



**Πρόσκληση προς Ωφελούμενους για συμμετοχή σε πρόγραμμα κατάρτισης της Πράξης:**

**«Αναβάθμιση δεξιοτήτων των ανέργων, ηλικίας 24-69, μέσω Συμβουλευτικής, Κατάρτισης και Πιστοποίησης γνώσεων και δεξιοτήτων στην Περιφερειακή Ενότητα Πρέβεζας» με κωδικό ΟΠΣ (MIS) 5074756**

**Αίτηση Συμμετοχής για Επιλογή Ωφελουμένων**

1. ΟΝΟΜΑ:			
2. ΕΠΩΝΥΜΟ:			
3. ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:			
4. ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ:			
5. ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:		ΚΙΝΗΤΟ:	ΣΤΑΘΕΡΟ:
6. ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ( E-MAIL):			
7. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ / Τ.Κ. / ΔΗΜΟΣ / ΠΟΛΗ			
8. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ (ΜΕΡΑ/ΜΗΝΑΣ/ΕΤΟΣ):			
9. ΦΥΛΟ		ΑΝΔΡΑΣ <input type="checkbox"/>	ΓΥΝΑΙΚΑ <input type="checkbox"/>
10. ΑΡΙΘΜ. ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ Ή ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ:			
11. Α.Φ.Μ.		12. Δ.Ο.Υ.	
13. Α.Μ.Κ.Α.		14. Α.Μ.Α.	
15. ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΑΝΕΡΓΙΑΣ [σε ισχύ]:			
16. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ ΚΑΡΤΑΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ (ΜΕΡΑ/ΜΗΝΑΣ/ΕΤΟΣ):			
17. ΧΡΟΝΟΣ ΣΥΝΕΧΟΥΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ (σε μήνες):			
18. ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΕΠΙΠΕΔΟ (Συμπληρώστε Χ δίπλα από την κατάλληλη απάντηση)			
Απόφοιτος Υποχρεωτικής Εκπαίδευσης <input type="checkbox"/>			
Απόφοιτος Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης <input type="checkbox"/>			
Απόφοιτος ΕΠΑΣ-ΕΠΑΛ <input type="checkbox"/>			
Απόφοιτος Τριτοβάθμιας Εκπαίδευσης <input type="checkbox"/>			



<b>19. ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ – ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ ΠΟΥ ΕΠΙΘΥΜΩ ΝΑ ΚΑΤΑΡΤΙΣΤΩ:</b> Επιλέξτε με σειρά προτεραιότητας, την ειδικότητα κατάρτισης, που επιθυμείτε. Συμπλήρωσε τον αριθμό 1 στην πρώτη σας επιλογή, τον αριθμό 2 στη 2η επιλογή σας Κ.Ο.Κ.	Στέλεχος στον τομέα Παραγωγής και μεταποίησης αγροδιατροφικών προϊόντων και τροφίμων <input type="checkbox"/>  Στέλεχος Πωλήσεων και marketing αγροτικών προϊόντων και τροφίμων <input type="checkbox"/>  Στέλεχος προώθησης ειδικών μορφών τουρισμού και αγροτουρισμού <input type="checkbox"/>
<b>20. ΤΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ ΣΑΣ ΓΙΑ ΤΟ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΟ ΕΤΟΣ 2022 ΕΙΝΑΙ ΑΤΟΜΙΚΟ Ή ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ;</b> (Συμπληρώστε Χ δίπλα από την κατάλληλη απάντηση): <b>ΑΤΟΜΙΚΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ <input type="checkbox"/> ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ <input type="checkbox"/></b> <i>Ως ατομικό εισόδημα, νοείται το εισόδημα του υπόχρεου σε περίπτωση που υποβάλλει μόνος του φορολογική δήλωση (π.χ. άγαμος, μονογονεάς, διαζευγμένος). Ως οικογενειακό εισόδημα, νοείται το εισόδημα του υπόχρεου, της συζύγου και των εξαρτώμενων μελών του. Οι αιτούντες που δεν είχαν οι ίδιοι υποχρέωση υποβολής δήλωσης (π.χ. πρόσωπα τα οποία δηλώνονται στη Δήλωση Φορολογίας ως προστατευόμενα μέλη) δηλώνουν το ετήσιο οικογενειακό εισόδημα της πατρικής οικογένειας.</i>	
<i>Αν το εισόδημά σας είναι <b>ΑΤΟΜΙΚΟ</b>, τότε συμπληρώστε Χ δίπλα στο εισόδημα που είχατε στο εκκαθαριστικό σημείωμα φορολογικής δήλωσης 2022</i> 0 – 3.500,00 ευρώ <input type="checkbox"/> 3.501,00 ευρώ – 5.000,00 ευρώ <input type="checkbox"/> 5.001,00 ευρώ – 8.000,00 ευρώ <input type="checkbox"/> 8.001,00 ευρώ – 12.000,00 ευρώ <input type="checkbox"/> από 12.001,00 ευρώ και άνω <input type="checkbox"/>	<i>Αν το εισόδημά σας είναι <b>ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ</b>, τότε συμπληρώστε Χ δίπλα στο εισόδημα που είχατε στο εκκαθαριστικό σημείωμα φορολογικής δήλωσης 2022</i> 0 – 7.000,00 ευρώ <input type="checkbox"/> 7.001,00 ευρώ – 10.000,00 ευρώ <input type="checkbox"/> 10.001,00 ευρώ – 16.000,00 ευρώ <input type="checkbox"/> 16.001,00 ευρώ – 26.000,00 ευρώ <input type="checkbox"/> από 26.001,00 ευρώ και άνω <input type="checkbox"/>

**Συνημμένα καταθέτω τα παρακάτω δικαιολογητικά:**

α/α	Περιγραφή Δικαιολογητικού	Κατατέθηκε
1	Αντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας, διαβατήριο ή άλλο πιστοποιητικό ταυτοπροσωπίας	
2	Αντίγραφα οποιωνδήποτε επίσημων εγγράφων όπου αναγράφεται ο: • Α.Φ.Μ. , • Α.Μ.Κ.Α • Αριθμός Μητρώου Ασφαλισμένου του υποψήφιου (εφόσον υπάρχει).	
3	Αντίγραφο Τραπεζικού λογαριασμού (φωτοτυπία βιβλιαρίου) με εμφανή τον "International Bank Account Number" (IBAN), στον οποίο θα είναι Κύριος Δικαιούχος ο/ η Αιτών/ ούσα	

α/α	Περιγραφή Δικαιολογητικού	Κατατέθηκε
4	Βεβαίωση Ανεργίας (τη οποία θα εκδώσει από το portal του Δ.ΥΠ.Α. με χρήση των προσωπικών του κωδικών)	
5	Αντίγραφο τίτλου σπουδών	
6	Αποδεικτικό δικαιούχου Κοινωνικού Εισοδήματος Αλληλεγγύης (σε περίπτωση που υφίσταται)	
7	Αποδεικτικό επαγγελματικής εμπειρίας	
8	Πιστοποιητικό από ΚΕ.Π.Α. (Κέντρα Πιστοποίησης Αναπηρίας), σε ισχύ, με το οποίο προσδιορίζεται η πάθηση ή βλάβη και το ποσοστό αναπηρίας.	
9	Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης του δήμου ή της κοινότητας ή βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης που χορηγείται από τα ΚΕΠ μέσω του Ολοκληρωμένου Πληροφοριακού Συστήματος Εθνικού Δημοτολογίου (ΟΠΣΕΔ) (Κ.Υ.Α.), από το οποίο θα προκύπτει ο αριθμός των μελών της οικογένειας του ατόμου με αναπηρία από το οποίο ο υποψήφιος αντλεί προστασία	
10	Εκκαθαριστικό σημείωμα φορολογικής δήλωσης έτους 2022	
11	Ατομικό Σχέδιο Δράσης προκειμένου να επιβεβαιώνεται ότι είναι συμμετέχοντες για πρώτη φορά σε προγράμματα κατάρτισης την τελευταία τριετία (2020-2022)	
12	Υπεύθυνη δήλωση ψηφιακά υπογεγραμμένη από το <a href="http://www.gov.gr">http://www.gov.gr</a> (η οποία θα απευθύνεται στο Επιμελητήριο Πρέβεζας) ότι <ul style="list-style-type: none"> <li>• δεν είμαι μαθητής, σπουδαστής ή φοιτητής</li> <li>• ότι τα προσκομιζόμενα έγγραφα είναι γνήσια αντίγραφα των πρωτοτύπων.</li> <li>• Δεν παρακολουθώ ή έχω παρακολουθήσει άλλο συγχρηματοδοτούμενο από το ΕΚΤ πρόγραμμα κατάρτισης κατά το τελευταίο δίμηνο που προηγείται της υποβολής της αίτησης συμμετοχής στην παρούσα Πράξη.</li> </ul>	

Δηλώνω ότι έχω ενημερωθεί για την πολιτική προστασίας προσωπικών δεδομένων, που βρίσκεται αναρτημένη στη ιστοσελίδα του **Επιμελητηρίου Πρέβεζας** ([www.prevezachamber.gr](http://www.prevezachamber.gr))



Τονίζεται ότι το Επιμελητήριο Πρέβεζας λαμβάνει όλα τα τεχνικά και οργανωτικά μέτρα, στο πλαίσιο εφαρμογής του Γενικού Κανονισμού (ΕΕ)2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 27ης Απριλίου 2016 “για την προστασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και για την ελεύθερη κυκλοφορία των δεδομένων αυτών και την κατάργηση της οδηγίας 95/46/ΕΚ”.



Δηλώνω ότι συγκατατίθεμαι για την υποβολή της ανωτέρω Αίτησης και των Δικαιολογητικών Συμμετοχής, αποκλειστικά για τους σκοπούς της επιλογής ωφελούμενων του έργου



**ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟ ΠΡΕΒΕΖΑΣ**

«Επαγγελματική Κατάρτιση Ανέργων» προκειμένου να συμμετάσχω σε επιδοτούμενο πρόγραμμα του έργου.



Επίσης δηλώνω ότι συγκατατίθεμαι στην διατήρηση των προσωπικών μου δεδομένων, για τον σκοπό που έχουν συλλεχθεί και για παρεμφερείς με αυτό σκοπούς, όπως και για μελλοντική ενημέρωσή μου από το Επιμελητήριο Πρέβεζας.



Ημερομηνία ..... /...../2023

Ο/Η Αιτ...