιφερειακό Τμήμα Ηπείρου**
- **Γεωτεχνικό Επιμελητήριο Ελλάδας – Παράρτημα Ηπείρου-Νήσων**
- **Τεχνική Εκπαιδευτική Κέντρο Επαγγελματικής Κατάρτισης Ανώνυμη Εταιρεία (δ.τ. «**ΤΕΧΝΙΚΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.**»)**
- **Κέντρο Επαγγελματικής Κατάρτισης – Ευρωπληροφόρηση Α.Ε.**
- **01 Πληροφορική Εκπαιδευτική – Ανώνυμη Εταιρεία Παροχής Υπηρεσιών Εκπαίδευσης**

**ΠΡΟΣΚΑΛΕΙ**

τους/τις ενδιαφερόμενους/ες που πληρούν τις σχετικές προϋποθέσεις για την υποβολή αιτήσεων συμμετοχής στην εν λόγω Πράξη:

- α)** Άνεργοι/ες, εγγεγραμμένοι/ες στα Μητρώα Ανεργίας του ΟΑΕΔ και με κάρτα ανεργίας σε ισχύ κατά την ημερομηνία υποβολής της αίτησης συμμετοχής στην Πράξη ή
- β)** Ασφαλισμένοι/ες στον ΟΓΑ, με ατομικό εισόδημα από γεωργικές δραστηριότητες που δεν υπερβαίνει τις 3.000,00 € για το οικονομικό έτος 2011, το δε ατομικό πραγματικό, ή αντικειμενικό εισόδημά τους από τις λουπές πηγές δεν υπερβαίνει το ποσό των 9.000,00 €. Επισημαίνεται δε ότι δεν πρέπει να υπερβαίνουν ανά κατηγορία τα όρια του εισοδήματος.

**Απαραίτητη προϋπόθεση** αποτελεί επίσης οι ενδιαφερόμενοι/ες να είναι κάτοικοι των Δήμων Ιωαννιτών, Ζίτσας και Δωδώνης της Περιφερειακής Ενότητας Ιωαννίνων.

**Στόχος – Αναμενόμενα αποτελέσματα από την υλοποίηση της Πράξης**

Ο κύριος στόχος της Πράξης με τίτλο «**ΤΟΠΙΚΟ ΣΧΕΔΙΟ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΑΝΕΡΓΩΝ ΚΑΙ ΑΓΡΟΤΩΝ ΣΤΟ ΛΕΚΑΝΟΠΕΔΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ**» είναι η υλοποίηση μιας ολοκληρωμένης παρέμβασης στην κατεύθυνση της ενεργοποίησης και κινητοποίησης των τοπικών φορέων με στόχο την εξασφάλιση της δημιουργίας 100 θέσεων απασχόλησης για ανέργους και αγρότες βάσει διαγνωσμένων αναγκών της τοπικής αγοράς εργασίας της περιοχής παρέμβασης που



ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΗΠΕΙΡΟΥ

ΕΝΔΙΑΜΕΣΗ  
ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΑΡΧΗ  
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΗΠΕΙΡΟΥ



Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

είναι η περιοχή εντός των γεωγραφικών ορίων των Δήμων Ιωαννιτών, Ζίτσας και Δωδώνης της Περιφερειακής Ενότητας Ιωαννίνων.

Τα αναμενόμενα αποτελέσματα της Πράξης είναι:

- η προετοιμασία και προώθηση μέρους των ωφελουμένων της Πράξης σε θέσεις απασχόλησης.
- η προετοιμασία και η στήριξη μέρους των ωφελουμένων της Πράξης προκειμένου να αναπτύξουν ατομική ή συλλογική επιχειρηματική δραστηριότητα.

**Δικαιολογητικά Συμμετοχής**

**1. Γενικά**

- Αποδεικτικό στοιχείο ταυτότητας (για τους Έλληνες πολίτες και τους πολίτες άλλου κράτους μέλους της Ε.Ε.).
- Ταυτότητα ομογενούς (για τους Έλληνες ομογενείς).
- Άδεια διαμονής σε ισχύ (για τους υπηκόους τρίτων χωρών).

**2. Υποχρεωτικά δικαιολογητικά για όλες τις κατηγορίες των δυνητικά ωφελούμενων**

- Αίτηση Συμμετοχής – Υπεύθυνη Δήλωση.
- Έγγραφο πιστοποίησης τόπου διαμονής ή σχετική Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86, θεωρημένη για το γνήσιο της υπογραφής, η οποία θα συνοδεύεται από έγγραφο από το οποίο να προκύπτει ο τόπος διαμονής π.χ. αντίγραφο μισθωτηρίου κατοικίας ή αντίγραφο λογαριασμού ΔΕΗ, ΟΤΕ κλπ.
- Επικυρωμένο φωτοαντίγραφο του Εκκαθαριστικού Σημειώματος Οικονομικού Έτους 2011, για εισοδήματα δηλαδή που αποκτήθηκαν από 1/1/2010 έως 31/12/2010 αλλά και για την απόδειξη του αριθμού των προστατευόμενων μελών ή Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86 θεωρημένη από την αρμόδια Δ.Ο.Υ. περί μη υποχρέωσης υποβολής φορολογικής δήλωσης, λόγω χαμηλού εισοδήματος στην περίπτωση που ο/η ενδιαφερόμενος/η νομίμως δεν υποχρεούται να υποβάλλει Φορολογική Δήλωση.
- Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης του οικείου Δήμου πρόσφατης έκδοσης (όχι παλαιότερης των δύο μηνών από την ημερομηνία υποβολής της αίτησης συμμετοχής).
- Στην περίπτωση της μονογονεϊκής οικογένειας, οποιοδήποτε δικαιολογητικό που εκδόθηκε από αρμόδια δημόσια αρχή της ημεδαπής ή αλλοδαπής από το οποίο να προκύπτει η ιδιότητα του γονέα μονογονεϊκής οικογένειας (π.χ. στην περίπτωση διαζυγίου ή ακύρωσης του γάμου, αντίγραφο δικαστικής απόφασης με την οποία ανατέθηκε η άσκηση της γονικής μέριμνας-και όχι μόνο της επιμέλειας-σε έναν εκ των διαζευγμένων γονέων σε περίπτωση διαφωνίας κ.ά.).

**Επιπρόσθετα στα παραπάνω, ανά κατηγορία δυνητικά ωφελούμενου, απαιτούνται και τα παρακάτω δικαιολογητικά:**

- **ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΑΝΕΡΓΟΥΣ/ΕΣ**  
Απαιτείται η προσκόμιση επικυρωμένου αντιγράφου του Δελτίου Ανεργίας σε ισχύ κατά την ημερομηνία υποβολής της αίτησης συμμετοχής στη διαδικασία επιλογής.
- **ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥΣ/ΕΣ ΣΤΟΝ ΟΓΑ**  
Απαιτείται η προσκόμιση των κάτωθι:
  - ✓ Βεβαίωση ασφάλισης στον κύριο κλάδο ασφάλισης ΟΓΑ.
  - ✓ Φωτοαντίγραφο του Μητρώου Αγροτών και Αγροτικών Εκμεταλλεύσεων (ΜΑΑΕ).
  - ✓ Ε1 για το οικονομικό έτος 2011 ή φωτοαντίγραφο αυτού.

**Όλοι οι ενδιαφερόμενοι/ες μπορούν προαιρετικά να υποβάλλουν τα κάτωθι δικαιολογητικά (αν υπάρχουν):**

- Φωτοαντίγραφο Τίτλου Σπουδών
- Φωτοαντίγραφα πιστοποιητικών γνώσης ξένης γλώσσας και γνώσης χειρισμού Η/Υ
- Φωτοαντίγραφο μεταπτυχιακού τίτλου σπουδών
- Φωτοαντίγραφο παρακολούθησης σεμιναρίου κατάρτισης σχετικού με το αντικείμενο και τους στόχους του τοπικού σχεδίου δράσης
- Δικαιολογητικά απόδειξης επαγγελματικής εμπειρίας



ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΗΠΕΙΡΟΥ

ΕΝΔΙΑΜΕΣΗ  
ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΑΡΧΗ  
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΗΠΕΙΡΟΥ



Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

### Παραλαβή Αιτήσεων Συμμετοχής – Πληροφοριακού Υλικού

Οι ενδιαφερόμενοι/ες μπορούν να αναζητήσουν την αναλυτική πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος, το παράρτημα, το έντυπο της αίτησης συμμετοχής καθώς και πρόσθετες πληροφορίες στις ηλεκτρονικές διευθύνσεις:

↳ [www.topsa-ioannina.gr](http://www.topsa-ioannina.gr)

↳ [www.epirusa.gr](http://www.epirusa.gr)

Καθώς και στην έδρα της Αναπτυξιακής Σύμπραξης:

↳ **Αναπτυξιακή Σύμπραξη «ΠΡΟΩΘΩΝΤΑΣ ΤΗΝ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ»**

Διεύθυνση: Πλ. Πύρρου & Μιχ. Αγγέλου 1, Ιωάννινα

Τηλέφωνα Επικοινωνίας: 26510 36686 & 26510 83087

### Υποβολή Αιτήσεων Συμμετοχής

Οι ενδιαφερόμενοι/ες καλούνται να συμπληρώσουν την Αίτηση Συμμετοχής και να την υποβάλλουν μαζί με τα απαιτούμενα δικαιολογητικά, είτε **αυτοπροσώπως**, είτε με άλλο εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο, εφόσον η εξουσιοδότηση φέρει την υπογραφή τους θεωρημένη από δημόσια αρχή, είτε **ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή**, στα γραφεία της Αναπτυξιακής Σύμπραξης «ΠΡΟΩΘΩΝΤΑΣ ΤΗΝ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ» στην ακόλουθη διεύθυνση: **Πλ. Πύρρου & Μιχ. Αγγέλου 1, Ιωάννινα, Τ.Κ. 45332, υπόψη κ<sup>ου</sup> Σταγκίκα Αριστοτέλη (Τηλέφωνα Επικοινωνίας: 26510 36686 & 26510 83087) κατά τις εργάσιμες ημέρες και ώρες**, ήτοι από Δευτέρα έως Παρασκευή και ώρες από 09.00΄ έως 15.00΄. Στην περίπτωση αποστολής των Αιτήσεων Συμμετοχής ταχυδρομικώς, το εμπρόθεσμο των αιτήσεων κρίνεται με βάση την ημερομηνία που φέρει ο φάκελος αποστολής, ο οποίος μετά την αποσφράγιση του επισυνάπτεται στην αίτηση του υποψηφίου.

**Η προθεσμία υποβολής των Αιτήσεων Συμμετοχής είναι από τη Δευτέρα, 23 Δεκεμβρίου 2013 έως και την Παρασκευή, 31 Ιανουαρίου 2014 και ώρες από 09.00΄ έως 15.00΄** στα γραφεία της Αναπτυξιακής Σύμπραξης «ΠΡΟΩΘΩΝΤΑΣ ΤΗΝ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ» (Πλ. Πύρρου & Μιχ. Αγγέλου 1, Ιωάννινα, Πληροφορίες: κ<sup>ος</sup> Σταγκίκα Αριστοτέλης, Τηλέφωνα Επικοινωνίας: 26510 36686 & 26510 83087).

**Αντικατάσταση της αίτησης συμμετοχής επιτρέπεται μόνο μέχρι τη λήξη της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων.**

Η Αναπτυξιακή Σύμπραξη «ΠΡΟΩΘΩΝΤΑΣ ΤΗΝ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ» δεσμεύεται ότι θα τηρήσει τις σχετικές διατάξεις του ΕΣΔΕΚ για μη δημοσιοποίηση των ονομάτων των ωφελουμένων στις ενέργειες που συγχρηματοδοτούνται από το ΕΚΤ, και γι' αυτό θα προβεί σε κωδικοποίηση της δημοσιοποίησης των αποτελεσμάτων επιλογής, όπου αυτό απαιτείται, εξασφαλίζοντας τη μέγιστη διαφάνεια κατά τη διαδικασία αυτή, με τη χρήση του αριθμού πρωτοκόλλου της υποβληθείσας Αίτησης Συμμετοχής, αντί του ονοματεπώνυμου εκάστου ωφελούμενου.

Επίσης θα υπάρξει πλήρης εφαρμογή αποφάσεων, κανόνων και διατάξεων για την απόλυτη προστασία των προσωπικών δεδομένων κάθε υποψηφίου ωφελούμενου.

### ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΗ ΣΥΜΠΡΑΞΗ «ΠΡΟΩΘΩΝΤΑΣ ΤΗΝ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ»

Πλ. Πύρρου & Μιχ. Αγγέλου 1, 453 32 Ιωάννινα

ΤΗΛ.: 2651036686 & 2651083087

FAX: 2651033419

EMAIL: [info@topsa-ioannina.gr](mailto:info@topsa-ioannina.gr) & [epirusa@epirusa.gr](mailto:epirusa@epirusa.gr)

ΙΣΤΟΣΕΛΙΔΑ: [www.topsa-ioannina.gr](http://www.topsa-ioannina.gr)

Υπεύθυνος για πληροφορίες: κ<sup>ος</sup> Σταγκίκα Αριστοτέλης

Για την Α.Σ. «ΠΡΟΩΘΩΝΤΑΣ ΤΗΝ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ»

Ο Πρόεδρος Δ.Σ.

Γεράσιμος Παπαηλίας



Ευρωπαϊκή Ένωση  
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ



ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ  
"ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ"  
Προσανατολισμός στον άνθρωπο

Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΗΠΕΙΡΟΥ

ΕΝΔΙΑΜΕΣΗ  
ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΑΡΧΗ  
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΗΠΕΙΡΟΥ



**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ  
ΠΡΟΣ ΔΥΝΗΤΙΚΑ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΥΣ**

Το Παράρτημα που ακολουθεί, ως αναπόσπαστο τμήμα της Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος προς δυνητικά ωφελούμενους, περιλαμβάνει: **1) οδηγίες** για τη συμπλήρωση του εντύπου της αίτησης συμμετοχής – υπεύθυνης δήλωσης (Αρ. Έντυπου:Ε.3.2.5.1, 3<sup>η</sup> Έκδοση), το οποίο χρησιμοποιείται για τη συμμετοχή των ωφελουμένων σε διαδικασίες επιλογής για την υλοποίηση της Πράξης «ΤΟΠΙΚΟ ΣΧΕΔΙΟ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΑΝΕΡΓΩΝ ΚΑΙ ΑΓΡΟΤΩΝ ΣΤΟ ΛΕΚΑΝΟΠΕΔΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ» και **2) διευκρινίσεις** για τα βαθμολογούμενα κριτήρια και τα δικαιολογητικά συμμετοχής που απαιτούνται για την έγκυρη συμμετοχή των ωφελουμένων στη διαδικασία επιλογής.

Το κείμενο ακολουθεί τη διάρθρωση του εντύπου της αίτησης συμμετοχής, ώστε να διευκολυνθούν οι ενδιαφερόμενοι/ες στη συμπλήρωση των πεδίων της κάθε ενότητας.

Προκειμένου να αποφευχθούν λάθη και παραλείψεις, συνίσταται στους ενδιαφερόμενους/ες **πρώτα να διαβάσουν προσεκτικά το κείμενο της Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος** σε συνδυασμό με τις ακόλουθες οδηγίες και στη συνέχεια να προβούν στη συμπλήρωση της αίτησής τους.

**Η ευθύνη της ορθής συμπλήρωσης της αίτησης είναι αποκλειστικά του υποψηφίου.**

### **1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ**

Στην ενότητα αυτή, ανάλογα με το προς συμπλήρωση πεδίο, συμπληρώνετε:

- με ΚΕΦΑΛΑΙΑ γράμματα όσα από τα προσωπικά σας στοιχεία ζητούνται σε κείμενο (π.χ. επώνυμο, όνομα, οδός, δήμος, δημοτική ενότητα, υπηκοότητα, εθνικότητα). Το **Επώνυμο, Όνομα, Όνομα και Επώνυμο πατέρα και μητέρας** πρέπει να συμφωνούν απόλυτα με αυτά που αναγράφονται στο αποδεικτικό στοιχείο ταυτότητας.

- με ΑΡΙΘΜΟΥΣ τα λοιπά στοιχεία που αναφέρονται σε αριθμητικά δεδομένα (π.χ. ταχυδρομικό κώδικα, τηλέφωνα, ημερομηνίες).

- το σημείο Χ στο αντίστοιχο τετραγωνίδιο του φύλου σας (Α: άνδρας, Γ: γυναίκα) και της οικογενειακής σας κατάστασης. Το σημείο Χ ως προς την εκπλήρωση των στρατιωτικών υποχρεώσεων συμπληρώνετε μόνο από τους άρρενες συμμετέχοντες.

### **ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ:**

- Αποδεικτικό στοιχείο ταυτότητας (για τους Έλληνες πολίτες και τους πολίτες άλλου κράτους μέλους της Ε.Ε.).
- Ταυτότητα ομογενούς (για τους Έλληνες ομογενείς).
- Άδεια διαμονής σε ισχύ (για τους αλλοδαπούς τρίτων χωρών).
- Για την απόδειξη των στοιχείων της Δ/σης κατοικίας απαιτείται η προσκόμιση εγγράφου πιστοποίησης του τόπου διαμονής ή σχετική Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86, θεωρημένη για το γνήσιο της υπογραφής, η οποία θα συνοδεύεται από έγγραφο από το οποίο να προκύπτει ο τόπος διαμονής π.χ. αντίγραφο μισθωτηρίου κατοικίας ή αντίγραφο λογαριασμού ΔΕΗ, ΟΤΕ κλπ.

### **2. ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ**

Ανάλογα με την κατηγορία στην οποία ανήκετε, σημειώστε **Χ** σε **ένα μόνο** από τα πεδία **α.** ή **β.**

### **ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΕΙΣ:**

#### **Πεδίο α. Άνεργος/η εγγεγραμμένος/η στα Μητρώα Ανεργίας του ΟΑΕΔ**

Σημειώστε **Χ** μόνο εφόσον είστε άνεργος/η, εξακολουθείτε να είστε άνεργος/η και κατέχετε κάρτα ανεργίας σε ισχύ κατά το χρόνο υποβολής της αίτησης συμμετοχής.

#### **Πεδίο β. Ασφαλισμένος/η στον ΟΓΑ (σύμφωνα με τις προϋποθέσεις της πρόσκλησης)**

Σημειώστε **Χ** μόνο εφόσον είστε αγρότης/αγρότισσα ασφαλισμένος/η στον ΟΓΑ χωρίς δελτίο ανεργίας και με ατομικό εισόδημα από γεωργικές δραστηριότητες που δεν υπερβαίνει τις 3.000,00 € για το οικονομικό έτος 2011 (εισοδήματα που αποκτήθηκαν από 1-1-2010 έως 31-12-2010), το δε ατομικό πραγματικό, ή αντικειμενικό εισόδημά σας από τις λοιπές πηγές δεν υπερβαίνει το ποσό των 9.000,00 €. Επισημαίνεται δε ότι δεν πρέπει να υπερβαίνουν ανά κατηγορία τα όρια του εισοδήματος.

### **ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ:**

- Εάν είστε **άνεργος/η** και έχετε συμπληρώσει το αντίστοιχο πεδίο πρέπει να προσκομίσετε επικυρωμένο αντίγραφο του Δελτίου Ανεργίας σε ισχύ κατά την ημερομηνία υποβολής της αίτησης συμμετοχής στη διαδικασία επιλογής.
- Εάν είστε **ασφαλισμένος/η στον ΟΓΑ (σύμφωνα με τις προϋποθέσεις της πρόσκλησης)** και έχετε συμπληρώσει το αντίστοιχο πεδίο πρέπει να προσκομίσετε:
  - ✓ Βεβαίωση ασφάλισης στον κύριο κλάδο ασφάλισης ΟΓΑ.



Ευρωπαϊκή Ένωση  
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ



ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ  
"ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ"  
Προσανατολισμός στον άνθρωπο

Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΗΠΕΙΡΟΥ

ΕΝΔΙΑΜΕΣΗ  
ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΑΡΧΗ  
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΗΠΕΙΡΟΥ



- ✓ Φωτοαντίγραφο του Μητρώου Αγροτών και Αγροτικών Εκμεταλλεύσεων (ΜΑΑΕ).
- ✓ Ε1 για το οικονομικό έτος 2011 ή φωτοαντίγραφο αυτού.

### 3. ΗΛΙΚΙΑ

Ανάλογα με την κατηγορία στην οποία ανήκετε, σημειώστε **X** σε **ένα μόνο** από τα πεδία **α.** ή **β.** ή **γ.**

#### ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ:

- Επικυρωμένο φωτοαντίγραφο των δύο όψεων του ατομικού δελτίου ταυτότητας ή επικυρωμένα άλλα δημόσια έγγραφα από τα οποία να προκύπτουν τα στοιχεία της ταυτότητας, όπως σχετική προσωρινή βεβαίωση αστυνομικής αρχής ή τις κρίσιμες σελίδες του διαβατηρίου (δηλ. αυτές στις οποίες αναφέρονται ο αριθμός και τα στοιχεία ταυτότητας του κατόχου) ή τις δύο όψεις της άδειας οδήγησης ή τις κρίσιμες σελίδες του ατομικού βιβλιαρίου υγείας όλων των ασφαλιστικών φορέων. Εάν από τα έγγραφα αυτά δεν προκύπτει η ημερομηνία γέννησης, πρέπει να προσκομισθεί και το πιστοποιητικό γέννησης.

### 4. ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

Ανάλογα με την οικογενειακή σας κατάσταση, σημειώστε **X** σε **ένα μόνο** από τα πεδία **α.** ή **β.** ή **γ.** Για όσους ανήκετε στα πεδία **α.** ή **β.** και εφόσον έχετε προστατευόμενα μέλη, συμπληρώστε στο πεδίο **δ.** τον **αριθμό** των προστατευόμενων μελών.

#### ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΕΙΣ:

##### **Πεδίο α. Μονογονεϊκή Οικογένεια**

Σημειώστε **X** μόνο εφόσον είστε **γονέας μονογονεϊκής οικογένειας:** Ως μονογονέας νοείται ο γονέας εκείνος, ο οποίος κατά ημερομηνία υποβολής της αίτησης συμμετοχής, ασκεί εν τοις πράγμασι και κατ' αποκλειστικότητα ή μετά από σχετική ανάθεση τη **γονική μέριμνα** ενός ή περισσότερων ανήλικων τέκνων. Το δικαίωμα αυτό ασκείται από τον γονέα και μετά την ενηλικίωση των τέκνων και μέχρι τη συμπλήρωση του 25<sup>ου</sup> έτους της ηλικίας τους. **Ενδεικτικές περιπτώσεις:** χηρεία μονογονέα, άγαμη μητέρα με τέκνο χωρίς αναγνώριση από τον πατέρα, έκπτωση του άλλου γονέα από την άσκηση της γονικής μέριμνας, αφαίρεση γονικής μέριμνας του άλλου γονέα λόγω κακής άσκησης κ.λπ. Γίνεται επίσης δεκτή και η περίπτωση της άγαμης μητέρας με ανήλικο τέκνο αναγνωρισμένο από τον πατέρα, υπό την προϋπόθεση ότι η μητέρα ασκεί (ή ασκούσε εάν το τέκνο είναι πλέον ενήλικο ηλικίας έως και 25 ετών) εν τοις πράγμασι και κατ' αποκλειστικότητα τη γονική μέριμνα του τέκνου και ότι η ίδια δεν έχει εκπέσει της γονικής μέριμνας ούτε της έχει αφαιρεθεί η άσκησή της.

**ΠΡΟΣΟΧΗ:** Η «γονική μέριμνα» **δεν ταυτίζεται με την «επιμέλεια»** τέκνου, δεδομένου ότι σύμφωνα με το Π.Δ.456/1984 (Αστικός Κώδικας) η γονική μέριμνα, ως υπερκείμενη έννοια, περιλαμβάνει και την επιμέλεια του τέκνου και τη διοίκηση της περιουσίας του και την εκπροσώπησή του σε κάθε υπόθεση ή δικαιοπραξία ή δίκη που αφορούν το πρόσωπο ή την περιουσία του.

##### **Πεδίο β. Έγγαμος/η**

Σημειώστε **X** μόνο εφόσον είστε έγγαμος/η.

##### **Πεδίο γ. Άγαμος (η)/Διαζευγμένος (η) χωρίς παιδιά**

Σημειώστε **X** μόνο εφόσον είστε άγαμος (η)/διαζευγμένος (η) χωρίς παιδιά.

##### **Πεδίο δ. Με προστατευόμενα μέλη**

Εάν έχετε προστατευόμενα μέλη, σημειώστε στο πεδίο αυτό τον ακριβή αριθμό τους (π.χ., 2), όπως αυτός προκύπτει από το **εκκαθαριστικό σημείωμα** οικονομικού έτους 2011.

**Ενδεικτικές περιπτώσεις** προστατευόμενων μελών είναι:

α) Τα ανήλικα άγαμα τέκνα.

β) Τα ενήλικα άγαμα τέκνα τα οποία δεν έχουν υπερβεί το εικοστό πέμπτο έτος της ηλικίας τους και σπουδάζουν σε αναγνωρισμένες σχολές ή σχολεία του εσωτερικού ή εξωτερικού, καθώς και εκείνα τα οποία παρακολουθούν δημόσια ή ιδιωτικά ινστιτούτα επαγγελματικής κατάρτισης στο εσωτερικό.

γ) Τα τέκνα που είναι άγαμα ή διαζευγμένα ή τελούν σε κατάσταση χηρείας, εφόσον παρουσιάζουν αναπηρία 67% και πάνω από διανοητική καθυστέρηση ή φυσική αναπηρία κ.λπ.

#### ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ:

- Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης του οικείου δήμου.

Για την απόδειξη της μονογονεϊκής οικογένειας, οποιοδήποτε δικαιολογητικό που εκδόθηκε από αρμόδια δημόσια αρχή της ημεδαπής ή αλλοδαπής από το οποίο να προκύπτει η ιδιότητα του γονέα μονογονεϊκής οικογένειας (π.χ. στην περίπτωση **χηρείας** του μονογονέα, πιστοποιητικό από το οποίο να προκύπτει η κατάσταση της χηρείας, στην περίπτωση **διαζυγίου** ή ακύρωσης του γάμου, αντίγραφο δικαστικής απόφασης με την οποία ανατέθηκε η άσκηση της γονικής μέριμνας -και όχι μόνο της επιμέλειας- σε έναν εκ των διαζευγμένων γονέων σε περίπτωση διαφωνίας ή αντίγραφο Πρακτικού κοινής συμφωνίας των γονέων, θεωρημένο από το αρμόδιο δικαστήριο, με το οποίο



Ευρωπαϊκή Ένωση  
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ



ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ  
"ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ"  
Προσανατολισμός στον άνθρωπο

Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΗΠΕΙΡΟΥ

ΕΝΔΙΑΜΕΣΗ  
ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΑΡΧΗ  
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΗΠΕΙΡΟΥ



ανατέθηκε η άσκηση της γονικής μέριμνας στον έναν εκ των δύο γονέων, σύμφωνα με το άρθρο 1513ΑΚ κ.ά.). Στην περίπτωση της άγαμης μητέρας με ανήλικο τέκνο αναγνωρισμένο από τον πατέρα, απαιτείται πέραν του σχετικού πιστοποιητικού οικογενειακής κατάστασης και υπεύθυνη δήλωση της μητέρας στην οποία η ίδια θα δηλώνει ότι δεν έχει εκπέσει της γονικής μέριμνας ούτε της έχει αφαιρεθεί η άσκηση της και δεν υπάρχει συμφωνία των γονέων κατά το άρθρο 1515ΑΚ σε συνδυασμό με το άρθρο 1513ΑΚ για από κοινού άσκηση της γονικής μέριμνας (εάν το τέκνο είναι ενήλικο ηλικίας έως και 25 ετών, στην υπεύθυνη δήλωση η άγαμη μητέρα θα δηλώνει ότι για ορισμένο χρονικό διάστημα μέχρι την ενηλικίωση του τέκνου η ίδια δεν είχε εκπέσει της γονικής μέριμνας ούτε της είχε αφαιρεθεί η άσκηση της ούτε είχε υπάρξει συμφωνία των γονέων κατά το άρθρο 1515ΑΚ σε συνδυασμό με το άρθρο 1513ΑΚ για από κοινού άσκηση της γονικής μέριμνας).

- Επικυρωμένο φωτοαντίγραφο του εκκαθαριστικού σημειώματος για το οικονομικό έτος 2011, για εισοδήματα δηλαδή που αποκτήθηκαν από 1/1/2010 έως 31/12/2010, προκειμένου για την απόδειξη του αριθμού των προστατευόμενων μελών.

## 5. ΑΤΟΜΙΚΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ

Εάν ανήκε στην κατηγορία «**Άνεργος/η εγγεγραμμένος/η στα Μητρώα Ανεργίας του ΟΑΕΔ**» σημειώστε **X** σε **ένα μόνο** από τα τέσσερα πεδία **α.** ή **β.** ή **γ.** ή **δ.** ανάλογα με το ατομικό εισόδημα που αποκτήσατε από 1/1/2010 έως 31/12/2010 (βάσει του εκκαθαριστικού σημειώματος που λάβατε για το οικονομικό έτος 2011).

Εάν ανήκε στην κατηγορία «**Ασφαλισμένος/η στον ΟΓΑ**» (σύμφωνα με τις προϋποθέσεις της πρόσκλησης) σημειώστε **X** σε **ένα μόνο** από τα δύο πεδία **α.** ή **β.** ανάλογα με το ατομικό εισόδημα που αποκτήσατε από 1/1/2010 έως 31/12/2010 (βάσει του εκκαθαριστικού σημειώματος που λάβατε για το οικονομικό έτος 2011).

## ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ:

- Επικυρωμένο φωτοαντίγραφο του εκκαθαριστικού σημειώματος για το οικονομικό έτος 2011, για εισοδήματα δηλαδή που αποκτήθηκαν από 1/1/2010 έως 31/12/2010 ή
- Υπεύθυνη δήλωση του Ν.1599/86 ότι δεν υποχρεούται ο ωφελούμενος να υποβάλλει φορολογική δήλωση για το οικονομικό έτος 2011 λόγω εισοδήματος θεωρημένη από την αρμόδια ΔΟΥ.

## ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Για τις κάτωθι ενότητες της Αίτησης Συμμετοχής:

### 6. ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΕΠΙΠΕΔΟ

### 7. ΓΝΩΣΗ ΞΕΝΩΝ ΓΛΩΣΣΩΝ

### 8. ΓΝΩΣΗ ΧΕΙΡΙΣΜΟΥ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΥ ΥΠΟΛΟΓΙΣΤΗ

### 9. ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΑΝΑΛΟΓΗ ΔΡΑΣΗ ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΙΚΗΣ Ή/ΚΑΙ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ ΣΤΗΝ ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ ΤΡΙΕΤΙΑ

### 10. ΕΡΓΑΣΙΑΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ

σημειώστε **X** στα πεδία, τα οποία ανήκете και προαιρετικά μπορείτε να προσκομίσετε αντίγραφα των αντίστοιχων δικαιολογητικών που πιστοποιούν τα ανωτέρω προσόντα και τα οποία γίνονται αποδεκτά σύμφωνα με την κείμενη εθνική και ευρωπαϊκή νομοθεσία.

### 11. ΕΙΔΙΚΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ «ΑΝΕΡΓΟΣ/Η»

Συμπληρώστε τα στοιχεία που απαιτούνται στην εν λόγω ενότητα **μόνο εφόσον είστε άνεργος/η, εγγεγραμμένος/η στα Μητρώα Ανεργίας του ΟΑΕΔ**, εξακολουθείτε να είστε άνεργος/η και κατέχετε κάρτα ανεργίας σε ισχύ κατά το χρόνο υποβολής της αίτησης συμμετοχής.

#### 11.1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΝΕΡΓΙΑΣ

Συμπληρώστε τα στοιχεία που ζητούνται στα πεδία **α.**, **β.** και **γ.** σύμφωνα με όσα αναγράφονται στο Δελτίο Ανεργίας.

#### 11.2. ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΑΝΕΡΓΙΑΣ

##### Πεδίο **α.** Μακροχρόνια άνεργος για διάστημα > 12 μηνών

Σημειώστε **X** μόνο εφόσον είστε άνεργος/η επί δώδεκα (12) τουλάχιστον συνεχείς μήνες, εξακολουθείτε να είστε άνεργος/η και κατέχετε κάρτα ανεργίας σε ισχύ.

##### Πεδίο **β.** Βραχυχρόνια άνεργος για διάστημα ≤ 12 μηνών & > 6 μηνών

Σημειώστε **X** μόνο εφόσον είστε άνεργος/η για χρονικό διάστημα μικρότερο ή ίσο των δώδεκα (12) μηνών και μεγαλύτερο των έξι (6) μηνών (συνεχείς μήνες), εξακολουθείτε να είστε άνεργος/η και κατέχετε κάρτα ανεργίας σε ισχύ.

##### Πεδίο **γ.** Νέος άνεργος για διάστημα ≤ 6 μηνών

Σημειώστε **X** μόνο εφόσον είστε άνεργος/η για χρονικό διάστημα μικρότερο ή ίσο των έξι (6) μηνών (συνεχείς μήνες), εξακολουθείτε να είστε άνεργος/η και κατέχετε κάρτα ανεργίας σε ισχύ.

#### 11.3. ΕΠΙΔΟΜΑ ΑΝΕΡΓΙΑΣ

Σημειώστε **X** σε **ένα μόνο** από τα δύο πεδία **α.** ή **β.** ανάλογα με το αν λαμβάνετε ή όχι επίδομα ανεργίας.



Ευρωπαϊκή Ένωση  
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ



ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ  
"ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ"  
Προσανατολισμός στον άνθρωπο

Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΗΠΕΙΡΟΥ

ΕΝΔΙΑΜΕΣΗ  
ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΑΡΧΗ  
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΗΠΕΙΡΟΥ



#### ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ:

- Επικυρωμένο αντίγραφο του Δελτίου Ανεργίας σε ισχύ κατά την ημερομηνία υποβολής της αίτησης συμμετοχής στη διαδικασία επιλογής.

#### **12. ΕΙΔΙΚΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ «ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ/Η ΣΤΟΝ ΟΓΑ»**

Συμπληρώστε τα στοιχεία που απαιτούνται στην εν λόγω ενότητα **μόνο εφόσον είστε αγρότης/αγρότισσα ασφαλισμένος/η στον ΟΓΑ** χωρίς δελτίο ανεργίας και με ατομικό εισόδημα από γεωργικές δραστηριότητες που δεν υπερβαίνει τις 3.000,00 € για το οικονομικό έτος 2011 (εισοδήματα που αποκτήθηκαν από 1-1-2010 έως 31-12-2010), το δε ατομικό πραγματικό, ή αντικειμενικό εισόδημά σας από τις λουπές πηγές δεν υπερβαίνει το ποσό των 9.000,00 €. Επισημαίνεται δε ότι δεν πρέπει να υπερβαίνουν ανά κατηγορία τα όρια του εισοδήματος.

##### **12.1. ΕΔΡΑ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΕΚΜΕΤΑΛΛΕΥΣΗΣ**

Σημειώστε **X** σε **ένα μόνο** από τα τρία πεδία **α.** ή **β.** ή **γ.** ανάλογα με την έδρα της αγροτικής σας εκμετάλλευσης.

##### **12.2. ΑΤΟΜΙΚΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ ΑΠΟ ΓΕΩΡΓΙΚΕΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ ΕΠΙ ΤΟΥ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΑΤΟΜΙΚΟΥ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ**

Σημειώστε **X** σε **ένα μόνο** από τα δύο πεδία **α.** ή **β.** ανάλογα με το ατομικό εισόδημα που αποκτήσατε από 1/1/2010 έως 31/12/2010 από γεωργικές δραστηριότητες επί του συνολικού ατομικού εισοδήματος που αποκτήσατε από 1/1/2010 έως 31/12/2010 (βάσει του εκκαθαριστικού σημειώματος που λάβατε για το οικονομικό έτος 2011).

#### ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ:

- Επικυρωμένο φωτοαντίγραφο του εκκαθαριστικού σημειώματος για το οικονομικό έτος 2011, για εισοδήματα δηλαδή που αποκτήθηκαν από 1/1/2010 έως 31/12/2010.
- Φωτοαντίγραφο του Μητρώου Αγροτών και Αγροτικών Εκμεταλλεύσεων (ΜΑΑΕ).
- Ε1 για το οικονομικό έτος 2011 ή φωτοαντίγραφο αυτού.

#### **13. ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ & ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

Αφού ελέγξετε ότι έχετε συγκεντρώσει όλα τα δικαιολογητικά-πιστοποιητικά τα οποία προβλέπονται για την απόδειξη των βαθμολογούμενων κριτηρίων επιλογής, όπως ορίζονται στην Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος ή/και στο εν λόγω Παράρτημα, τα σημειώνετε με **X** στον κατάλογο συνημμένων δικαιολογητικών της αίτησης συμμετοχής.

Στη συνέχεια συμπληρώνετε την ημερομηνία και το ονοματεπώνυμό σας κάτω από το κείμενο της ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ, την οποία και υπογράφετε μετά από προσεκτική ανάγνωση.

**Οι υποψήφιοι φέρουν την ευθύνη της πλήρους και ορθής συμπλήρωσης των αιτήσεών τους.** Ειδικότερα, υποχρεούνται να συμπληρώσουν τα οικεία τετραγωνίδια των αιτήσεων που αναφέρονται σε βαθμολογούμενα κριτήρια επιλογής (π.χ. κατάσταση ανεργίας, ηλικία, οικογενειακή κατάσταση κλπ.). Αν δεν συμπληρώσουν τα τετραγωνίδια της αίτησης ή αν συμπληρώσουν άλλα τετραγωνίδια πλην εκείνων που σύμφωνα με την πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος αναφέρονται στα αντίστοιχα βαθμολογούμενα κριτήρια επιλογής ή αν τα αναφέρουν σε άλλα σημεία της αίτησης, τα αντίστοιχα κριτήρια δεν λαμβάνονται υπόψη, έστω και αν προσκομίζονται τα σχετικά δικαιολογητικά. **Αντικατάσταση της αίτησης συμμετοχής επιτρέπεται μόνο μέχρι τη λήξη της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων.**



Ευρωπαϊκή Ένωση  
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ




ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ  
"ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ"  
Προσανατολισμός στον άνθρωπο

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΗΠΕΙΡΟΥ

ΕΝΔΙΑΜΕΣΗ  
ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΑΡΧΗ  
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΗΠΕΙΡΟΥ



Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

	<p align="center"><b>Αναπτυξιακή Σύμπραξη «ΠΡΟΩΘΩΝΤΑΣ ΤΗΝ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ»</b></p>
<p>Ε.Π. «ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ 2007-2013» / ΤΟΠΙΚΑ ΣΧΕΔΙΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ ΠΡΟΣΑΡΜΟΣΜΕΝΑ ΣΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΩΝ ΤΟΠΙΚΩΝ ΑΓΟΡΩΝ ΕΡΓΑΣΙΑΣ</p>	<p align="center">ΤΙΤΛΟΣ ΠΡΑΞΗΣ</p> <p align="center"><b>«ΤΟΠΙΚΟ ΣΧΕΔΙΟ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΑΝΕΡΓΩΝ ΚΑΙ ΑΓΡΟΤΩΝ ΣΤΟ ΛΕΚΑΝΟΠΕΔΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ»</b></p>

**ΠΡΟΣ:**

**ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΗ ΣΥΜΠΡΑΞΗ «ΠΡΟΩΘΩΝΤΑΣ ΤΗΝ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ»**

**«ΗΠΕΙΡΟΣ Α.Ε.» (ΓΡΑΦΕΙΑ ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗ ΕΤΑΙΡΟΥ)**

Δ/ΝΣΗ: ΠΛ. ΠΥΡΡΟΥ & ΜΙΧ. ΑΓΓΕΛΟΥ 1

Τ.Κ.: 453 32 ΙΩΑΝΝΙΝΑ

**ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ  
ΣΤΗΝ ΠΡΑΞΗ**

**«ΤΟΠΙΚΟ ΣΧΕΔΙΟ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΑΝΕΡΓΩΝ ΚΑΙ ΑΓΡΟΤΩΝ ΣΤΟ ΛΕΚΑΝΟΠΕΔΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ»**

Α.Π.	
Ημερομηνία:	

[συμπληρώνεται από το φορέα]



ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΗΠΕΙΡΟΥ

ΕΝΔΙΑΜΕΣΗ  
ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΑΡΧΗ  
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΗΠΕΙΡΟΥ



Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης



1. **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ** [Συμπληρώστε κατάλληλα (με κεφαλαία γράμματα, αριθμούς ή το σημείο **X** τα ατομικά σας στοιχεία]

1. Επώνυμο:			
2. Όνομα:			
3. Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:			
4. Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:			
5. Δ/ση Κατοικίας:			
Οδός:	Αριθμός:	Δήμος:	
Δημοτική Ενότητα:			T.K.:
Τηλέφωνα επικοινωνίας:			
E-mail:			
6. Ημερομηνία Γέννησης:	Ημέρα:	Μήνας:	Έτος:
7. Φύλο:	Ανδρας <input type="checkbox"/>	Γυναίκα <input type="checkbox"/>	
8. Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας ή Διαβατηρίου:			
9. Α.Φ.Μ.:		Δ.Ο.Υ.:	
10. Εκπλήρωση στρατιωτικών υποχρεώσεων:	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	Νόμιμη Απαλλαγή <input type="checkbox"/>
11. Υπηκοότητα:	Εθνικότητα:		

2. **ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ**

[Σημειώστε **X** σε ένα μόνο από τα παρακάτω δύο πεδία (α. ή β.) ανάλογα με την κατηγορία του δυνητικά ωφελούμενου στην οποία ανήκετε]

α. Άνεργος/η εγγεγραμμένος/η στα Μητρώα Ανεργίας του ΟΑΕΔ	
β. Ασφαλισμένος/η στον ΟΓΑ (σύμφωνα με τις προϋποθέσεις της πρόσκλησης)	



Ευρωπαϊκή Ένωση  
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο



Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΗΠΕΙΡΟΥ

ΕΝΔΙΑΜΕΣΗ  
ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΑΡΧΗ  
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΗΠΕΙΡΟΥ



### 3. ΗΛΙΚΙΑ

[Σημειώστε **X** σε ένα μόνο από τα παρακάτω τρία πεδία (**α.** ή **β.** ή **γ.**) ανάλογα με την κατηγορία στην οποία ανήκετε]

α. Έως και 30 ετών	
β. Από 31 ετών έως και 54 ετών	
γ. Από 55 ετών και άνω	

### 4. ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

[Σημειώστε **X** σε ένα μόνο από τα παρακάτω τρία πεδία (**α.** ή **β.** ή **γ.**) ανάλογα με την κατηγορία στην οποία ανήκετε. Για όσους ανήκετε στα πεδία **α.** ή **β.** και εφόσον έχετε προστατευόμενα μέλη, συμπληρώνετε τον **αριθμό** των προστατευόμενων μελών στο πεδίο **δ.**]

α. Μονογονεϊκή Οικογένεια	
β. Έγγαμος/η	
γ. Άγαμος (η)/Διαζευγμένος (η) χωρίς παιδιά	
δ. Με προστατευόμενα μέλη (αριθμός προστατευόμενων μελών)	

### 5. ΑΤΟΜΙΚΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ

[Σημειώστε **X** σε ένα μόνο από τα παρακάτω τέσσερα πεδία (**α.** ή **β.** ή **γ.** ή **δ.**) ανάλογα με το εισόδημα που αποκτήσατε από 01.01.2010 έως και 31.12.2010 (βάσει του εκκαθαριστικού σημειώματος που λάβατε για το οικονομικό έτος 2011)]

α. Έως και 6.900,00 €	
β. 6.900,01 € - 12.000,00 €	
γ. 12.000,01 € - 16.000,00 €	
δ. 16.000,01 € και άνω	

### 6. ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΕΠΙΠΕΔΟ

[Σημειώστε με **X** το ανώτερο επίπεδο σπουδών σας και συμπληρώστε τις σχετικές πληροφορίες]

ΔΗΜΟΤΙΚΟ			Έτος:
----------	--	--	-------

Εάν δεν έχετε τελειώσει το Δημοτικό γνωρίζετε ανάγνωση/γραφή;  
ΝΑΙ  ΟΧΙ  ΛΙΓΟ

ΓΥΜΝΑΣΙΟ			Έτος:
ΛΥΚΕΙΟ		Κατεύθυνση:	Έτος:
ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΕΙΔΙΚΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ (Ε.Ε.Ε.Ε.Κ.)		Κατεύθυνση:	Έτος:



Ευρωπαϊκή Ένωση  
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ



ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ  
"ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ"  
Προσανατολισμός στον άνθρωπο

Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΗΠΕΙΡΟΥ

ΕΝΔΙΑΜΕΣΗ  
ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΑΡΧΗ  
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΗΠΕΙΡΟΥ



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:

## 7. ΓΝΩΣΗ ΞΕΝΩΝ ΓΛΩΣΣΩΝ

[Σημειώστε με **X** το κουτάκι που αντιστοιχεί στην απάντησή σας και συμπληρώστε τις σχετικές πληροφορίες]

α. ΝΑΙ	
β. ΟΧΙ	

Εάν ΝΑΙ συμπληρώστε τον παρακάτω πίνακα:

ΞΕΝΗ ΓΛΩΣΣΑ	ΠΤΥΧΙΟ	ΕΠΙΠΕΔΟ ΓΝΩΣΗΣ			
		Άριστο	Πολύ Καλό	Μέτριο	Χαμηλό
1. Αγγλικά					
2. Γαλλικά					
3. Γερμανικά					
4. Ιταλικά					
5. Ισπανικά					
6. Άλλη.⇒ Ποιά;					
7. Άλλη.⇒ Ποιά;					
8. Άλλη.⇒ Ποιά;					



Ευρωπαϊκή Ένωση  
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ



ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ  
"ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ"  
Προσανατολισμός στον άνθρωπο

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΗΠΕΙΡΟΥ

ΕΝΔΙΑΜΕΣΗ  
ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΑΡΧΗ  
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΗΠΕΙΡΟΥ



Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

Αρ. Εντύπου:Ε.3.2.5.1  
Έκδοση: 3η  
Ημ/νια Έκδοσης:09.09.2013

## 8. ΓΝΩΣΗ ΧΕΙΡΙΣΜΟΥ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΥ ΥΠΟΛΟΓΙΣΤΗ

[Σημειώστε με **X** το κουτάκι που αντιστοιχεί στην απάντησή σας και συμπληρώστε τις σχετικές πληροφορίες]

α. ΝΑΙ	
β. ΟΧΙ	

Εάν ΝΑΙ συμπληρώστε τον παρακάτω πίνακα:

ΕΝΟΤΗΤΑ	ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ	ΕΠΙΠΕΔΟ ΓΝΩΣΗΣ			
		Άριστο	Πολύ Καλό	Μέτριο	Χαμηλό
1. Βασικές έννοιες της Πληροφορικής					
2. Χρήση Η/Υ-Διαχείριση αρχείων (Windows)					
3. Επεξεργασία κειμένου (π.χ. MS Word)					
4. Λογιστικά Φύλλα (π.χ. MS Excel)					
5. Βάσεις Δεδομένων (π.χ. MS Access)					
6. Παρουσιάσεις (π.χ. MS Power Point)					
7. Επικοινωνίες-Διαδίκτυο (π.χ. MS Internet Explorer και MS Outlook)					
8. Άλλα προγράμματα. ⇒ Ποιά;					
9. Άλλα προγράμματα. ⇒ Ποιά;					
10. Άλλα προγράμματα. ⇒ Ποιά;					



Ευρωπαϊκή Ένωση  
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ



ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ  
"ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ"  
Προσανατολισμός στον άνθρωπο

Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΗΠΕΙΡΟΥ

ΕΝΔΙΑΜΕΣΗ  
ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΑΡΧΗ  
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΗΠΕΙΡΟΥ



**9. ΕΧΕΤΕ ΣΥΜΜΕΤΑΣΧΕΙ ΣΕ ΑΝΑΛΟΓΗ ΔΡΑΣΗ ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΙΚΗΣ Ή/ΚΑΙ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ ΣΤΗΝ ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ ΤΡΙΕΤΙΑ;**

[Σημειώστε με **X** το κουτάκι που αντιστοιχεί στην απάντησή σας και συμπληρώστε τις σχετικές πληροφορίες]

α. ΝΑΙ	
β. ΟΧΙ	

Εάν ΝΑΙ, παρακαλούμε συμπληρώστε τον ακόλουθο πίνακα με τα στοιχεία του προγράμματος συμβουλευτικής ή/και κατάρτισης:

Αντικείμενο συμβουλευτικής ή/και κατάρτισης	Διάρκεια (σε ώρες)	Φορέας Υλοποίησης	Χρονική Περίοδος

**10. ΕΡΓΑΣΙΑΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ**

[Σημειώστε με **X** το κουτάκι που αντιστοιχεί στην απάντησή σας και συμπληρώστε τις σχετικές πληροφορίες]

α. ΝΑΙ	
β. ΟΧΙ	

Εάν ΝΑΙ, παρακαλούμε συμπληρώστε τον ακόλουθο πίνακα:

Ειδικότητα/Θέση Εργασίας	Εργοδότης	Χρονική Περίοδος	
		Από Μήνας/Ετος	Έως Μήνας/Ετος



Ευρωπαϊκή Ένωση  
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ



ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ  
"ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ"  
Προσανατολισμός στον άνθρωπο

Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΗΠΕΙΡΟΥ

ΕΝΔΙΑΜΕΣΗ  
ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΑΡΧΗ  
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΗΠΕΙΡΟΥ



## 11. ΕΙΔΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ «ΑΝΕΡΓΟΣ/Η»

### 11.1. Στοιχεία Ανεργίας

[Συμπληρώστε τις κάτωθι πληροφορίες]

α. Αριθμός Κάρτας Ανεργίας	
β. Ημερομηνία Έκδοσης Κάρτας Ανεργίας: Ημέρα: /Μήνας: / Έτος:	
γ. Αριθμός μηνών ανεργίας (από την ημερομηνία έκδοσης της κάρτας ανεργίας):	

### 11.2. Κατάσταση Ανεργίας

[Σημειώστε **X** σε ένα μόνο από τα παρακάτω τρία πεδία (α. ή β. ή γ.) ανάλογα με την κατάσταση ανεργίας σας]

α. Μακροχρόνια Άνεργος [για διάστημα > 12 μηνών]	
β. Βραχυχρόνια Άνεργος [για διάστημα ≤ 12 μηνών & > 6 μηνών]	
γ. Νέος Άνεργος [για διάστημα ≤ 6 μηνών]	

### 11.3. Παίρνετε επίδομα ανεργίας;

[Σημειώστε με **X** το κουτάκι που αντιστοιχεί στην απάντησή σας]

α. ΝΑΙ	
β. ΟΧΙ	

## 12. ΕΙΔΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ «ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ/Η ΣΤΟΝ ΟΓΑ»

### 12.1. Έδρα Αγροτικής Εκμετάλλευσης

[Σημειώστε με **X** το κουτάκι που αντιστοιχεί στην απάντησή σας (α. ή β. ή γ.)]

α. Εντός της Περιοχής Παρέμβασης και εντός του Δήμου μόνιμης κατοικίας	
β. Εντός της Περιοχής Παρέμβασης και εκτός του Δήμου μόνιμης κατοικίας	
γ. Εκτός της Περιοχής Παρέμβασης και εντός της Π.Ε. Ιωαννίνων	

### 12.2. Ατομικό Εισόδημα από γεωργικές δραστηριότητες επί του συνολικού ατομικού εισοδήματος

[Σημειώστε με **X** το κουτάκι που αντιστοιχεί στην απάντησή σας (α. ή β.)]

α. Ατομικό Εισόδημα από γεωργικές δραστηριότητες ≥ 50% του συνολικού ατομικού εισοδήματος	
β. Ατομικό Εισόδημα από γεωργικές δραστηριότητες < 50% του συνολικού ατομικού εισοδήματος	



Ευρωπαϊκή Ένωση  
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο



Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΗΠΕΙΡΟΥ

ΕΝΔΙΑΜΕΣΗ  
ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΑΡΧΗ  
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΗΠΕΙΡΟΥ



### 13. ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ:

Υποχρεωτικά Δικαιολογητικά		
Δικαιολογητικό (Σύμφωνα με όσα αναφέρονται στην αναλυτική πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος)	Κατηγορία που αφορά σύμφωνα με την πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος	Υποβολή
1. Αίτηση Συμμετοχής – Υπεύθυνη Δήλωση	Όλες οι κατηγορίες	
2. Αποδεικτικό στοιχείο ταυτότητας (για τους Έλληνες πολίτες και τους πολίτες άλλου κράτους μέλους της Ε.Ε.) ή Ταυτότητα ομογενούς (για τους Έλληνες ομογενείς) ή Άδεια διαμονής σε ισχύ (για τους υπηκόους τρίτων χωρών).	Όλες οι κατηγορίες	
3. Επικυρωμένο φωτοαντίγραφο των δύο όψεων του ατομικού Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας ή επικυρωμένα άλλα δημόσια έγγραφα από τα οποία να προκύπτουν τα στοιχεία της ταυτότητας, όπως σχετική προσωρινή βεβαίωση αστυνομικής αρχής ή τις κρίσιμες σελίδες του διαβατηρίου (δηλαδή αυτές στις οποίες αναφέρονται ο αριθμός και τα στοιχεία ταυτότητας του κατόχου) ή τις δύο όψεις της άδειας οδήγησης ή τις κρίσιμες σελίδες του ατομικού βιβλιαρίου υγείας όλων των ασφαλιστικών φορέων. Εάν από τα έγγραφα αυτά δεν προκύπτει η ημερομηνία γέννησης, πρέπει να προσκομισθεί και το πιστοποιητικό γέννησης.	Όλες οι κατηγορίες	
4. Έγγραφο πιστοποίησης τόπου διαμονής ή σχετική Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86, θεωρημένη για το γνήσιο της υπογραφής, η οποία θα συνοδεύεται από έγγραφο από το οποίο να προκύπτει ο τόπος διαμονής π.χ. αντίγραφο μισθωτηρίου κατοικίας ή αντίγραφο λογαριασμού ΔΕΗ, ΟΤΕ κλπ.	Όλες οι κατηγορίες	
5. Επικυρωμένο φωτοαντίγραφο του Εκκαθαριστικού Σημειώματος Οικονομικού Έτους 2011, για εισοδήματα δηλαδή που αποκτήθηκαν από 1/1/2010 έως 31/12/2010 αλλά (και για την απόδειξη του αριθμού των προστατευόμενων μελών) ή Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86 θεωρημένη από την αρμόδια Δ.Ο.Υ. περί μη υποχρέωσης υποβολής φορολογικής δήλωσης, λόγω χαμηλού εισοδήματος στην περίπτωση που ο/η ενδιαφερόμενος/η νομίμως δεν υποχρεούται να υποβάλλει Φορολογική Δήλωση.	Όλες οι κατηγορίες	
6. Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης του οικείου Δήμου πρόσφατης έκδοσης (όχι παλαιότερης των δύο μηνών από την ημερομηνία υποβολής της αίτησης συμμετοχής).	Όλες οι κατηγορίες	
7. Απαιτούμενα δικαιολογητικά για την απόδειξη του κριτηρίου της μονογονεϊκής οικογένειας ανάλογα την περίπτωση μονογονεϊκής οικογένειας στην οποία εμπίπτουν.	Οι συμμετέχοντες από όλες τις κατηγορίες που πληρούν το κριτήριο	
8. Επικυρωμένο αντίγραφο της κάρτας ανεργίας ΟΑΕΔ.	Κατηγορία: Άνεργοι/ες	
9. Βεβαίωση ασφάλισης στον κύριο κλάδο ασφάλισης ΟΓΑ.	Κατηγορία: Ασφαλισμένοι/ες	



ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΗΠΕΙΡΟΥ

ΕΝΔΙΑΜΕΣΗ  
ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΑΡΧΗ  
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΗΠΕΙΡΟΥ



Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

Αρ. Εντύπου: Ε.3.2.5.1

Έκδοση: 3η

Ημ/νια Έκδοσης: 09.09.2013

Σελίδα 8 από 9

	στον ΟΓΑ	
10. Φωτοαντίγραφο του Μητρώου Αγροτών και Αγροτικών Εκμεταλλεύσεων (ΜΑΑΕ)	Κατηγορία: Ασφαλισμένοι/ες στον ΟΓΑ	
11. Ε1 για το οικονομικό έτος 2011 ή φωτοαντίγραφο αυτού.	Κατηγορία: Ασφαλισμένοι/ες στον ΟΓΑ	

<b>Προαιρετικά Δικαιολογητικά</b>		
12. Φωτοαντίγραφο Τίτλου Σπουδών	Όλες οι κατηγορίες	
13. Φωτοαντίγραφο πιστοποιητικού γνώσης ξένης γλώσσας	Όλες οι κατηγορίες	
14. Φωτοαντίγραφο πιστοποιητικού γνώσης χειρισμού Η/Υ	Όλες οι κατηγορίες	
15. Φωτοαντίγραφο Μεταπτυχιακού Τίτλου σπουδών	Όλες οι κατηγορίες	
16. Φωτοαντίγραφο παρακολούθησης σεμιναρίου κατάρτισης σχετικού με το αντικείμενο και τους στόχους του τοπικού σχεδίου δράσης	Όλες οι κατηγορίες	
17. Δικαιολογητικά απόδειξης επαγγελματικής εμπειρίας	Όλες οι κατηγορίες	

### ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Η ακρίβεια των στοιχείων που αναφέρονται σε αυτή την αίτηση συμμετοχής-δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών.

(άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις **κυρώσεις** που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρ. 22 του **Ν. 1599/1986**, δηλαδή: «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. Επίσης 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», δηλώνω υπεύθυνα ότι:

- όλα τα στοιχεία που αναφέρω στην παραπάνω αίτηση είναι αληθή
- τα φωτοτυπημένα συνοδευτικά έγγραφα ανταποκρίνονται στην πραγματικότητα
- γνωρίζω ότι στοιχεία μου, τα οποία αναφέρονται στην παρούσα αίτηση, θα περαστούν στο Σύστημα Παρακολούθησης Ωφελουμένων Ολοκληρωμένων Παρεμβάσεων, με αποκλειστικό σκοπό τη διευκόλυνση της διαχείρισης και παρακολούθησης της Παρέμβασης
- δίνω τη συγκατάθεσή μου για την τήρηση και επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων μου, συμπεριλαμβανομένων και των ευαίσθητων, από φορείς του δημοσίου ή φορείς που λειτουργούν για λογαριασμό του δημοσίου, με σκοπό τη διενέργεια ερευνών και την εκπόνηση μελετών αξιολόγησης της συγκεκριμένης Πράξης. Επίσης δηλώνω ότι έχω ενημερωθεί για το δικαίωμα πρόσβασης και το δικαίωμα αντίρρησης, τα οποία δύναμαι να ασκήσω.

Ο/Η αιτών/ούσα

(ονοματεπώνυμο).....

(υπογραφή).....

Ημερομηνία: ..... / ..... / .....



Ευρωπαϊκή Ένωση  
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο



Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΗΠΕΙΡΟΥ

ΕΝΔΙΑΜΕΣΗ  
ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΑΡΧΗ  
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΗΠΕΙΡΟΥ

