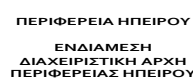


ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΗ ΣΥΜΠΡΑΞΗ " A.R.T.A. – (Business start-up) Activities Revitalizing The Area "

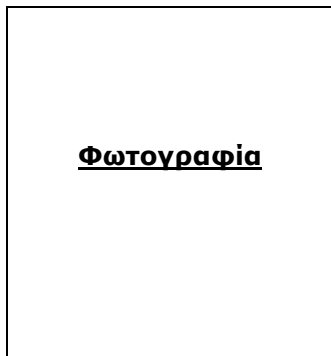
ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ
ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΗΝ ΠΡΑΞΗ
«Ένα τοπικό σχέδιο δράσης για την εκκίνηση
επιχειρηματικών και επαγγελματικών
δραστηριοτήτων στην Περιφερειακή Ενότητα
Άρτας»

Α.Π.	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	



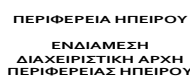
Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΗ ΣΥΜΠΡΑΞΗ " A.R.T.A. – (Business start-up) Activities Revitalizing The Area "



A. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

1. ΕΠΩΝΥΜΟ:, ΟΝΟΜΑ:.....
2. ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:, ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:
3. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ
ΟΔΟΣ :, ΑΡΙΘΜΟΣ :, ΔΗΜΟΣ :
ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ :, Τ.Κ.
ΤΗΛΕΦΩΝΑ :, EMAIL :.....
4. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: (ημερομηνία) / (μήνας) /(έτος)
5. ΦΥΛΟ: ΑΝΔΡΑΣ ΓΥΝΑΙΚΑ
6. ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ή ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ:
7. Α.Φ.Μ:, ΔΟΥ:
8. ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΙΚΑ :
9. ΕΚΠΛΗΡΩΣΗ ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΩΝ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ (ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΑΝΤΡΕΣ):
ΝΑΙ ΟΧΙ ΝΟΜΙΜΗ ΑΠΑΛΛΑΓΗ
10. ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ:
11. ΕΘΝΙΚΟΤΗΤΑ:
12. ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ:
ΑΓΑΜΟΣ/Η ΕΓΓΑΜΟΣ/Η ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΟΣ/Η ΕΝ ΔΙΑΣΤΑΣΕΙ
ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΙΔΙΩΝ :



ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΗ ΣΥΜΠΡΑΞΗ " Α.Ρ.Τ.Α. – (Business start-up) Activities Revitalizing The Area "

13. Αν υπάρχουν προστατευόμενα μη αυτοεξυπηρετούμενα μέλη στην οικογένεια σας, παρακαλούμε σημειώστε τον αριθμό:

14. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ ΚΑΡΤΑΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ: (ημερομηνία) ... / (μήνας) ... / (έτος) ...

15. ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΝΩΝ ΑΝΕΡΓΙΑΣ (από την ημερομηνία έκδοσης της κάρτας ανεργίας):.....

Β. ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ:

16. Σημειώστε με Χ σε ποια από τις παρακάτω κατηγορίες ανήκετε:

- 1. Άνεργος/η εγγεγραμμένος/η στα Μητρώα του ΟΑΕΔ
- 2. Νέος Επιστήμονας (σύμφωνα με τα οριζόμενα στην πρόσκληση)
- 3. Ασφαλισμένος/η στον ΟΓΑ (σύμφωνα με τα οριζόμενα στην πρόσκληση)

Γ. ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΕΠΙΠΕΔΟ

17. Συμπληρώστε τις παρακάτω κατηγορίες με ένα Χ στο αντίστοιχο τετράγωνο.

ΔΗΜΟΤΙΚΟ: Έτος αποφοίτησης:

ΓΥΜΝΑΣΙΟ: Έτος αποφοίτησης:

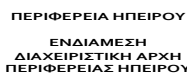
ΛΥΚΕΙΟ: Κατεύθυνση:..... Έτος αποφοίτησης:

ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ
ΕΙΔΙΚΗΣ
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ
ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ
ΚΑΙ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ
(Ε.Ε.Ε.Ε.Κ.) Κατεύθυνση:..... Έτος αποφοίτησης:

ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ
ΕΛΕΥΘΕΡΩΝ
ΣΠΟΥΔΩΝ: Ειδικότητα:..... Έτος αποφοίτησης:

Ι.Ε.Κ.
(ΔΗΜΟΣΙΟ/
ΙΔΙΩΤΙΚΟ): Ειδικότητα:..... Έτος αποφοίτησης:

Τ.Ε.Ι.: Σχολή:..... Έτος αποφοίτησης:



ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΗ ΣΥΜΠΡΑΞΗ " A.R.T.A. – (Business start-up) Activities Revitalizing The Area "

A.E.I.: Σχολή:..... Έτος αποφοίτησης:

Master: Ειδικότητα & Τμήμα ::..... Έτος αποφοίτησης:

Διδακτορικό: Ειδικότητα & Τμήμα ::..... Έτος αποφοίτησης:

Βαθμός Απολυτηρίου / Πτυχίου :.....

18. Γνώση Ξένων Γλωσσών;

ΝΑΙ ΟΧΙ

Αν ΝΑΙ, παρακαλούμε συμπληρώστε το πτυχίο σας και το επίπεδο γνώσης της:

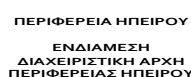
.....

19. Γνώση χειρισμού Ηλεκτρονικού Υπολογιστή;

ΝΑΙ ΟΧΙ

Αν ΝΑΙ, παρακαλούμε τον ακόλουθο πίνακα

	Πιστοποιητικό	Επίπεδο		
		Πολύ Καλό	Μέτριο	Χαμηλό
Βασικές Έννοιες της Πληροφορικής				
Χρήση Η/Υ – Διαχείριση αρχείων				
Επεξεργασία κειμένου (MS Word)				
Λογιστικά Φύλλα (MS Excel)				
Βάσεις Δεδομένων (MS Access)				
Παρουσιάσεις (Ms Power Point)				
Διαχείριση Πληροφοριών & Επικοινωνίες (Ms Internet Explorer & Outlook Express)				



ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΗ ΣΥΜΠΡΑΞΗ " A.R.T.A. – (Business start-up) Activities Revitalizing The Area "

20. Έχετε συμμετάσχει σε άλλο επιδοτούμενο πρόγραμμα κατάρτισης στο παρελθόν;
 ΝΑΙ ΟΧΙ

Αν ΝΑΙ, παρακαλούμε συμπληρώστε τον ακόλουθο πίνακα με τα στοιχεία των προηγούμενων προγραμμάτων κατάρτισης που έχετε παρακολουθήσει (ξεκινώντας από το πιο πρόσφατο)

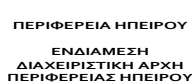
Αντικείμενο κατάρτισης	Διάρκεια (σε ώρες)	Φορέας Υλοποίησης	Χρονική Περίοδος

Δ. ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ

21. Έχετε εργαστεί στο παρελθόν; ΝΑΙ ΟΧΙ

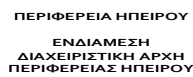
Αν ΝΑΙ, σημειώστε όλες τις θέσεις εργασίας που έχετε απασχοληθεί (και την άτυπη απασχόληση) ξεκινώντας από την πιο πρόσφατη

Ειδικότητα/θέση εργασίας	Επιχείρηση(αναφέρατε δραστηριότητα)	Χρονική Περίοδος	Λόγος διακοπής
		Από : Μήνας ...Έτος:.....	
		Από : Μήνας ...Έτος:.....	
		Από : Μήνας ...Έτος:.....	
		Από : Μήνας ...Έτος:.....	
		Από : Μήνας ...Έτος:.....	
		Από : Μήνας ...Έτος:.....	
		Από : Μήνας ...Έτος:.....	
		Από : Μήνας	



ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΗ ΣΥΜΠΡΑΞΗ " A.R.T.A. – (Business start-up) Activities Revitalizing The Area "

		...Έτος:.....	
		Από : Μήνας ...Έτος:.....	
		Από : Μήνας ...Έτος:.....	
		Από : Μήνας ...Έτος:.....	
		Από : Μήνας ...Έτος:.....	
		Από : Μήνας ...Έτος:.....	
		Από : Μήνας ...Έτος:.....	
		Από : Μήνας ...Έτος:.....	
		Από : Μήνας ...Έτος:.....	



Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

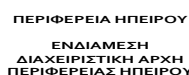
ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΗ ΣΥΜΠΡΑΞΗ " A.R.T.A. – (Business start-up) Activities Revitalizing The Area "

Ε. ΕΙΔΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ «ΝΕΟΙ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΕΣ»

22. Τίτλος Σπουδών:
23. Ειδικότητα :
24. Χρόνος κτήσης πτυχίου: (ημερομηνία) / (μήνας) / (έτος)
25. Χρόνος ειδικότητας: (ημερομηνία) / (μήνας) / (έτος)
26. Χρόνος παρακολούθησης μεταπτυχιακών σπουδών από..... έως.....
27. Απαιτείται αναγνώριση του πτυχίου που αποκτήθηκε σε χώρα της ΕΕ από ΔΟΑΤΑΠ;
ΝΑΙ ΟΧΙ
28. Αν το πτυχίο αποκτήθηκε στην αλλοδαπή, τότε έγινε αναγνώριση από τον ΔΟΑΤΑΠ;
(ημερομηνία) / (μήνας) / (έτος)
29. Έναρξη Επιτηδεύματος μετά την 2^η Ιανουαρίου 2011
(ημερομηνία) / (μήνας) / (έτος)
30. Αν η έναρξη Επιτηδεύματος είναι μετά την 1/1/2010 τότε έγινε η πρώτη μεταβολή έδρας (σε ανεξάρτητο επαγγελματικό χώρο); (σημείωση: πρέπει να είναι μεταγενέστερη της 2^η Ιανουαρίου 2011).
(ημερομηνία) / (μήνας) / (έτος)
31. Νομική μορφή Επιχείρησης
Ατομική , ΕΠΕ , ΟΕ , ΕΕ , Άλλη
- (Σημείωση: Η νομική μορφή της επιχείρησης δεν θα πρέπει να είναι ΑΕ ή Αστική μη Κερδοσκοπικού Χαρακτήρα).
32. Είστε Γιατρός και είχατε πριν την έναρξη επιτηδεύματος επαγγελματική δραστηριότητα γιατρού άνευ ειδικότητας;
ΝΑΙ ΟΧΙ
- Αν ΝΑΙ για πόσο διάστημα ;μήνες.

Ζ. ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Απαιτούμενα Δικαιολογητικά (Η αρίθμηση είναι σύμφωνη με την πρόσκληση)	Κατηγορία που αφορά σύμφωνα με τα οριζόμενα στην πρόσκληση.	Υποβολή
A1: Συμπληρωμένη Αίτησησυμμετοχής	ΟΛΕΣ ΟΙ ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ	
A2:Πρόσφατηφωτογραφία	ΟΛΕΣ ΟΙ ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ	
A3:Έγγραφο πιστοποίησης τόπου διαμονής ή	ΟΛΕΣ ΟΙ	



ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΗ ΣΥΜΠΡΑΞΗ " Α.Ρ.Τ.Α. – (Business start-up) Activities Revitalizing The Area "

Υπεύθυνη δήλωση μόνιμης κατοικίας με επισύναψη αντίγραφου μισθωτηρίου κατοικίας αν υπάρχει.	ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ	
A4: Αντίγραφο Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας ή Αντίγραφο Διαβατηρίου	ΟΛΕΣ ΟΙ ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ	
A5:Εκκαθαριστικό Οικονομικού Έτους 2012 (Στην περίπτωση που ο/η ενδιαφερόμενος/η δεν υποβάλλει φορολογική δήλωση λόγω χαμηλού εισοδήματος θα πρέπει να υποβληθεί υπεύθυνη δήλωση θεωρημένη από την αρμόδια Δ.Ο.Υ., ότι νομίμως δεν υποβάλλει φορολογική δήλωση)	ΟΛΕΣ ΟΙ ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ	
A6:Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης	ΟΛΕΣ ΟΙ ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ	
A7: Βεβαιώσεις Επαγγελματικής Εμπειρίας (αν υπάρχουν)	ΟΛΕΣ ΟΙ ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ	
A8: Πιστοποιητικά χρήσης Υπολογιστών και γνώσης ξένης γλώσσας (αν υπάρχουν)	ΟΛΕΣ ΟΙ ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ	
A9: Αντίγραφα τίτλων σπουδών (αν υπάρχουν)	ΟΛΕΣ ΟΙ ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ	
A3:Έγγραφο πιστοποίησης τόπου διαμονής ή Υπεύθυνη δήλωση μόνιμης κατοικίας με επισύναψη αντίγραφου μισθωτηρίου κατοικίας αν υπάρχει.	ΟΛΕΣ ΟΙ ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ	
B1: Επικυρωμένο αντίγραφο κάρτας ανεργίας ΟΑΕΔ.	A) Άνεργοι , εγγεγραμμένοι/ες στα Μητρώα Ανεργίας του ΟΑΕΔ και με κάρτα ανεργίας σε ισχύ,	
Γ1: Έναρξη Επιτηδεύματος	B) Νέοι Επιστήμονες (ιατροί, οδοντίατροι, κτηνίατροι, φαρμακοποιοί, δικηγόροι, μηχανικοί που είναι απόφοιτοι Πανεπιστημιακών, Πολυτεχνικών Σχολών)	
Γ2:Βεβαίωση Μεταβολής Έδρας (εάν απαιτείται)	B) Νέοι Επιστήμονες (ιατροί, οδοντίατροι, κτηνίατροι, φαρμακοποιοί, δικηγόροι,	



Ευρωπαϊκή Ένωση
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ



**ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ
"ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ"**
Προσανατολισμός στον άνθρωπο

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΗΠΕΙΡΟΥ

ΕΝΔΙΑΜΕΣΗ
ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΑΡΧΗ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΗΠΕΙΡΟΥ



ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ

Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΗ ΣΥΜΠΡΑΞΗ " A.R.T.A. – (Business start-up) Activities Revitalizing The Area "

	μηχανικοί που είναι απόφοιτοι Πανεπιστημιακών, Πολυτεχνικών Σχολών)	
Γ3: Υπεύθυνη δήλωση ότι δεν ασκούσατε ατομικό επάγγελμα και δεν συμμετείχατε σε επιχείρηση πριν την έναρξη επιτηδεύματος με θεώρηση από την ΔΟΥ Άρτας (να αναγράφεται και η ΔΟΥ στην οποία ανήκετε)	Β) Νέοι Επιστήμονες (ιατροί, οδοντίατροι, κτηνίατροι, φαρμακοποιοί, δικηγόροι, μηχανικοί που είναι απόφοιτοι Πανεπιστημιακών, Πολυτεχνικών Σχολών)	
Γ4: Υπεύθυνη δήλωση στην περίπτωση που ασκούσατε ατομικό επάγγελμα ή συμμετείχατε σε επιχείρηση ως Ιατρός άνευ ειδικότητας πριν την έναρξη επιτηδεύματος, για χρόνο που δεν ξεπερνούσε τους 12 μήνες, με θεώρηση από την ΔΟΥ Άρτας (να αναγράφεται και η ΔΟΥ στην οποία ανήκετε)	Β) Νέοι Επιστήμονες (ιατροί, οδοντίατροι, κτηνίατροι, φαρμακοποιοί, δικηγόροι, μηχανικοί που είναι απόφοιτοι Πανεπιστημιακών, Πολυτεχνικών Σχολών)	
Γ5: Εκκαθαριστικό Οικονομικού Έτους που έγινε η έναρξη δραστηριότητας	Β) Νέοι Επιστήμονες (ιατροί, οδοντίατροι, κτηνίατροι, φαρμακοποιοί, δικηγόροι, μηχανικοί που είναι απόφοιτοι Πανεπιστημιακών, Πολυτεχνικών Σχολών)	
Γ6: Αντίγραφα τίτλων σπουδών (με αναγνώριση από το ΔΟΑΤΑΠ όπου	Β) Νέοι Επιστήμονες (ιατροί, οδοντίατροι, κτηνίατροι, φαρμακοποιοί, δικηγόροι,	



Ευρωπαϊκή Ένωση
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ



ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ
"ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ"
Προσανατολισμός στον άνθρωπο

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΗΠΕΙΡΟΥ

ΕΝΔΙΑΜΕΣΗ
ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΑΡΧΗ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΗΠΕΙΡΟΥ

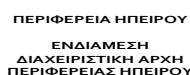


ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ

Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΗ ΣΥΜΠΡΑΞΗ " A.R.T.A. – (Business start-up) Activities Revitalizing The Area "

	μηχανικοί που είναι απόφοιτοι Πανεπιστημιακών, Πολυτεχνικών Σχολών)	
απαιτείται).	Β) Νέοι Επιστήμονες (ιατροί, οδοντίατροι, κτηνίατροι, φαρμακοποιοί, δικηγόροι, μηχανικοί που είναι απόφοιτοι Πανεπιστημιακών, Πολυτεχνικών Σχολών)	
Γ7: Αντίγραφο της άδειας Ιατρικής ειδικότητας	Β) Για τους Γιατρούς	
Γ8: Μεταπτυχιακός Τίτλος Σπουδών (εάν υπάρχει)	Β) Νέοι Επιστήμονες (ιατροί, οδοντίατροι, κτηνίατροι, φαρμακοποιοί, δικηγόροι, μηχανικοί που είναι απόφοιτοι Πανεπιστημιακών, Πολυτεχνικών Σχολών)	
Γ9: Αντίγραφο πιστοποιητικού στρατολογίας τύπου Α' (για τους άνδρες)	Β) Νέοι Επιστήμονες (ιατροί, οδοντίατροι, κτηνίατροι, φαρμακοποιοί, δικηγόροι, μηχανικοί που είναι απόφοιτοι Πανεπιστημιακών, Πολυτεχνικών Σχολών)	
Δ1: Βεβαίωση ασφάλισης στον ΟΓΑ	Γ) Ασφαλισμένοι στον Ο.Γ.Α	
Δ2: Εκκαθαριστικό Οικονομικού Έτους 2011. (Στην περίπτωση που ο/η ενδιαφερόμενος/η δεν υποβάλλει φορολογική δήλωση λόγω χαμηλού εισοδήματος θα	Γ) Ασφαλισμένοι στον Ο.Γ.Α	



ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΗ ΣΥΜΠΡΑΞΗ " A.R.T.A. – (Business start-up) Activities Revitalizing The Area "

πρέπει να υποβληθεί υπεύθυνη δήλωση θεωρημένη από την αρμόδια Δ.Ο.Υ., ότι νομίμως δεν υποβάλλει φορολογική δήλωση)		
--	--	--

Δηλώνω υπεύθυνα ότι:

- I. Όλα τα στοιχεία που αναφέρω στη παραπάνω αίτηση είναι αληθή
- II. Τα φωτοτυπημένα συνοδευτικά έγγραφα είναι ακριβή αντίγραφα των πρωτότυπων
- III. Γνωρίζω ότι στοιχεία μου, τα οποία αναφέρονται στην παρούσα αίτηση, θα περαστούν στο Σύστημα Παρακολούθησης Ωφελουμένων Ολοκληρωμένων Παρεμβάσεων, με αποκλειστικό σκοπό τη διευκόλυνση της διαχείρισης και παρακολούθησης της Παρέμβασης.
- IV. Δίνω τη συγκατάθεση μου για την τήρηση και επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων μου, συμπεριλαμβανομένων και των ευαίσθητων, από φορείς του δημοσίου ή φορείς που λειτουργούν για λογαριασμό του δημοσίου, με σκοπό τη διενέργεια ερευνών και την εκπόνηση μελετών αξιολόγησης του συγκεκριμένου έργου. Επίσης δηλώνω ότι έχω ενημερωθεί για το δικαίωμα πρόσβασης και το δικαίωμα αντίρρησης, τα οποία δύναμαι να ασκήσω.

Ο / Η αιτών / ούσα
(ονοματεπώνυμο).....

(υπογραφή).....

Ημερομηνία :/...../.....

