**ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

**Εργαζόμενου/ης σε Επιχείρηση - μέλος του ΦΕΕ**

**στο πρόγραμμα ΛΑΕΚ 1-49/2019**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΠΡΟΣ:** |  | |
| **Επώνυμο/Όνομα :** |  | |
| **Παρούσα εργασιακή κατάσταση** | Εργάζομαι 🞏 Είμαι άνεργος/η 🞏 | |
| **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:** |  | |
| **Επίπεδο εκπαίδευσης** | Πρωτοβάθμια εκπαίδευση 🞏 Λύκειο 🞏 ΙΕΚ 🞏  ΤΕΙ/ΑΕΙ 🞏 Μεταπτυχιακό 🞏 Διδακτορικό 🞏 Δεν τελείωσα πρωτοβάθμια εκπαίδευση🞏 | |
| **Ειδικότητα εργασίας:** |  | |
| **Ωράριο Εργασίας** |  | |
| **Συνεργαζόμενη Τράπεζα**: |  | |
| **Αριθμός Λογαριασμού Τράπεζας (IBAN):** |  | |
| **Επιχείρηση που εργάζεστε:** *(Εάν αυτό τον καιρό είσθε άνεργος, αφήστε το πεδίο κενό)* |  | |
| **Υπαλληλική σχέση** | Εποχικός 🞏 Σύμβαση αορίστου χρόνου 🞏  Σύμβαση ορισμένου χρόνου 🞏  Μερική απασχόληση🞏 Άνεργος/η 🞏 | |
| **Έχω λάβει μέρος σε προγράμματα κατάρτισης ΛΑΕΚ 1-49 ξανά?** | ΝΑΙ 🞏 ΟΧΙ 🞏 | |
| **Δηλώνω υπεύθυνα ότι συναινώ στην χρήση και επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων, για τις ανάγκες του προγράμματος. Τα δεδομένα, θα διατηρηθούν έως και τον προβλεπόμενο χρόνο επιτρεπτού ελέγχου.**  Βεβαιώνω την ακρίβεια των στοιχείων μου, βάσει των διατάξεων του Ν. 1599 / 1986. | **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:** | **ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ** |
| **\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/ 2020** |  |

**Δικαιολογητικά που πρέπει να προσκομίσετε:**

1.Το παρόν έντυπο συμπληρωμένο.

2.Υπεύθυνη δήλωση επιχείρησης (για μέλη του ΦΕΕ) ή Υπεύθυνη Δήλωση Εργαζόμενου (για μη μέλη του ΦΕΕ)

3.Φωτοτυπία της αστυνομικής ταυτότητας

4.Νόμιμο παραστατικό της αρμόδιας ∆ΟΥ για τη διασταύρωση του ΑΦΜ

5.Αντίγραφο τίτλου σπουδών

6.Πίνακας προσωπικού (Ε4) ή Αναγγελία Λύσης Συμβάσης (Ε7) για εποχιακά εργαζόμενους που έχει λήξει η σύμβαση τους ή Αντίγραφο βεβαίωσης ενσήμων για το έτος 2019. για τους ανέργους.

7.Φωτοτυπία της πρώτης σελίδας του ατομικού τραπεζικού βιβλιαρίου που να αναγράφεται ο

αριθμός IBAN και το όνομα του δικαιούχου.