



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ



ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ

ΣΧΟΛΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ  
ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΑΘΗΝΩΝ

ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ: Λ. Γαλατσίου 19, Τ.Κ.: 111 41 ΑΘΗΝΑ, τηλ: 210 2110878

**ΑΙΤΗΣΗ**

**ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΚΑΤΑΡΤΙΖΟΜΕΝΟΥ**

Για την ειδικότητα:

(επιλέγονται μέχρι δύο (2) ειδικότητες)

Για όλες τις βαθμίδες εκπαίδευσης:

- 1. ΠΗΛΟΠΛΑΣΤΙΚΗ – ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΑ ΚΕΡΑΜΙΚΑ
- 2. ΠΗΛΟΠΛΑΣΤΙΚΗ – ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΑ ΚΕΡΑΜΙΚΑ – ΦΑΡΟΣ ΤΥΦΛΩΝ
- 3. ΞΥΛΟΥΡΓΙΚΗ – ΕΠΙΠΛΑ ΚΟΥΖΙΝΑΣ
- 4. ΔΕΡΜΑΤΙΝΩΝ ΤΣΑΝΤΩΝ ΚΑΙ ΜΙΚΡΑ ΑΞΕΣΟΥΑΡ
- 5. ΕΙΚΟΝΩΝ ΑΓΙΟΓΡΑΦΙΑΣ


Για απόφοιτους Λυκείου:

- 1) ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ ΜΗΧΑΝΟΓΡΑΦΗΜΕΝΟΥ ΛΟΓΙΣΤΗΡΙΟΥ
- 2) ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΣ ΚΑΙ ΚΑΤΑΣΚΕΥΗ ΙΣΤΟΣΕΛΙΔΩΝ
- 3) ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ & ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ ΣΤΕΛΕΧΟΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ – ΦΑΡΟΣ ΤΥΦΛΩΝ
- 4) ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ & ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ ΣΤΕΛΕΧΟΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ - ΤΜΗΜΑ ΤΗΛΕΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ (Απευθύνεται σε άτομα με κινητικά προβλήματα με ποσοστό αναπηρίας τουλάχιστον 50%. Σε περίπτωση μη πλήρωσης των θέσεων, γίνονται δεκτοί υποψήφιοι με λοιπές οργανικές παθήσεις που διαμένουν εκτός Περιφέρειας Αττικής).


## **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΚΑΤΑΡΤΙΖΟΜΕΝΟΥ**

**ΟΝΟΜ/ΝΥΜΟ** \_\_\_\_\_

**ΟΝΟΜ/ΝΥΜΟ** \_\_\_\_\_

**ΠΑΤΕΡΑ:**

**ΟΝΟΜ/ΝΥΜΟ** \_\_\_\_\_

**ΜΗΤΕΡΑΣ:**

**ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:**

**ΑΡ. ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:**

\_\_\_\_\_

**ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ:**

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: ΟΔΟΣ:**

**ΑΡ.**

**Τ.Κ.**

**ΤΗΛΕΦΩΝΑ:**

**ΑΦΜ:**

**ΑΜΚΑ:**

**ΑΜΑ (εάν υφίσταται):**

**Οι υποψήφιοι καταρτιζόμενοι προκειμένου να συμμετάσχουν στην διαδικασία επιλογής καταρτιζομένων της Σχολής Επαγγελματικής Κατάρτισης ΑμεΑ Αθηνών πρέπει να υποβάλουν, αποκλειστικά ταχυδρομικώς, μαζί με την παρούσα αίτηση και τα κάτωθι δικαιολογητικά:**

1. Βεβαίωση ανεργίας η οποία να έχει εκδοθεί εντός των τελευταίων πέντε (5) ημερών πριν την υποβολή της αίτησης (εκδίδεται ηλεκτρονικά μέσα από την διεύθυνση: (

2. Αντίγραφο τίτλου σπουδών (ίσο ή ανώτερο από το απαιτούμενο – υποχρεωτικής εκπαίδευσης, δηλαδή απολυτήριο τριταξίου γυμνασίου ή για υποψήφιους που έχουν αποφοιτήσει μέχρι και το 1980 απολυτήριο δημοτικού σχολείου). Οι αλλοδαποί, οι ομογενείς, οι πολιτογραφημένοι

πολίτες κ.ο.κ. που διαμένουν νόμιμα στην χώρα και δεν κατέχουν τον αντίστοιχο Ελληνικό τίτλο σπουδών, χρειάζεται να προσκομίσουν επιπλέον για την Ελληνική γλώσσα απολυτήριο Δημοτικού από την Ελλάδα ή πιστοποιητικό ελληνομάθειας τουλάχιστον Β1 επιπέδου.

3. α) Αντίγραφο ατομικής φορολογικής δήλωσης (Ε1) και ατομικό εκκαθαριστικό σημείωμα φορολογικού έτους 2021 (εισοδήματα που αποκτήθηκαν από 01-01-2021 έως 31-12-2021), με φορολογητέο εισόδημα κάτω των 20.000€ ή Υπεύθυνη Δήλωση του Ν.1599/86 (έκδοση μέσω του [www.gov.gr](http://www.gov.gr)) «ότι δεν υποβλήθηκε κατά το τελευταίο οικονομικό έτος φορολογική δήλωση λόγω μη ύπαρξης αντίστοιχης υποχρέωσης». ή  
β) Αντίγραφο οικογενειακής φορολογικής δήλωσης (Ε1) και οικογενειακό εκκαθαριστικό σημείωμα φορολογικού έτους 2021 (εισοδήματα που αποκτήθηκαν από 01-01-2021 έως 31-12-2021), με φορολογητέο εισόδημα κάτω των 30.000€ ή Υπεύθυνη Δήλωση του Ν.1599/86 (έκδοση μέσω του [www.gov.gr](http://www.gov.gr)) «ότι δεν υποβλήθηκε κατά το τελευταίο φορολογικό έτος φορολογική δήλωση λόγω μη ύπαρξης αντίστοιχης υποχρέωσης», συνοδευόμενη από αντίστοιχη Βεβαίωση της αρμόδιας Δ.Ο.Υ. περί της μη υποχρέωσης υποβολής φορολογικής δήλωσης».

**Σημείωση:** Ως ατομικό εισόδημα νοείται το εισόδημα του υπόχρεου σε περίπτωση που υποβάλει μόνος του φορολογική δήλωση (π.χ. άγαμος, μονογονέας, διαζευγμένος) ενώ ως οικογενειακό εισόδημα νοείται το συνολικό εισόδημα του υπόχρεου της/του συζύγου και των εξαρτωμένων μελών του. Ως εξαρτώμενα μέλη θεωρούνται τα άτομα που ορίζονται στο άρθρο 11 του Κώδικα Φορολογίας Εισοδήματος. Το εισόδημα ως μοριοδοτούμενο κριτήριο προκύπτει από το **δηλωθέν εισόδημα** του φορολογικού έτους 2021.

4. Για τους πολύτεκνους, τέκνα πολυτέκνων και αρχηγούς μονογονεϊκών οικογενειών, πρόσφατο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης από τον αρμόδιο Δήμο ή Κοινότητα ή απόφαση της Α.Σ.Π.Ε. από την οποία να προκύπτει η ιδιότητα του πολυτέκνου ή τέκνου πολυτέκνου.
5. **Ηλεκτρονική Υπεύθυνη Δήλωση** που εκδίδεται μέσω της Ενιαίας Ψηφιακής Πύλης της Δημόσιας Διοίκησης (<https://www.gov.gr/piresies/polites-kai-kathemerinoteta/psephiaka-egrapha-gov-gr/ekdose-upreuthunes-deloses>) όπου ο υποψήφιος καταρτιζόμενος θα δηλώνει ότι: «α) Βεβαιώνω ότι τα δικαιολογητικά που επισυνάπτω αποτελούν γνήσια φωτοαντίγραφα εκ των πρωτοτύπων που έχω στα χέρια μου και β) Τα στοιχεία που αναφέρονται στην παρούσα Αίτηση καθώς και το περιεχόμενο των δικαιολογητικών που υποβάλλω ή έχω υποβάλλει στην Υπηρεσία σας είναι ακριβή και αληθή και συναίνω στην

επεξεργασία των δηλωθέντων προσωπικών δεδομένων από τη Δ.ΥΠ.Α., για τους σκοπούς που συνδέονται με την αξιολόγηση μου ως καταρτιζόμενος, καθώς και για τις ανάγκες υλοποίησης του προγράμματος κατάρτισης, και να ειδοποιηθώ σχετικά σε ενδεχόμενη επιτυχία μου, σύμφωνα με την ισχύουσα Εθνική και Ευρωπαϊκή νομοθεσία περί προσωπικών δεδομένων. Επίσης έχω λάβει γνώση του περιεχομένου της Πρόσκλησης για την επιλογή μου και των λοιπών υποχρεώσεών μου και δηλώνω ότι τα αποδέχομαι.».

**ΠΡΟΣΟΧΗ:** Ειδικά για τους υποψηφίους με Ψυχική Αναπηρία και τους υποψηφίους με δευτερογενή ψυχική αναπηρία, απαραίτητη είναι η προσκόμιση του παραπεμπτικού σημειώματος θεράποντος ιατρού.

**ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΥΝΗΜΜΕΝΩΝ ΦΥΛΛΩΝ:**

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: .....

Ο/Η ΑΙΤΩΝ / ΑΙΤΟΥΣΑ

(ΥΠΟΓΡΑΦΗ)