

1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΣΗΣ

(*υποβάλλεται ηλεκτρονικά στο voucher.gov.gr*)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ο – Η Όνομα: |  | | | | | | Επώνυμο: | |  | | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα: | | |  | | | | | | | | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας: | | |  | | | | | | | | | | | |
| Ημερομηνία γέννησης: | | |  | | | | | | | | | | | |
| Τόπος Γέννησης: | | |  | | | | | | | | | | | |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: | | |  | | | | | Τηλ. κινητό - σταθερό |  | | | | | |  |
| Τόπος Κατοικίας: | |  | | | Οδός: |  | | | | | Αριθ: |  | ΤΚ: |  |
| Μορφωτικό Επίπεδο / Σχολή:  ( Λύκειο – ΙΕΚ – ΑΕΙ ) | | | |  | | | | Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Ε-mail): | |  | | | | |
| Α.Φ.Μ.: | | | |  | | | | Α.Μ.Κ.Α. | |  | | | | |
| Αρ. Μητρώου Ι.Κ.Α.: | | | |  | | | | Κωδικοί Taxis | | u.n.:  pass: | | | | |
| Επωνυμία Επιχείρησης  & ΑΦΜ-ΔΟΥ: | | | |  | | | | Ωράριο Απασχόλησης & Ειδικότητα | |  | | | | |
| Είδος Σύμβασης:  (Ορισμένου – Αορίστου – Ωρομίσθιος & ) | | | |  | | | | Τράπεζα & ΙΒΑΝ  (δικαιούχος 1ο όνομα) | |  | | | | |

Με το παρόν δηλώνω υπεύθυνα ότι συναινώ στην ενημέρωσή μου, στη χρήση και επεξεργασία των

προσωπικών μου δεδομένων για τις ανάγκες των προγραμμάτων κατάρτισης και τη διατήρησή τους έως και

τον προβλεπόμενο χρόνο επιτρεπτού ελέγχου.

1. ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ
2. Αντίγραφου Τίτλου Σπουδών / Πτυχίου
3. Φωτοτυπία Αστυνομικής Ταυτότητας ή Διαβατηρίου
4. Επίσημο έγγραφο στο οποίο να αναγράφεται ο ΑΦΜ, ο ΑΜΚΑ και ο ΑΜΑ (Βεβαίωση Απογραφής ΕΦΚΑ)
5. Φωτοτυπία Τραπεζικού Λογαριασμού (ΙΒΑΝ), στον οποίο να είναι πρώτο όνομα ο καταρτιζόμενος.

