

## ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Εργαζόμενου/ης σε Επιχείρηση - μέλος του ΦΕΕ  
στο πρόγραμμα ΛΑΕΚ 1-30/2017

Επώνυμο/Όνομα :	
Όνομα Πατρός:	
Ημερομηνία Γέννησης:	
Αριθμός Αστυνομικής Ταυτότητας:	
Αριθμός Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης (ΑΜΚΑ):	
Αριθμός Μητρώου Ασφαλισμένου/νης:	
Αριθμός Φορολογικού Μητρώου (Α.Φ.Μ.):	
Διεύθυνση:	
Τηλέφωνο σταθερό & κινητό:	
e-mail:	
Facebook (προαιρετικά)	
Ειδικότητα εργασίας:	
Αριθμός Λογαριασμού Τράπεζας (IBAN):	
Συνεργαζόμενη Τράπεζα:	
Επιχείρηση που εργάζεστε:	
Έχετε λάβει μέρος σε προγράμματα κατάρτισης ΛΑΕΚ 1-25 ξανά? (ΝΑΙ / ΟΧΙ).	
	<b>ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ</b>
	<b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:</b>

**Δικαιολογητικά που πρέπει να προσκομίσετε:**

1. Το παρόν έντυπο συμπληρωμένο.
2. Υπεύθυνη Δήλωση της Επιχείρησης
3. Φωτοτυπία της αστυνομικής ταυτότητας
4. Φωτοτυπία της πρώτης σελίδας του ατομικού τραπεζικού βιβλιαρίου που να αναγράφεται ο αριθμός IBAN και το όνομα του δικαιούχου.
5. Νόμιμο παραστατικό της αρμόδιας ΔΟΥ για τη διασταύρωση του ΑΦΜ
6. Για τους εποχικούς: Εάν εργάζεσθε την ημέρα της αίτησης, αντίγραφο πρόσληψης Ε3 . Εάν δεν εργάζεστε την ημέρα της αίτησης, ή όταν λυθεί η σύμβασή σας: αντίγραφο λύσης σύμβασης Ε7.