

**Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ** (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

<b>Περιγραφή αιτήματος :</b>		<b>Υποβολή αίτησης συμμετοχής – δήλωσης για το πρόγραμμα «Εναρμόνιση Οικογενειακής και Επαγγελματικής Ζωής»</b>	
<b>ΠΡΟΣ:</b>	<b>Ελληνική Εταιρία Τοπικής Ανάπτυξης και Αυτοδιοίκησης (Ε.Ε.Τ.Α.Α.) Α.Ε.</b>	<b>ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ</b>	<b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ</b>
		<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>	

**Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΣΗΣ**

Η Όνομα:		Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:	
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:*		Αρ. Διαβατηρίου:*	Α.Φ.Μ:
Αρ. Άδ. Οδήγ.:*		Αρ. Βιβλ. Υγείας:*	
Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> :		Τόπος Γέννησης:	
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:	Αριθ: TK:
Τηλ:		Fax:	E – mail:

\*συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας

**Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΕΚΝΟΥ**

<b>ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΤΕΚΝΟΥ</b>	
<b>ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΡΟΣ</b>	
<b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ</b>	
<b>ΗΛΙΚΙΑ</b> (αναγράφονται τα συμπληρωμένα χρόνια και οι συμπληρωμένοι μήνες του τέκνου την 1/9/2010)	<b>Έτη</b>
	<b>Μήνες</b>

<sup>(1)</sup> Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269



## Γ. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ / ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

A/A	ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1.	Αντίγραφο Αποδεικτικού Στοιχείου Ταυτότητας (για όλες τις αιτούσες).		
2.	Αντίγραφο Ταυτότητας Ομογενούς (για Ελληνίδες ομογενείς).		
3.	Άδεια Διαμονής σε ισχύ (για αλλοδαπές Τρίτων Χωρών).		

### Οικογενειακή κατάσταση

4.	Πιστοποιητικό Οικογενειακής κατάστασης (για όλες τις αιτούσες).		
5.	Αντίγραφο Διαζευκτηρίου (για διαζευγμένες και εφόσον το διαζύγιο δεν αναφέρεται στο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης).		
6.	Αίτηση διαζυγίου ή άλλο αποδεικτικό της διάστασης έγγραφο ή αντίγραφο ατομικής φορολογικής δήλωσης οικονομικού έτους 2010 (για όσες τελούν σε διάσταση).		
7.	Οποιοδήποτε αποδεικτικό έγγραφο της Επιτροπείας ανηλικού τέκνου (για τις ανάδοχες μητέρες).		
8.	Εκτύπωση Εκκαθαριστικού Σημειώματος ή αντίγραφο αυτού, για το οικονομικό έτος 2009 (για όλες τις αιτούσες).		

### Απασχόληση α) μισθωτές - αποκλείονται τακτικοί υπάλληλοι Δημοσίου, Ν.Π.Δ.Δ. και Ο.Τ.Α. (α' και β' βαθμού)

9.	Αντίγραφο μηχανογραφημένων ενσήμων του β' ή τουλάχιστον του α' τριμήνου του 2009 ή σχετική βεβαίωση ασφαλιστικού φορέα ή Αντίγραφο της αναγγελίας πρόσληψης της αιτούσας (για μισθωτές).		
10.	Βεβαίωση εργοδότη από την οποία να προκύπτει η συνέχιση και το είδος της απασχόλησης: πλήρης, μερική, αορίστου ή ορισμένου χώρου (για μισθωτές).		

### Απασχόληση β) αυτοαπασχολούμενες εκτός πρωτογενή τομέα

11.	Αντίγραφο της Δήλωσης Έναρξης Επιτηδεύματος στη ΔΟΥ ή Βεβαίωση ασφαλιστικού φορέα ότι έχουν καταβληθεί οι εισφορές (για αυτοαπασχολούμενες).		
12.	Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 περί μη διακοπής της άσκησης του επιτηδεύματος (για αυτοαπασχολούμενες).		

### Απασχόληση γ) αυτοαπασχολούμενες στον πρωτογενή τομέα

13.	Βεβαίωση Ασφαλίσεως από τον ΟΓΑ ή Βεβαίωση από τον ΟΓΑ, ότι έχουν καταβληθεί οι ασφαλιστικές εισφορές (για αυτοαπασχολούμενες στον πρωτογενή τομέα).		
-----	--	--	--

### Απασχόληση δ) συμμετέχουσες σε Πρόγραμμα STAGE του ΟΑΕΔ

14.	Αντίγραφο του Ιδιωτικού Συμφωνητικού Συνεργασίας μεταξύ ΟΑΕΔ, Φορέα Υλοποίησης και ασκούμενης (για συμμετέχουσες σε Πρόγραμμα STAGE του ΟΑΕΔ).		
15.	Υπεύθυνη Δήλωση για τη συνέχιση παρακολούθησης του Προγράμματος STAGE κατά την ημερομηνία υποβολής της αίτησης (για συμμετέχουσες σε Πρόγραμμα STAGE του ΟΑΕΔ).		

**Απασχόληση ε) συμμετέχουσες σε Πρόγραμμα Ν.Θ.Ε του ΟΑΕΔ**

16.	Αντίγραφο της Εγκριτικής Απόφασης Υπαγωγής ( για συμμετέχουσες σε Πρόγραμμα Ν.Θ.Ε του ΟΑΕΔ).		
17.	Υπεύθυνη Δήλωση για τη συνέχιση παρακολούθησης του Προγράμματος ΝΘΕ κατά την ημερομηνία υποβολής της αίτησης(για συμμετέχουσες σε Πρόγραμμα Ν.Θ.Ε του ΟΑΕΔ).		

**Απασχόληση στ) συμμετέχουσες σε Πρόγραμμα Ν.Ε.Ε του ΟΑΕΔ**

18.	Αντίγραφο της Εγκριτικής Απόφασης Υπαγωγής ( για συμμετέχουσες σε Πρόγραμμα Ν.Ε.Ε. του ΟΑΕΔ).		
19.	Υπεύθυνη Δήλωση για τη συνέχιση παρακολούθησης του Προγράμματος ΝΕΕ κατά την ημερομηνία υποβολής της αίτησης( για συμμετέχουσες σε Πρόγραμμα Ν.Ε.Ε. του ΟΑΕΔ).		

**Απασχόληση ζ) συμμετέχουσες σε Πρόγραμμα Συνεχιζόμενης Επαγγελ. Κατάρτισης**

20.	Βεβαίωση από πιστοποιημένο ΚΕΚ για τη συνέχιση παρακολούθησης του Προγράμματος κατά την ημερομηνία υποβολής της αίτησης ( για συμμετέχουσες σε Πρόγραμμα Συνεχιζόμενης Επαγγελ. Κατάρτισης).		
-----	--	--	--

**Απασχόληση η) άνεργες**

21.	Αντίγραφο Δελτίου Ανεργίας σε ισχύ (για άνεργες).		
22.	Αντίγραφο Βεβαίωσης εξατομικευμένης προσέγγισης /ΟΑΕΔ (για άνεργες).		
23.	Αντίγραφο της Εγκριτικής Απόφασης Επιδότησης του ΟΑΕΔ (για άνεργες που λαμβάνουν ή έχουν λάβει τακτικό επίδομα ανεργίας από τον ΟΑΕΔ από 21/06/2008 – 20/06/2010) .		

**Λοιπά**

24.	Βεβαίωση Υγειονομικής Επιτροπής (για γυναίκες που ανήκουν στην ομάδα ΑΜΕΑ με ποσοστό αναπηρίας 35% και άνω).		
25.	Βεβαίωση Υγειονομικής Επιτροπής (εάν ένα από τα τέκνα της αιτούσας ανήκει στην ομάδα ΑΜΕΑ με ποσοστό αναπηρίας 35% και άνω).		
26.	Βεβαίωση Υγειονομικής Επιτροπής (για γυναίκες που ο σύζυγός τους ανήκει στην ομάδα ΑΜΕΑ με ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω).		
27.	Βεβαίωση από τον ΟΑΕΔ (για γυναίκες που ο σύζυγός τους είναι μακροχρόνια άνεργος κατά την ημερομηνία υποβολής της αίτησης).		
28.	Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86, αντί της υποβολής δικαιολογητικού (για όλες τις αιτούσες).		
29.	Άλλο (περιγράψτε)		

**Δ. ΕΠΙΛΟΓΗ ΔΟΜΩΝ ΜΕ ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑΣ**

<b>ΕΠΙΛΟΓΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΘΕΣΗΣ ΔΟΜΗΣ:</b> <b>1Α,1Β, 2Γ, 2Δ, 2Ε, 3ΣΤ, 4Ζ</b> (Σύμφωνα με την παρ. 2.1 της Πρόσκλησης και βάσει της ηλικίας του τέκνου)		
<b>ΕΠΙΛΟΓΕΣ</b>	<b>ΚΩΔΙΚΟΣ ΔΟΜΗΣ</b>	<b>ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΔΟΜΗΣ</b> (ολογράφως)
1η		
2η		
3η		
4η		
5η		

Κατηγορίες Θέσης Δομής

1.Α. Βρέφη 2 μηνών έως 2,5 ετών

1.Β. Νήπια/Παιδιά 2,5 ετών έως την ηλικία εγγραφής τους στην υποχρεωτική εκπαίδευση

2.Γ. Βρέφη 8 μηνών έως 2,5 ετών

2.Δ. Νήπια/Παιδιά 2,5 ετών έως την ηλικία εγγραφής τους στην υποχρεωτική εκπαίδευση

2.Ε. Νήπια/Παιδιά με Αναπηρία 2,5 ετών έως 6,5 ετών

3.ΣΤ Παιδιά από την ηλικία εγγραφής τους στην υποχρεωτική εκπαίδευση έως 12 ετών και παιδιά με ελαφριάς μορφής κινητικά ή αισθητηριακά προβλήματα

4.Ζ. Παιδιά με αναπηρία ή/και έφηβοι με νοητική υστέρηση ή/και κινητική αναπηρία

<b>Συνολικός αριθμός τέκνων για τα οποία υποβάλλεται αίτηση (συμπεριλαμβανομένης της παρούσας)</b>	
--	--

## Ε. ΛΟΙΠΑ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΥΣΩΝ

(τα κατωτέρω στοιχεία, τα οποία ζητούνται από την Ε.Ε., συμπληρώνονται υποχρεωτικά, επηρεάζουν την πληρότητα της αίτησης, αλλά δεν επηρεάζουν την βαθμολόγησή της)

<b>1. ΚΑΘΕΣΤΩΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΣΤΗΝ ΑΓΟΡΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ</b> (τίθεται Χ σε ό,τι ισχύει)	
Αυτοαπασχολούμενες	
Μισθωτές (πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης)	
Επιδοτούμενες από ενεργητικές πολιτικές απασχόλησης (εργαζόμενες σε ΝΘΕ, ΝΕΕ, STAGE)	
Συμμετέχουσες σε Πρόγραμμα συνεχιζόμενης Επαγγελματικής Κατάρτισης	
Επιδοτούμενες από τον ΟΑΕΔ για ανεργία κατά τους τελευταίους 24 μήνες προ της δημοσίευσης της πρόσκλησης	
Άνεργες	
Μακροχρόνια Άνεργες (γυναίκες κάτω των 25 ετών και πάνω από 6 μήνες άνεργες ή γυναίκες άνω των 25 ετών και πάνω από 12 μήνες άνεργες)	
Άλλο (Γυναίκες που δεν εμπίπτουν στις παραπάνω κατηγορίες)	
<b>2. ΗΛΙΚΙΑ</b> (τίθεται Χ σε ό,τι ισχύει)	
Νέες (15-24 ετών)	
Ηλικιωμένες Εργαζόμενες (55-64 ετών)	
<b>3. ΕΥΑΛΩΤΕΣ ΟΜΑΔΕΣ</b> (τίθεται Χ σε ό,τι ισχύει)	
Γυναίκες με πολιτισμικές ή θρησκευτικές ιδιαιτερότητες (ελληνίδες τσιγγάνες ή ελληνίδες μουσουλμάνες)	
Γυναίκες με αναπηρία	
Γυναίκες μετανάστριες	
Γυναίκες πρώην Φυλακισμένες	
Γυναίκες πρώην Χρήστριες	
Γυναίκες σε διαδικασία απεξάρτησης	
Γυναίκες Οροθετικές	
Γυναίκες Παλιννοστεύουσες	
Γυναίκες Πρόσφυγες	
Γυναίκες Πολύτεκνες	
Μονογονεϊκές οικογένειες	
<b>4. ΜΟΡΦΩΤΙΚΟ ΕΠΙΠΕΔΟ</b> (τίθεται Χ σε ό,τι ισχύει)	
Πρωτοβάθμια ή κατώτερη δευτεροβάθμια εκπαίδευση	
Ανώτερη δευτεροβάθμια εκπαίδευση	
Μεταδευτεροβάθμια εκπαίδευση μη τριτοβάθμιου επιπέδου	
Τριτοβάθμια εκπαίδευση	

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις<sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Αιτούμαι και υποβάλλω συνημμένα δικαιολογητικά για τη συμμετοχή μου στη συγχρηματοδοτούμενη από την Ε.Ε. Δράση «Εναρμόνιση Οικογενειακής και Επαγγελματικής Ζωής» που υλοποιεί η Ελληνική Εταιρία Τοπικής Ανάπτυξης και Αυτοδιοίκησης Α.Ε. ως ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ, στο πλαίσιο του Επιχειρησιακού Προγράμματος 'Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού 2007 –2013», σύμφωνα με τα όσα ορίζονται στην σχετική Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος που αφορά το σχολικό έτος 2010 –2011.

Έλαβα γνώση των όρων της Πρόσκλησης και τους δέχομαι ανεπιφύλακτα, και δηλώνω υπεύθυνα ότι όλα τα στοιχεία που συμπληρώνω στην παρούσα αίτηση και καταθέτω με τα συνημμένα δικαιολογητικά είναι ακριβή και αληθή. Σε περίπτωση ανακρίβειας γνωρίζω ότι θα έχω τις συνέπειες που προβλέπονται από τις διατάξεις του Ν. 1599/1986.

Με την παρούσα αίτηση, δηλώνω επίσης, ότι αποδέχομαι να χρησιμοποιούνται τα στοιχεία τα οποία υποβάλλονται μόνο για τον σκοπό τον οποίο ζητήθηκαν, σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 2472/97 περί προστασίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα.

<sup>(2)</sup> «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. 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.

...../...../2010  
Υπογραφή αιτούσας/δηλούσας

(Υπογραφή)