



Επιταγή Επαγγελματικής Κατάρτισης

Η φόρμα υποβλήθηκε επιτυχώς

Ημερομηνία Υποβολής

30/10/2024 12:39

KAYAS

MINTOURSUB1-
[REDACTED]
[REDACTED]

i Παρακαλούμε σημειώστε τον παραπάνω Κωδικό Αριθμό Υποβολής Αίτησης Συμμετοχής (KAYAS) γιατί θα τον χρειαστείτε για κάθε μελλοντική αναφορά στην αίτησή σας.

Πριν την ένταξή σας στο πρόγραμμα κατάρτισης θα πραγματοποιηθεί έλεγχος των δικαιολογητικών που έχετε αναρτήσει, από τον πάροχο κατάρτισης και σε περίπτωση αρνητικού ελέγχου, η αίτησή σας θα απορριφθεί.

Βήμα 1: Προσωπικά Στοιχεία

Όνομα

[REDACTED]

Επώνυμο

[REDACTED]

Όνομα Πατέρα

[REDACTED]

Όνομα Μητέρας

[REDACTED]

Ημερομηνία Γέννησης

[REDACTED]

Α.Φ.Μ.

[REDACTED]

A.M.K.A

██████████

Εργασιακή Κατάσταση

ΑΝΕΡΓΟΣ/Η

Φύλο**Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας/Διαβατηρίου****Αριθμός Μητρώου Ασφαλισμένου (Α.Μ.Α.)****Δ.Ο.Υ.**

Για την ορθή συμπλήρωση του πεδίου, παρακαλούμε όπως ανατρέξετε στον προσωπικό σας λογαριασμό myAADE - Τρέχουσα Εικόνα Φυσικού Προσώπου.

Δήμος**Πόλη/Περιοχή****Οδός****Αριθμός**

Ταχυδρομικός κώδικας

Αριθμός σταθερού τηλεφώνου

Αριθμός κινητού τηλεφώνου

E-mail

Ελληνικό IBAN τράπεζας

Όνομα τράπεζας

Υποκατάστημα τράπεζας

Βήμα 2: Κριτήρια Επιλεξιμότητας – Δικαιολογητικά

Αντίγραφο των δύο όψεων του ατομικού δελτίου ταυτότητας ή διαβατηρίου ή άλλου πιστοποιητικού ταυτοπροσωπίας σε ισχύ.

Ατομικός Λογαριασμός Ασφάλισης ή Βεβαίωση προϋπηρεσίας για χρήση σε ΑΣΕΠ

[Ατομικός Λογαριασμός Ασφάλισης](#)
[Βεβαίωση προϋπηρεσίας για χρήση σε ΑΣΕΠ](#)

Για την απόδειξη του Αριθμού Μητρώου Ασφαλισμένου καθώς και των διακοσίων (200) ημερομισθίων συνολικά στον τουρισμό ή σε ειδικότητα συναφή με την ειδικότητα κατάρτισης. Η Βεβαίωση προϋπηρεσίας για χρήση σε Α.Σ.Ε.Π. από τον ΕΦΚΑ γίνεται δεκτή μόνο εφόσον καθίσταται εφικτός ο ακριβής προσδιορισμός του συνολικού αριθμού ημερών εργασίας ανά έτος.

Έντυπο Ε3 αναγγελίας πρόσληψης από το πληροφοριακό σύστημα [ΕΡΓΑΝΗ](#)

Έντυπο Ε3 αναγγελίας πρόσληψης από το πληροφοριακό σύστημα ΕΡΓΑΝΗ (ή από τον πρώην Ο.Α.Ε.Δ. για παλαιές προσλήψεις) για την απόδειξη/διαπίστωση του ΚΑΔ υπό τον οποίο παρασχέθηκε η ελάχιστη απαιτούμενη εργασία (200 ημερομίσθια).

Βεβαίωση χρόνου ανεργίας

Είμαι Άτομο με Αναπηρία (ΑμεΑ)

Βήμα 3: Αποδοχή όρων και υποβολή

Υπεύθυνη δήλωση ψηφιακά υπογεγραμμένη από το <https://www.gov.gr> ή θεωρημένη για το γνήσιο της υπογραφής σε ΚΕΠ (η οποία απευθύνεται στο Υπουργείο Τουρισμού) ότι:

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

1. Δεν παρακολουθώ ταυτόχρονα άλλη ειδικότητα κατάρτισης στον ίδιο κύκλο κατάρτισης της Δράσης 16921 «SUB 1: Επανειδίκευση και αναβάθμιση δεξιοτήτων στον τομέα του Τουρισμού (Reskilling and upskilling in tourism)».
2. Δεν έχω παρακολουθήσει πρόγραμμα κατάρτισης στο ίδιο αντικείμενο κατά τα τελευταία δύο (2) έτη πριν από τη δημοσίευση της παρούσας προκήρυξης.
3. Δεν παρακολουθώ και δεν θα παρακολουθήσω κανένα άλλο πρόγραμμα κατάρτισης που επιδοτείται με πόρους της Ευρωπαϊκής Ένωσης και έχει ωρολόγιο πρόγραμμα μαθημάτων που συμπίπτει χρονικά, εν όλω ή εν μέρει, με το πρόγραμμα κατάρτισης για το οποίο υποβάλλω την παρούσα αίτηση.
4. Έλαβα γνώση και αποδέχομαι το σύνολο των όρων του έργου, της υπ' αρ. 10019/17.05.2023 (Β' 3428) Κ.Υ.Α. και της παρούσας προκήρυξης.
5. Την ημέρα υποβολής της αίτησης είμαι άνεργος/η.
6. Όλα τα στοιχεία που αναγράφονται στην παρούσα Αίτηση και τα δικαιολογητικά που έχουν αναρτηθεί είναι ακριβή και αληθή.
7. Έλαβα γνώση και συναινώ με τους όρους του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων (GDPR). Δέχομαι να χρησιμοποιηθούν τα προσωπικά μου στοιχεία για τις ανάγκες του προγράμματος, από το Υπουργείο Τουρισμού, τους παρόχους κατάρτισης και πιστοποίησης, τους ελεγκτικούς φορείς του παρόντος έργου και κάθε άλλο φορέα ο οποίος δύναται να διασταυρώσει τη συμμετοχή του σε άλλα έργα που χρηματοδοτούνται με πόρους της ΕΕ. Κατά την επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων για τις ανάγκες υλοποίησης του προγράμματος εφαρμόζεται η πολιτική ασφαλείας του Υπουργείου Τουρισμού για την προστασία τους καθώς και οι όροι και προϋποθέσεις της σχετικής νομοθεσίας (GDPR).

❗ Εφιστάται η προσοχή των υποψηφίων στα εξής:

1. Η «Αίτηση συμμετοχής» επέχει θέση Υπεύθυνης Δήλωσης του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 (Α' 75) για τα στοιχεία που περιέχονται σε αυτήν. Θα πρέπει να συμπληρωθούν όλα των απαιτούμενα πεδία της αίτησης συμμετοχής και να αναρτηθούν όλα τα σχετικά δικαιολογητικά συμμετοχής, σύμφωνα με την υπ' αριθ. 18872/25.10.2024 Προκήρυξη εκδήλωσης ενδιαφέροντος.
2. Ο ωφελούμενος θα πρέπει να προσκομίσει τα σχετικά δικαιολογητικά συμμετοχής στον πάροχο της επιλογής του, μετά την επιλογή του προγράμματος κατάρτισης.
3. Δε δίνεται η δυνατότητα διόρθωσης των στοιχείων της αίτησης συμμετοχής μετά την υποβολή αυτής. Σε περίπτωση που ο υποψήφιος διαπιστώσει ότι στην αίτηση έχουν αναγραφεί λάθος στοιχεία, θα μπορεί να υποβάλει νέα αίτηση, αφού ακυρώσει την προηγούμενη, με την απαραίτητη προϋπόθεση ότι δεν έχει ολοκληρωθεί η διαδικασία

κάλυψης των θέσεων ή δεν έχει λήξει το χρονικό διάστημα υποβολής των αιτήσεων συμμετοχής.

Αποδοχή όρων



Αποδοχή όρων



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Υπουργείο Τουρισμού

Ελλάδα 2.0
ΕΘΝΙΚΟ ΣΧΕΔΙΟ ΑΝΑΚΑΜΨΗΣ
ΚΑΙ ΑΝΔΡΕΥΣΤΙΚΟΤΗΤΑΣ



Με τη χρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης
NextGenerationEU

© Copyright 2024 - Υλοποίηση από τη [Διεύθυνση Πανελληνίου Σχολικού Δικτύου και Δικτυακών Τεχνολογιών του Ι.Τ.Υ.Ε «ΔΙΟΦΑΝΤΟΣ»](#)