

ΑΙΤΗΣΗ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΥ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ

1. ΕΠΩΝΥΜΟ:		2. ΟΝΟΜΑ:	
3. ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:		4. ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:	
5. Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ ΟΔΟΣ: ΑΡΙΘΜΟΣ: ΠΕΡΙΟΧΗ: ΔΗΜΟΣ: Τ.Κ.:		6. ΤΗΛ. ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: ΚΙΝΗΤΟ: e-mail:	
7. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ / / (ημέρα μήνας έτος)		8. ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:	
9. ΦΥΛΟ: ΑΝΔΡΑΣ ☐ ΓΥΝΑΙΚΑ ☐			
10. ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ:			
11. ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ή ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ: ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΗΣ ΙΣΧΥΟΣ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ:			
12. ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ: ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ:			
13. ΑΡΙΘΜΟΣ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΟΥ ΜΗΤΡΩΟΥ (Α.Φ.Μ):		Δ.Ο.Υ :	
14. ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ Ι.Κ.Α. :		ΑΜΚΑ:	
15. ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ :	16. ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΕΠΙΠΕΔΟ :	ΙΕΚ ΧΩΡΙΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ☐ ΙΕΚ ΜΕ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ☐ ΤΕΙ ☐ ΑΕΙ ☐ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟ ☐ ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟ ☐ ΑΛΛΟ ☐	
ΑΓΑΜΟΣ/Η ☐ ΕΓΓΑΜΟΣ/Η ☐ ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΟΣ/Η ☐ ΧΗΡΟΣ/Α ☐ ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΕΚΝΩΝ:	ΔΗΜΟΤΙΚΟ ☐ ΓΥΜΝΑΣΙΟ ☐ ΤΕΣ ☐ ΜΑΘΗΤΕΙΑ ☐ ΕΝΙΑΙΟ ΛΥΚΕΙΟ ☐ ΠΟΛΥΚΛΑΔΙΚΟ ☐ ΤΕΛ ☐ ΤΕΕ Α΄ ΚΥΚΛΟΥ ☐ ΤΕΕ Β΄ ΚΥΚΛΟΥ ☐		
17. ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ IBAN: GR ΤΡΑΠΕΖΑ:			
18. ΩΡΑΡΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ:			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν.1599/1986, βεβαιώνω την ακρίβεια των ανωτέρω αναφερομένων στοιχείων

Καθώς το πρόγραμμα συγχρηματοδοτείται από την Ευρωπαϊκή Ένωση, είναι **υποχρεωτική** η συλλογή στοιχείων για όλους τους ωφελούμενους.

Σας ενημερώνουμε ότι τα δεδομένα των απαντήσεων σας θα αποτελέσουν αντικείμενο επεξεργασίας από τις αρμόδιες υπηρεσίες για το σκοπό της παρακολούθησης του προγράμματος, προκειμένου να εξαχθούν στατιστικά στοιχεία (δείκτες) και για το σκοπό των προβλεπόμενων ερευνών και αξιολογήσεων, σύμφωνα με τις ισχύουσες νομοθετικές διατάξεις του ΕΚΤ και με τα οριζόμενα στα άρθρα 14 παρ.10 σημ. 1, 2, και 3 του Ν.4403/2016 για την προστασία του ατόμου από την επεξεργασία δεδομένων.

Ημερομηνία:/...../.....

Υπογραφή

Ευχαριστούμε για τη συνεργασία σας



Ευρωπαϊκή Ένωση
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο

Ε.Π. ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΑΚΗΣ



Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης