

Στοιχεία καταρτιζομένου/νης εργαζόμενου σε επιχείρηση που συμμετέχει στο πρόγραμμα:

(*Όλα τα πεδία είναι υποχρεωτικά)

Επώνυμο/Όνομα :	
Όνομα Πατρός:	
Ημερομηνία Γέννησης:	
Αριθμός Αστυνομικής Ταυτότητας:	
Αριθμός Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης (ΑΜΚΑ):	
Αριθμός Μητρώου Ασφαλισμένου/νης:	
Αριθμός Φορολογικού Μητρώου (Α.Φ.Μ.):	
Διεύθυνση:	
Τηλέφωνο σταθερό & κινητό:	
e-mail:	
Ειδικότητα εργασίας:	
Αριθμός Λογαριασμού Τράπεζας (IBAN):	
Συνεργαζόμενη Τράπεζα:	
Επιχείρηση που εργάζεστε:	
Έχετε λάβει μέρος σε προγράμματα κατάρτισης ΛΑΕΚ 1-25 ξανά? (ΝΑΙ / ΟΧΙ). Αν ναι πότε ??	
Δήλωση υποψήφιου Δεν έχω υποβάλλει τα δικαιολογητικά μου και σε άλλον φορέα Βεβαιώνω την ακρίβεια των στοιχείων μου, βάσει των διατάξεων του Ν. 1599 / 1986.	ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

Δικαιολογητικά που πρέπει να προσκομίσετε:

1. Το παρόν έντυπο συμπληρωμένο.
2. Φωτοτυπία της αστυνομικής ταυτότητας
3. Φωτοτυπία της πρώτης σελίδας του ατομικού τραπεζικού βιβλιαρίου που να αναγράφεται ο αριθμός IBAN και το όνομα του δικαιούχου.
4. Νόμιμο παραστατικό της αρμόδιας ΔΟΥ για τη διασταύρωση του ΑΦΜ
5. Αν η επιχείρηση είναι εποχική «Λύση της σύμβασης εργασίας» της προηγούμενης εργασιακής περιόδου ή «Σύμβαση εργασίας» της περιόδου που έπεται της περιόδου υλοποίησης της κατάρτισης.