

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ
ΠΡΟΣ ΔΥΝΗΤΙΚΑ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΥΣ**

Το Παράρτημα που ακολουθεί, ως αναπόσπαστο τμήμα της Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος προς δυνητικά ωφελούμενους, περιλαμβάνει: **1) οδηγίες** για τη συμπλήρωση του εντύπου της αίτησης συμμετοχής – υπεύθυνης δήλωσης (Αρ. Έντυπου:Ε.3.2.5.1, 3^η Έκδοση), το οποίο χρησιμοποιείται για τη συμμετοχή των ωφελουμένων σε διαδικασίες επιλογής για την υλοποίηση της Πράξης «ΤΟΠΙΚΟ ΣΧΕΔΙΟ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΑΝΕΡΓΩΝ ΚΑΙ ΑΓΡΟΤΩΝ ΣΤΟ ΛΕΚΑΝΟΠΕΔΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ» και **2) διευκρινίσεις** για τα βαθμολογούμενα κριτήρια και τα δικαιολογητικά συμμετοχής που απαιτούνται για την έγκυρη συμμετοχή των ωφελουμένων στη διαδικασία επιλογής.

Το κείμενο ακολουθεί τη διάρθρωση του εντύπου της αίτησης συμμετοχής, ώστε να διευκολυνθούν οι ενδιαφερόμενοι/ες στη συμπλήρωση των πεδίων της κάθε ενότητας.

Προκειμένου να αποφευχθούν λάθη και παραλείψεις, συνίσταται στους ενδιαφερόμενους/ες **πρώτα να διαβάσουν προσεκτικά το κείμενο της Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος** σε συνδυασμό με τις ακόλουθες οδηγίες και στη συνέχεια να προβούν στη συμπλήρωση της αίτησής τους.

Η ευθύνη της ορθής συμπλήρωσης της αίτησης είναι αποκλειστικά του υποψηφίου.

1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

Στην ενότητα αυτή, ανάλογα με το προς συμπλήρωση πεδίο, συμπληρώνετε:

- με ΚΕΦΑΛΑΙΑ γράμματα όσα από τα προσωπικά σας στοιχεία ζητούνται σε κείμενο (π.χ. επώνυμο, όνομα, οδός, δήμος, δημοτική ενότητα, υπηκοότητα, εθνικότητα). Το **Επώνυμο, Όνομα, Όνομα και Επώνυμο πατέρα και μητέρας** πρέπει να συμφωνούν απόλυτα με αυτά που αναγράφονται στο αποδεικτικό στοιχείο ταυτότητας.
- με ΑΡΙΘΜΟΥΣ τα λοιπά στοιχεία που αναφέρονται σε αριθμητικά δεδομένα (π.χ. ταχυδρομικό κώδικα, τηλέφωνα, ημερομηνίες).
- το σημείο Χ στο αντίστοιχο τετραγωνίδιο του φύλου σας (Α: άνδρας, Γ: γυναίκα) και της οικογενειακής σας κατάστασης. Το σημείο Χ ως προς την εκπλήρωση των στρατιωτικών υποχρεώσεων συμπληρώνετε μόνο από τους άρρενες συμμετέχοντες.

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ:

- Αποδεικτικό στοιχείο ταυτότητας (για τους Έλληνες πολίτες και τους πολίτες άλλου κράτους μέλους της Ε.Ε.).
- Ταυτότητα ομογενούς (για τους Έλληνες ομογενείς).
- Άδεια διαμονής σε ισχύ (για τους αλλοδαπούς τρίτων χωρών).
- Για την απόδειξη των στοιχείων της Δ/σης κατοικίας απαιτείται η προσκόμιση εγγράφου πιστοποίησης του τόπου διαμονής ή σχετική Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86, θεωρημένη για το γνήσιο της υπογραφής, η οποία θα συνοδεύεται από έγγραφο από το οποίο να προκύπτει ο τόπος διαμονής π.χ. αντίγραφο μισθωτηρίου κατοικίας ή αντίγραφο λογαριασμού ΔΕΗ, ΟΤΕ κλπ.

2. ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ

Ανάλογα με την κατηγορία στην οποία ανήκετε, σημειώστε **Χ** σε **ένα μόνο** από τα πεδία **α.** ή **β.**

ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΕΙΣ:

Πεδίο α. Άνεργος/η εγγεγραμμένος/η στα Μητρώα Ανεργίας του ΟΑΕΔ

Σημειώστε **Χ** μόνο εφόσον είστε άνεργος/η, εξακολουθείτε να είστε άνεργος/η και κατέχετε κάρτα ανεργίας σε ισχύ κατά το χρόνο υποβολής της αίτησης συμμετοχής.

Πεδίο β. Ασφαλισμένος/η στον ΟΓΑ (σύμφωνα με τις προϋποθέσεις της πρόσκλησης)

Σημειώστε **Χ** μόνο εφόσον είστε αγρότης/αγρότισσα ασφαλισμένος/η στον ΟΓΑ χωρίς δελτίο ανεργίας και με ατομικό εισόδημα από γεωργικές δραστηριότητες που δεν υπερβαίνει τις 3.000,00 € για το οικονομικό έτος 2011 (εισοδήματα που αποκτήθηκαν από 1-1-2010 έως 31-12-2010), το δε ατομικό πραγματικό, ή αντικειμενικό εισόδημά σας από τις λοιπές πηγές δεν υπερβαίνει το ποσό των 9.000,00 €. Επισημαίνεται δε ότι δεν πρέπει να υπερβαίνουν ανά κατηγορία τα όρια του εισοδήματος.

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ:

- Εάν είστε **άνεργος/η** και έχετε συμπληρώσει το αντίστοιχο πεδίο πρέπει να προσκομίσετε επικυρωμένο αντίγραφο του Δελτίου Ανεργίας σε ισχύ κατά την ημερομηνία υποβολής της αίτησης συμμετοχής στη διαδικασία επιλογής.
- Εάν είστε **ασφαλισμένος/η στον ΟΓΑ (σύμφωνα με τις προϋποθέσεις της πρόσκλησης)** και έχετε συμπληρώσει το αντίστοιχο πεδίο πρέπει να προσκομίσετε:
 - ✓ Βεβαίωση ασφάλισης στον κύριο κλάδο ασφάλισης ΟΓΑ.



ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΗΠΕΙΡΟΥ

ΕΝΔΙΑΜΕΣΗ
ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΑΡΧΗ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΗΠΕΙΡΟΥ



Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

- ✓ Φωτοαντίγραφο του Μητρώου Αγροτών και Αγροτικών Εκμεταλλεύσεων (ΜΑΑΕ).
- ✓ Ε1 για το οικονομικό έτος 2011 ή φωτοαντίγραφο αυτού.

3. ΗΛΙΚΙΑ

Ανάλογα με την κατηγορία στην οποία ανήκετε, σημειώστε **X** σε **ένα μόνο** από τα πεδία **α.** ή **β.** ή **γ.**

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ:

- Επικυρωμένο φωτοαντίγραφο των δύο όψεων του ατομικού δελτίου ταυτότητας ή επικυρωμένα άλλα δημόσια έγγραφα από τα οποία να προκύπτουν τα στοιχεία της ταυτότητας, όπως σχετική προσωρινή βεβαίωση αστυνομικής αρχής ή τις κρίσιμες σελίδες του διαβατηρίου (δηλ. αυτές στις οποίες αναφέρονται ο αριθμός και τα στοιχεία ταυτότητας του κατόχου) ή τις δύο όψεις της άδειας οδήγησης ή τις κρίσιμες σελίδες του ατομικού βιβλιαρίου υγείας όλων των ασφαλιστικών φορέων. Εάν από τα έγγραφα αυτά δεν προκύπτει η ημερομηνία γέννησης, πρέπει να προσκομισθεί και το πιστοποιητικό γέννησης.

4. ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

Ανάλογα με την οικογενειακή σας κατάσταση, σημειώστε **X** σε **ένα μόνο** από τα πεδία **α.** ή **β.** ή **γ.** Για όσους ανήκετε στα πεδία **α.** ή **β.** και εφόσον έχετε προστατευόμενα μέλη, συμπληρώστε στο πεδίο **δ.** τον **αριθμό** των προστατευόμενων μελών.

ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΕΙΣ:

Πεδίο α. Μονογονεϊκή Οικογένεια

Σημειώστε **X** μόνο εφόσον είστε **γονέας μονογονεϊκής οικογένειας:** Ως μονογονέας νοείται ο γονέας εκείνος, ο οποίος κατά ημερομηνία υποβολής της αίτησης συμμετοχής, ασκεί εν τοις πράγμασι και κατ' αποκλειστικότητα ή μετά από σχετική ανάθεση τη **γονική μέριμνα** ενός ή περισσότερων ανήλικων τέκνων. Το δικαίωμα αυτό ασκείται από τον γονέα και μετά την ενηλικίωση των τέκνων και μέχρι τη συμπλήρωση του 25^{ου} έτους της ηλικίας τους. **Ενδεικτικές** περιπτώσεις: χηρεία μονογονέα, άγαμη μητέρα με τέκνο χωρίς αναγνώριση από τον πατέρα, έκπτωση του άλλου γονέα από την άσκηση της γονικής μέριμνας, αφαίρεση γονικής μέριμνας του άλλου γονέα λόγω κακής άσκησης κ.λπ. Γίνεται επίσης δεκτή και η περίπτωση της άγαμης μητέρας με ανήλικο τέκνο αναγνωρισμένο από τον πατέρα, υπό την προϋπόθεση ότι η μητέρα ασκεί (ή ασκούσε εάν το τέκνο είναι πλέον ενήλικο ηλικίας έως και 25 ετών) εν τοις πράγμασι και κατ' αποκλειστικότητα τη γονική μέριμνα του τέκνου και ότι η ίδια δεν έχει εκπέσει της γονικής μέριμνας ούτε της έχει αφαιρεθεί η άσκησή της.

ΠΡΟΣΟΧΗ: Η «γονική μέριμνα» **δεν ταυτίζεται με την «επιμέλεια»** τέκνου, δεδομένου ότι σύμφωνα με το Π.Δ.456/1984 (Αστικός Κώδικας) η γονική μέριμνα, ως υπερκείμενη έννοια, περιλαμβάνει και την επιμέλεια του τέκνου και τη διοίκηση της περιουσίας του και την εκπροσώπησή του σε κάθε υπόθεση ή δικαιοπραξία ή δίκη που αφορούν το πρόσωπο ή την περιουσία του.

Πεδίο β. Έγγαμος/η

Σημειώστε **X** μόνο εφόσον είστε έγγαμος/η.

Πεδίο γ. Άγαμος (η)/Διαζευγμένος (η) χωρίς παιδιά

Σημειώστε **X** μόνο εφόσον είστε άγαμος (η)/διαζευγμένος (η) χωρίς παιδιά.

Πεδίο δ. Με προστατευόμενα μέλη

Εάν έχετε προστατευόμενα μέλη, σημειώστε στο πεδίο αυτό τον ακριβή αριθμό τους (π.χ., 2), όπως αυτός προκύπτει από το **εκκαθαριστικό σημείωμα** οικονομικού έτους 2011.

Ενδεικτικές περιπτώσεις προστατευόμενων μελών είναι:

α) Τα ανήλικα άγαμα τέκνα.

β) Τα ανήλικα άγαμα τέκνα τα οποία δεν έχουν υπερβεί το εικοστό πέμπτο έτος της ηλικίας τους και σπουδάζουν σε αναγνωρισμένες σχολές ή σχολεία του εσωτερικού ή εξωτερικού, καθώς και εκείνα τα οποία παρακολουθούν δημόσια ή ιδιωτικά ινστιτούτα επαγγελματικής κατάρτισης στο εσωτερικό.

γ) Τα τέκνα που είναι άγαμα ή διαζευγμένα ή τελούν σε κατάσταση χηρείας, εφόσον παρουσιάζουν αναπηρία 67% και πάνω από διανοητική καθυστέρηση ή φυσική αναπηρία κ.λπ.

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ:

- Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης του οικείου δήμου.

Για την απόδειξη της μονογονεϊκής οικογένειας, οποιοδήποτε δικαιολογητικό που εκδόθηκε από αρμόδια δημόσια αρχή της ημεδαπής ή αλλοδαπής από το οποίο να προκύπτει η ιδιότητα του γονέα μονογονεϊκής οικογένειας (π.χ. στην περίπτωση **χηρείας** του μονογονέα, πιστοποιητικό από το οποίο να προκύπτει η κατάσταση της χηρείας, στην περίπτωση **διαζυγίου** ή ακύρωσης του γάμου, αντίγραφο δικαστικής απόφασης με την οποία ανατέθηκε η άσκηση της γονικής μέριμνας -και όχι μόνο της επιμέλειας- σε έναν εκ των διαζευγμένων γονέων σε περίπτωση διαφωνίας ή αντίγραφο Πρακτικού κοινής συμφωνίας των γονέων, θεωρημένο από το αρμόδιο δικαστήριο, με το οποίο



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



Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

ανατέθηκε η άσκηση της γονικής μέριμνας στον έναν εκ των δύο γονέων, σύμφωνα με το άρθρο 1513ΑΚ κ.ά.). Στην περίπτωση της άγαμης μητέρας με ανήλικο τέκνο αναγνωρισμένο από τον πατέρα, απαιτείται πέραν του σχετικού πιστοποιητικού οικογενειακής κατάστασης και υπεύθυνη δήλωση της μητέρας στην οποία η ίδια θα δηλώνει ότι δεν έχει εκπέσει της γονικής μέριμνας ούτε της έχει αφαιρεθεί η άσκηση της και δεν υπάρχει συμφωνία των γονέων κατά το άρθρο 1515ΑΚ σε συνδυασμό με το άρθρο 1513ΑΚ για από κοινού άσκηση της γονικής μέριμνας (εάν το τέκνο είναι ενήλικο ηλικίας έως και 25 ετών, στην υπεύθυνη δήλωση η άγαμη μητέρα θα δηλώνει ότι για ορισμένο χρονικό διάστημα μέχρι την ενηλικίωση του τέκνου η ίδια δεν είχε εκπέσει της γονικής μέριμνας ούτε της είχε αφαιρεθεί η άσκηση της ούτε είχε υπάρξει συμφωνία των γονέων κατά το άρθρο 1515ΑΚ σε συνδυασμό με το άρθρο 1513ΑΚ για από κοινού άσκηση της γονικής μέριμνας).

- Επικυρωμένο φωτοαντίγραφο του εκκαθαριστικού σημειώματος για το οικονομικό έτος 2011, για εισοδήματα δηλαδή που αποκτήθηκαν από 1/1/2010 έως 31/12/2010, προκειμένου για την απόδειξη του αριθμού των προστατευόμενων μελών.

5. ΑΤΟΜΙΚΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ

Εάν ανήκε στην κατηγορία «**Άνεργος/η εγγεγραμμένος/η στα Μητρώα Ανεργίας του ΟΑΕΔ**» σημειώστε **X** σε **ένα μόνο** από τα τέσσερα πεδία **α.** ή **β.** ή **γ.** ή **δ.** ανάλογα με το ατομικό εισόδημα που αποκτήσατε από 1/1/2010 έως 31/12/2010 (βάσει του εκκαθαριστικού σημειώματος που λάβατε για το οικονομικό έτος 2011).

Εάν ανήκε στην κατηγορία «**Ασφαλισμένος/η στον ΟΓΑ**» (σύμφωνα με τις προϋποθέσεις της πρόσκλησης) σημειώστε **X** σε **ένα μόνο** από τα δύο πεδία **α.** ή **β.** ανάλογα με το ατομικό εισόδημα που αποκτήσατε από 1/1/2010 έως 31/12/2010 (βάσει του εκκαθαριστικού σημειώματος που λάβατε για το οικονομικό έτος 2011).

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ:

- Επικυρωμένο φωτοαντίγραφο του εκκαθαριστικού σημειώματος για το οικονομικό έτος 2011, για εισοδήματα δηλαδή που αποκτήθηκαν από 1/1/2010 έως 31/12/2010 ή
- Υπεύθυνη δήλωση του Ν.1599/86 ότι δεν υποχρεούται ο ωφελούμενος να υποβάλλει φορολογική δήλωση για το οικονομικό έτος 2011 λόγω εισοδήματος θεωρημένη από την αρμόδια ΔΟΥ.

ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Για τις κάτωθι ενότητες της Αίτησης Συμμετοχής:

6. ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΕΠΙΠΕΔΟ

7. ΓΝΩΣΗ ΞΕΝΩΝ ΓΛΩΣΣΩΝ

8. ΓΝΩΣΗ ΧΕΙΡΙΣΜΟΥ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΥ ΥΠΟΛΟΓΙΣΤΗ

9. ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΑΝΑΛΟΓΗ ΔΡΑΣΗ ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΙΚΗΣ Ή/ΚΑΙ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ ΣΤΗΝ ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ ΤΡΙΕΤΙΑ

10. ΕΡΓΑΣΙΑΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ

σημειώστε **X** στα πεδία, τα οποία ανήκете και προαιρετικά μπορείτε να προσκομίσετε αντίγραφα των αντίστοιχων δικαιολογητικών που πιστοποιούν τα ανωτέρω προσόντα και τα οποία γίνονται αποδεκτά σύμφωνα με την κείμενη εθνική και ευρωπαϊκή νομοθεσία.

11. ΕΙΔΙΚΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ «ΑΝΕΡΓΟΣ/Η»

Συμπληρώστε τα στοιχεία που απαιτούνται στην εν λόγω ενότητα **μόνο εφόσον είστε άνεργος/η, εγγεγραμμένος/η στα Μητρώα Ανεργίας του ΟΑΕΔ**, εξακολουθείτε να είστε άνεργος/η και κατέχετε κάρτα ανεργίας σε ισχύ κατά το χρόνο υποβολής της αίτησης συμμετοχής.

11.1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΝΕΡΓΙΑΣ

Συμπληρώστε τα στοιχεία που ζητούνται στα πεδία **α.**, **β.** και **γ.** σύμφωνα με όσα αναγράφονται στο Δελτίο Ανεργίας.

11.2. ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΑΝΕΡΓΙΑΣ

Πεδίο **α.** Μακροχρόνια άνεργος για διάστημα > 12 μηνών

Σημειώστε **X** μόνο εφόσον είστε άνεργος/η επί δώδεκα (12) τουλάχιστον συνεχείς μήνες, εξακολουθείτε να είστε άνεργος/η και κατέχετε κάρτα ανεργίας σε ισχύ.

Πεδίο **β.** Βραχυχρόνια άνεργος για διάστημα ≤ 12 μηνών & > 6 μηνών

Σημειώστε **X** μόνο εφόσον είστε άνεργος/η για χρονικό διάστημα μικρότερο ή ίσο των δώδεκα (12) μηνών και μεγαλύτερο των έξι (6) μηνών (συνεχείς μήνες), εξακολουθείτε να είστε άνεργος/η και κατέχετε κάρτα ανεργίας σε ισχύ.

Πεδίο **γ.** Νέος άνεργος για διάστημα ≤ 6 μηνών

Σημειώστε **X** μόνο εφόσον είστε άνεργος/η για χρονικό διάστημα μικρότερο ή ίσο των έξι (6) μηνών (συνεχείς μήνες), εξακολουθείτε να είστε άνεργος/η και κατέχετε κάρτα ανεργίας σε ισχύ.

11.3. ΕΠΙΔΟΜΑ ΑΝΕΡΓΙΑΣ

Σημειώστε **X** σε **ένα μόνο** από τα δύο πεδία **α.** ή **β.** ανάλογα με το αν λαμβάνετε ή όχι επίδομα ανεργίας.



Ευρωπαϊκή Ένωση
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ



ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ
"ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ"
Προσανατολισμός στον άνθρωπο

Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΗΠΕΙΡΟΥ

ΕΝΔΙΑΜΕΣΗ
ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΑΡΧΗ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΗΠΕΙΡΟΥ



ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ:

- Επικυρωμένο αντίγραφο του Δελτίου Ανεργίας σε ισχύ κατά την ημερομηνία υποβολής της αίτησης συμμετοχής στη διαδικασία επιλογής.

12. ΕΙΔΙΚΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ «ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ/Η ΣΤΟΝ ΟΓΑ»

Συμπληρώστε τα στοιχεία που απαιτούνται στην εν λόγω ενότητα **μόνο εφόσον είστε αγρότης/αγρότισσα ασφαλισμένος/η στον ΟΓΑ** χωρίς δελτίο ανεργίας και με ατομικό εισόδημα από γεωργικές δραστηριότητες που δεν υπερβαίνει τις 3.000,00 € για το οικονομικό έτος 2011 (εισοδήματα που αποκτήθηκαν από 1-1-2010 έως 31-12-2010), το δε ατομικό πραγματικό, ή αντικειμενικό εισόδημά σας από τις λουπές πηγές δεν υπερβαίνει το ποσό των 9.000,00 €. Επισημαίνεται δε ότι δεν πρέπει να υπερβαίνουν ανά κατηγορία τα όρια του εισοδήματος.

12.1. ΕΔΡΑ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΕΚΜΕΤΑΛΛΕΥΣΗΣ

Σημειώστε **X** σε **ένα μόνο** από τα τρία πεδία **α.** ή **β.** ή **γ.** ανάλογα με την έδρα της αγροτικής σας εκμετάλλευσης.

12.2. ΑΤΟΜΙΚΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ ΑΠΟ ΓΕΩΡΓΙΚΕΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ ΕΠΙ ΤΟΥ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΑΤΟΜΙΚΟΥ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ

Σημειώστε **X** σε **ένα μόνο** από τα δύο πεδία **α.** ή **β.** ανάλογα με το ατομικό εισόδημα που αποκτήσατε από 1/1/2010 έως 31/12/2010 από γεωργικές δραστηριότητες επί του συνολικού ατομικού εισοδήματος που αποκτήσατε από 1/1/2010 έως 31/12/2010 (βάσει του εκκαθαριστικού σημειώματος που λάβατε για το οικονομικό έτος 2011).

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ:

- Επικυρωμένο φωτοαντίγραφο του εκκαθαριστικού σημειώματος για το οικονομικό έτος 2011, για εισοδήματα δηλαδή που αποκτήθηκαν από 1/1/2010 έως 31/12/2010.
- Φωτοαντίγραφο του Μητρώου Αγροτών και Αγροτικών Εκμεταλλεύσεων (ΜΑΑΕ).
- Ε1 για το οικονομικό έτος 2011 ή φωτοαντίγραφο αυτού.

13. ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ & ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Αφού ελέγξετε ότι έχετε συγκεντρώσει όλα τα δικαιολογητικά-πιστοποιητικά τα οποία προβλέπονται για την απόδειξη των βαθμολογούμενων κριτηρίων επιλογής, όπως ορίζονται στην Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος ή/και στο εν λόγω Παράρτημα, τα σημειώνετε με **X** στον κατάλογο συνημμένων δικαιολογητικών της αίτησης συμμετοχής.

Στη συνέχεια συμπληρώνετε την ημερομηνία και το ονοματεπώνυμό σας κάτω από το κείμενο της ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ, την οποία και υπογράφετε μετά από προσεκτική ανάγνωση.

Οι υποψήφιοι φέρουν την ευθύνη της πλήρους και ορθής συμπλήρωσης των αιτήσεών τους. Ειδικότερα, υποχρεούνται να συμπληρώσουν τα οικεία τετραγωνίδια των αιτήσεων που αναφέρονται σε βαθμολογούμενα κριτήρια επιλογής (π.χ. κατάσταση ανεργίας, ηλικία, οικογενειακή κατάσταση κλπ.). Αν δεν συμπληρώσουν τα τετραγωνίδια της αίτησης ή αν συμπληρώσουν άλλα τετραγωνίδια πλην εκείνων που σύμφωνα με την πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος αναφέρονται στα αντίστοιχα βαθμολογούμενα κριτήρια επιλογής ή αν τα αναφέρουν σε άλλα σημεία της αίτησης, τα αντίστοιχα κριτήρια δεν λαμβάνονται υπόψη, έστω και αν προσκομίζονται τα σχετικά δικαιολογητικά. **Αντικατάσταση της αίτησης συμμετοχής επιτρέπεται μόνο μέχρι τη λήξη της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων.**



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



Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης