

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΚΟΙΝΩΦΕΛΟΥΣ
ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΛΗΨΗ
32.433 ΑΝΕΡΓΩΝ ΣΤΟΥΣ ΔΗΜΟΥΣ
ΤΗΣ ΧΩΡΑΣ

Οθόνες – Βήματα
Υποβολής Αίτησης
με χρήση ΑΦΜ και ΑΜΚΑ



ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ

Ο Οργανισμός Απασχόλησης Εργατικού Δυναμικού (ΟΑΕΔ) έχει υλοποιήσει και συνεχίζει να υλοποιεί ένα εκτεταμένο σύνολο υπηρεσιών ηλεκτρονικής διακυβέρνησης προς τον πολίτη, τις επιχειρήσεις και τρίτους φορείς. Κάποιες από αυτές απαιτούν να έχει γίνει εγγραφή στο Σύστημα, ενώ κάποιες άλλες είναι διαθέσιμες και για συναλλασσόμενους που δεν έχουν κάνει εγγραφή.

Η υλοποίηση νέων ηλεκτρονικών υπηρεσιών και η βελτίωση των παλαιότερων αποτελεί καθημερινή δραστηριότητα του ΟΑΕΔ, ο οποίος και παρέχει ένα μεγάλο πλήθος ηλεκτρονικών υπηρεσιών σε σχέση με αυτές που παρέχονται σήμερα από το δημόσιο. Όλες οι ηλεκτρονικές υπηρεσίες σχεδιάζονται προσηκτικά με γνώμονα την ευκολότερη και ταχύτερη εξυπηρέτηση για τον τελικό χρήστη και την ενημέρωσή του σε σχέση με τις συναλλαγές του με τον Οργανισμό.

Οι ηλεκτρονικές υπηρεσίες που αναπτύσσει ο ΟΑΕΔ απευθύνονται σε όλους τους συναλλασσόμενους με αυτόν και οι προτάσεις - παρατηρήσεις σας, μας βοηθούν να τις βελτιώνουμε και να τις επεκτείνουμε. Όλες οι υπηρεσίες είναι προσβάσιμες για τους Πιστοποιημένους Χρήστες (Πολίτες, Επιχειρήσεις κλπ), με την είσοδό τους στο σύστημα, ενώ για την καταγραφή αιτήσεων και ενστάσεων Πολιτών, δίνεται η δυνατότητα πρόσβασης εναλλακτικά και για μη πιστοποιημένους χρήστες.

Υπηρεσίες για πιστοποιημένους χρήστες (όλες οι υπηρεσίες)	Είσοδος Χρήστη στο σύστημα
Υπηρεσίες για ΜΗ πιστοποιημένους χρήστες	
<p>Η χρήση υπηρεσιών από μη πιστοποιημένους χρήστες, έχει το μειονέκτημα της αδυναμίας παρακολούθησης της πορείας - εξέλιξης του αιτήματος. Οι ίδιες υπηρεσίες παρέχονται και στους πιστοποιημένους χρήστες, έχοντας ταυτόχρονα στη διάθεσή τους όλα τα πλεονεκτήματα ενός πιστοποιημένου χρήστη όπως, έλεγχος και παρακολούθηση της πορείας - εξέλιξης ενός αιτήματος, έλεγχος στοιχείων του Μητρώου, καταγραφή Βιογραφικού, ανανέωση Δελτίου Ανεργίας (για τους Ανεργούς) και πολλές άλλες.</p> <p>Σας συνιστούμε αν δεν το έχετε κάνει ήδη, να εγγραφείτε ως πιστοποιημένος χρήστης στο σύστημα. Αν θέλετε να συνεχίσετε ως μη πιστοποιημένος χρήστης, παρακαλούμε επιλέξτε...</p>	
<p>Εκδήλωση ενδιαφέροντος συμμετοχής στο ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΚΟΙΝΩΦΕΛΟΥΣ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ ΣΕ ΕΠΙΒΛΕΠΟΜΕΝΕΣ ΦΟΡΕΙΣ, ΓΙΑ 32.433 ΘΕΣΕΙΣ ΠΛΗΡΟΥΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ (1-15)</p>	
Λοιπές Υπηρεσίες	
Έλεγχος εγκυρότητας Βεβαίωσης που έχει εκδοθεί από το σύστημα	
Έλεγχος εγκυρότητας Αποδεικτικού ανανέωσης Δελτίου Ανεργίας που έχει εκδοθεί από το σύστημα	
Μητρώο Παρόχων Κοινωνικού Τουρισμού	





ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Εκδήλωση ενδιαφέροντος συμμετοχής στο ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΚΟΙΝΩΦΕΛΟΥΣ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ ΣΕ ΕΠΙΒΛΕΠΟΝΤΕΣ ΦΟΡΕΙΣ, ΓΙΑ 32.433 ΘΕΣΕΙΣ ΠΛΗΡΟΥΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ (1-15)

🔍 Παρακαλώ συμπληρώστε το ΑΦΜ και το ΑΜΚΑ και πατήστε το πλήκτρο ENTER προκειμένου να γίνει η αναγνώριση από το σύστημα



ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Εκδήλωση ενδιαφέροντος συμμετοχής στο ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΚΟΙΝΩΦΕΛΟΥΣ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ ΣΕ ΕΠΙΒΛΕΠΟΝΤΕΣ ΦΟΡΕΙΣ, ΓΙΑ 32.433 ΘΕΣΕΙΣ ΠΛΗΡΟΥΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ (1-15)

Συναλλασσόμενος: [Redacted]
 Περιοχή: ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ (Εδρα: Αθήνα)
 Τ.Κ. 1[Redacted]

Στοιχεία αίτησης

Τίτλος	Τιμή
* ΕΙΜΑΙ ΑΡΧΗΓΟΣ ΜΟΝΟΓΟΝΕΪΚΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ	
* ΣΥΜΜΕΤΕΧΩ ΩΣ ΠΤΥΧΙΟΥΧΟΣ ΑΝΩΤΑΤΩΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΩΝ ΙΔΡΥΜΑΤΩΝ	
* ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΝΗΛΙΚΩΝ ΤΕΚΝΩΝ	

Πρόσθετα στοιχεία

Παρακαλούμε να ελέγξετε τα στοιχεία που εμφανίζονται. Στην περίπτωση όπου διαφωνείτε με κάποιο από αυτά, μπορείτε να απευθυνθείτε σε υπηρεσία του Οργανισμού, προκειμένου να γίνουν οι απαιτούμενοι έλεγχοι και πιθανές διορθώσεις.

Στοιχεία συναλλασσόμενου

Μήνες συνεχόμενης ανεργίας με βάση την ημερομηνία λήξης καταγραφής των αιτήσεων: 16 (αφορά σε ακέραιους μήνες, χωρίς πιθανά διαστήματα κατάρτισης)
 Ηλικία (ακέραια έτη) με βάση την ημερομηνία λήξης καταγραφής των αιτήσεων: 23

Στοιχεία συζύγου (αναζήτηση και έλεγχος στο Μητρώο του Οργανισμού)

Αριθμός Φορολογικού Μητρώου (ΑΦΜ) συζύγου: Αριθμός Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης (ΑΜΚΑ) συζύγου:

Επιλογή Ειδικότητας *

Λίστα για την επιλογή Υπηρεσίας Φορέα τοποθέτησης με βάση την Ειδικότητα

Επιλέγετε μία (απαραίτητα) έως και τρείς Υπηρεσίες Φορέων. Οι επιλογές των Υπηρεσιών Φορέων τοποθέτησης, πρέπει να ανήκουν σε διαφορετικούς Επιβλέποντες Φορείς. Δεν βρέθηκαν εγγραφές

Λοιπά Στοιχεία

Κείμενο όρων και προϋποθέσεων

- 1) Η ηλεκτρονική αίτηση που υποβάλλω επέχει θέση υπεύθυνης δήλωσης σύμφωνα με το άρθρο 8 του Ν.1599/1986 όσον αφορά στα στοιχεία που περιλαμβάνονται και αναφέρονται σε αυτήν. Η ανακρίβεια των στοιχείων που δηλώνω στην παρούσα ηλεκτρονική αίτηση επισύρει τις προβλεπόμενες ποινικές και διοικητικές κυρώσεις.
- 2) Ακόμη φέρω την ευθύνη της πλήρους και ορθής συμπλήρωσης της παρούσας ηλεκτρονικής μου αίτησης. Ειδικότερα, υποχρεούμαι να συμπληρώσω με ακρίβεια τα οικεία πεδία της ηλεκτρονικής αίτησης με τα στοιχεία που ορίζονται στην παρούσα πρόσκληση.
- 3) Η ηλεκτρονική αίτηση συμμετοχής μου, συνιστά εξουσιοδότηση προς τον ΟΑΕΔ για τη χρήση και επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων μου αποκλειστικά για τους σκοπούς της παρούσας Πρόσκλησης.

Δηλώνω υπεύθυνα ότι διάβασα και αποδέχομαι τους παρακάτω Όρους και Προϋποθέσεις συμμετοχής στο πρόγραμμα ΝΑΙ

Επιβεβαίωση - επικαιροποίηση προσωπικών στοιχείων

Σταθερό τηλέφωνο:
 Κινητό τηλέφωνο:
 Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο:
 Αρ.Ενεργού Τραπεζικού Λογαριασμού: GR*****[Redacted]
 Κύριος Ασφαλιστικός Φορέας: ΙΔΡΥΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ (ΑΙ) [Redacted]

Για την δική σας σεικλόκλυνση στην επικοινωνία με τον Οργανισμό, παρακαλούμε να ελέγξετε - επικαιροποιήσετε τα αναγραφόμενα στοιχεία. Στην περίπτωση του Τραπεζικού Λογαριασμού ή και του Κύριου Ασφαλιστικού Φορέα, μπορείτε να απευθυνθείτε σε υπηρεσία του Οργανισμού, προκειμένου να γίνουν οι απαιτούμενοι έλεγχοι και πιθανές διορθώσεις.



ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Εκδήλωση ενδιαφέροντος συμμετοχής στο ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΚΟΙΝΩΦΕΛΟΥΣ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ ΣΕ ΕΠΙΒΛΕΠΟΝΤΕΣ ΦΟΡΕΙΣ, ΓΙΑ 32.433 ΘΕΣΕΙΣ ΠΛΗΡΟΥΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ (1-15)

Συναλλασσόμενος [Redacted]
 Περιοχή ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ (Έδρα: Αθήνα)
 Τ.Κ. [Redacted]

Στοιχεία αίτησης	
Τίτλος	Τιμή
* ΕΙΜΑΙ ΑΡΧΗΓΟΣ ΜΟΝΟΓΟΝΕΪΚΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ	ΟΧΙ
* ΣΥΜΜΕΤΕΧΩ ΩΣ ΠΤΥΧΙΟΥΧΟΣ ΑΝΩΤΑΤΩΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΩΝ ΙΔΡΥΜΑΤΩΝ	
* ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΝΗΛΙΚΩΝ ΤΕΚΝΩΝ	

Ενημέρωση τιμής

ΣΥΜΜΕΤΕΧΩ ΩΣ ΠΤΥΧΙΟΥΧΟΣ ΑΝΩΤΑΤΩΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΩΝ ΙΔΡΥΜΑΤΩΝ -- ▾

Πρόσθετα στοιχεία

Παρακαλούμε να ελέγξετε τα στοιχεία που εμφανίζονται. Στην περίπτωση όπου διαφωνείτε με κάποιο από αυτά, μπορείτε να απευθυνθείτε σε υπηρεσία του Οργανισμού, προκειμένου να γίνουν οι απαιτούμενοι έλεγχοι και πιθανές διορθώσεις.

Στοιχεία συναλλασσόμενου

Μήνες συνεχόμενης ανεργίας με βάση την ημερομηνία λήξης καταγραφής των αιτήσεων: 16 (αφορά σε ακέραιους μήνες, χωρίς πιθανά διαστήματα κατάρτισης)

Ηλικία (ακέραια έτη) με βάση την ημερομηνία λήξης καταγραφής των αιτήσεων: 23

Στοιχεία συζύγου (αναζήτηση και έλεγχος στο Μητρώο του Οργανισμού)

Αριθμός Φορολογικού Μητρώου (ΑΦΜ) συζύγου: Αριθμός Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης (ΑΜΚΑ) συζύγου:

Επιλογή Ειδικότητας * -- Παρακαλώ επιλέξτε --

Λίστα για την επιλογή Υπηρεσίας Φορέα τοποθέτησης με βάση την Ειδικότητα

Επιλέγετε μία (απαραίτητα) έως και τρεις Υπηρεσίες Φορέων. Οι επιλογές των Υπηρεσιών Φορέων τοποθέτησης, πρέπει να ανήκουν σε διαφορετικούς Επιβλέποντες Φορείς. Δεν βρέθηκαν εγγραφές

Λοιπά Στοιχεία

Κείμενο όρων και προϋποθέσεων

- 1) Η ηλεκτρονική αίτηση που υποβάλλω επέχει θέση υπεύθυνης δήλωσης σύμφωνα με το άρθρο 8 του Ν.1599/1986 όσον αφορά στα στοιχεία που περιλαμβάνονται και αναφέρονται σε αυτήν. Η ανακρίβεια των στοιχείων που δηλώνω στην παρούσα ηλεκτρονική αίτηση επισύρει τις προβλεπόμενες ποινικές και διοικητικές κυρώσεις.
- 2) Ακόμη φέρω την ευθύνη της πλήρους και ορθής συμπλήρωσης της παρούσας ηλεκτρονικής μου αίτησης. Ειδικότερα, υποχρεούμαι να συμπληρώσω με ακρίβεια τα οικεία πεδία της ηλεκτρονικής αίτησης με τα στοιχεία που ορίζονται στην παρούσα πρόσκληση.
- 3) Η ηλεκτρονική αίτηση συμμετοχής μου, συνιστά εξουσιοδότηση προς τον ΟΑΕΔ για τη χρήση και επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων μου αποκλειστικά για τους σκοπούς της παρούσας Πρόσκλησης.

Δηλώνω υπεύθυνα ότι διάβασα και αποδέχομαι τους παρακάτω Όρους και Προϋποθέσεις συμμετοχής στο πρόγραμμα ΝΑΙ

Επιβεβαίωση - επικαιροποίηση προσωπικών στοιχείων

Σταθερό τηλέφωνο:

Κινητό τηλέφωνο:

Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο: .com

Αρ.Ενεργού Τραπεζικού Λογαριασμού: GR*****

Κύριος Ασφαλιστικός Φορέας: ΙΔΡΥΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ (ΑΝΤΙΣΤΡΟΦΗ)

Για την δική σας σειριακότητα στην επικοινωνία με τον Οργανισμό, παρακαλούμε να ελέγξετε - επικαιροποιήσετε τα αναγραφόμενα στοιχεία. Στην περίπτωση του Τραπεζικού Λογαριασμού ή και του Κύριου Ασφαλιστικού Φορέα, μπορείτε να απευθυνθείτε σε υπηρεσία του Οργανισμού, προκειμένου να γίνουν οι απαιτούμενοι έλεγχοι και πιθανές διορθώσεις.



ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Εκδήλωση ενδιαφέροντος συμμετοχής στο ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΚΟΙΝΩΦΕΛΟΥΣ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ ΣΕ ΕΠΙΒΛΕΠΟΝΤΕΣ ΦΟΡΕΙΣ, ΓΙΑ 32.433 ΘΕΣΕΙΣ ΠΛΗΡΟΥΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ (1-15)

Συναλλασσόμενος [Redacted]
 Περιοχή ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΩΝ (Έσρα: Αθήνα)
 Τ.Κ. [Redacted]

Στοιχεία αίτησης

Τίτλος	Τιμή
* ΕΙΜΑΙ ΑΡΧΗΓΟΣ ΜΟΝΟΓΟΝΕΪΚΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ	ΟΧΙ
* ΣΥΜΜΕΤΕΧΩ ΩΣ ΠΤΥΧΙΟΥΧΟΣ ΑΝΩΤΑΤΩΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΩΝ ΙΔΡΥΜΑΤΩΝ	ΝΑΙ
* ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΝΗΛΙΚΩΝ ΤΕΚΝΩΝ	2

Πρόσθετα στοιχεία

Παρακαλούμε να ελέγξετε τα στοιχεία που εμφανίζονται. Στην περίπτωση όπου διαφωνείτε με κάποιο από αυτά, μπορείτε να απευθυνθείτε με υπηρεσία του Οργανισμού, προκειμένου να γίνουν οι απαιτούμενοι έλεγχοι και πιθανές διορθώσεις.

Στοιχεία συναλλασσόμενου

Μήνες συνεχόμενης ανεργίας με βάση την ημερομηνία λήξης καταγραφής των αιτήσεων 16 (αφορά σε ακέραιας μήνες, χωρίς πιθανά διαστήματα κατάρτισης)

Ηλικία (ακέραια έτη) με βάση την ημερομηνία λήξης καταγραφής των αιτήσεων 23

Στοιχεία συζύγου (αναζήτηση και έλεγχος στο Μητρώο του Οργανισμού)

Αριθμός Φορολογικού Μητρώου (ΑΦΜ) συζύγου [Redacted] Αριθμός Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης (ΑΜΚΑ) συζύγου [Redacted]

[Redacted]
 Μήνες συνεχόμενης ανεργίας με βάση την ημερομηνία λήξης καταγραφής των αιτήσεων: 0

Επιλογή Ειδικότητας *

Λίστα για την επιλογή Υπηρεσίας Φορέα τοποθέτησης με βάση την Ειδικότητα

Επιλέγετε μία (απαραίτητα) έως και τρεις Υπηρεσίες Φορέων. Οι επιλογές των Υπηρεσιών Φορέων τοποθέτησης, πρέπει να ανήκουν σε διαφορετικούς Επιβλέποντες Φορείς. Δεν βρέθηκαν εγγραφές

Λοιπά Στοιχεία

Κείμενο όρων και προϋποθέσεων

- 1) Η ηλεκτρονική αίτηση που υποβάλλω επέχει θέση υπεύθυνης δήλωσης σύμφωνα με το άρθρο 8 του Ν.1599/1986 όσον αφορά στα στοιχεία που περιλαμβάνονται και αναφέρονται σε αυτήν. Η ανακρίβεια των στοιχείων που δηλώνω στην παρούσα ηλεκτρονική αίτηση επισύρει τις προβλεπόμενες ποινικές και διοικητικές κυρώσεις.
- 2) Ακόμη πέραν την ευθύνη της πλήρους και ορθής συμπλήρωσης της παρούσας ηλεκτρονικής μου αίτησης. Ειδικότερα, υποχρεούμαι να συμπληρώσω με ακρίβεια τα οικεία πεδία της ηλεκτρονικής αίτησης με τα στοιχεία που ορίζονται στην παρούσα πρόσκληση.
- 3) Η ηλεκτρονική αίτηση συμμετοχής μου, συνιστά εξουσιοδότηση προς τον ΟΑΕΔ για τη χρήση και επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων μου αποκλειστικά για τους σκοπούς της παρούσας Πρόσκλησης.

Δηλώνω υπεύθυνα ότι διάβασα και αποδέχομαι τους παρακάτω Όρους και Προϋποθέσεις συμμετοχής στο πρόγραμμα ΝΑΙ

Επιβεβαίωση - επικαιροποίηση προσωπικών στοιχείων

Σταθερό τηλέφωνο [Redacted]
 Κινητό τηλέφωνο [Redacted]
 Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο [Redacted]
 Αρ Ενέργιού Τραπεζικού Λογαριασμού GR***** [Redacted]
 Κύριος Ασφαλιστικός Φορέας ΙΔΡΥΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ (ΑΜ) [Redacted]

Για την δική σας ασφάλυνση στην επικοινωνία με τον Οργανισμό, παρακαλούμε να ελέγξετε - επικαιροποιήσετε τα αναγραφόμενα στοιχεία. Στην περίπτωση του Τραπεζικού Λογαριασμού ή και του Κύριου Ασφαλιστικού Φορέα, μπορείτε να απευθυνθείτε σε υπηρεσία του Οργανισμού, προκειμένου να γίνουν οι απαιτούμενοι έλεγχοι και πιθανές διορθώσεις.



ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Εκδήλωση ενδιαφέροντος συμμετοχής στο ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΚΟΙΝΩΦΕΛΟΥΣ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ ΣΕ ΕΠΙΒΛΕΠΟΝΤΕΣ ΦΟΡΕΙΣ, ΓΙΑ 32.433 ΘΕΣΕΙΣ ΠΛΗΡΟΥΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ (1-15)

Συναλλασσόμενος
 Περιοχή: [Redacted]
 Τ.Κ. [Redacted]

Στοιχεία αίτησης

Τίτλος	Τιμή
* ΕΙΜΑΙ ΑΡΧΗΓΟΣ ΜΟΝΟΓΟΝΕΙΚΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ	ΟΧΙ
* ΣΥΜΜΕΤΕΧΩ ΟΣ ΠΤΥΧΙΟΥΧΟΣ ΑΝΩΤΑΤΩΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΩΝ ΙΔΡΥΜΑΤΩΝ	ΝΑΙ
* ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΝΗΛΙΚΩΝ ΤΕΚΝΩΝ	2

Πρόσθετα στοιχεία

Παρακαλούμε να ελέγξετε τα στοιχεία που εμφανίζονται. Στην περίπτωση όπου διαφωνείτε με κάποιο από αυτά, μπορείτε να απευθυνθείτε σε υπηρεσία του Οργανισμού, προκειμένου να γίνουν οι απαιτούμενοι έλεγχοι και πιθανές διορθώσεις.

Στοιχεία συναλλασσόμενου

Μήνες συνεχόμενης ανενέργειας με βάση την ημερομηνία λήξης καταγραφής των αιτήσεων: 16 (αφορά σε ακέραιους μήνες, χωρίς πιθανά διαστήματα κατάρτησης)
 Ηλικία (ακέραια έτη) με βάση την ημερομηνία λήξης καταγραφής των αιτήσεων: 23

Στοιχεία συζύγου (αναζήτηση και έλεγχος στο Μητρώο του Οργανισμού)

Αριθμός Φορολογικού Μητρώου (ΑΦΜ) συζύγου: [Redacted] Αριθμός Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης (ΑΜΚΑ) συζύγου: [Redacted]

Μήνες συνεχόμενης ανενέργειας με βάση την ημερομηνία λήξης καταγραφής των αιτήσεων: 0

Επιλογή Ειδικότητας *

Προσόντολόγιο

Πτυχίο ή δίπλωμα Αρχαιολογίας ή Ιστορίας και Αρχαιολογίας με ειδίκευση ή κατεύθυνση στην Αρχαιολογία ή Ιστορίας και Αρχαιολογίας με κατεύθυνση Αρχαιολογία και Ιστορίας της Τέχνης ή Ιστορίας - Αρχαιολογίας - Κοινωνικής Ανθρωπολογίας με κατεύθυνση Αρχαιολογίας ή Ιστορίας, Αρχαιολογίας και Διαχείρισης Πολιτισμικών Αγαθών με κατεύθυνση Αρχαιολογίας και Διαχείρισης Πολιτισμικών Αγαθών ή Ιστορίας - Αρχαιολογίας - Λαογραφίας με κατεύθυνση Αρχαιολογίας ή Μισοσπουδών με κατεύθυνση Αρχαιολογίας - Αρχαιολογίας ΑΕΙ ή το ομότιμο πτυχίο ή δίπλωμα Ελληνικού Ανοκτού Πανεπιστημίου (Ε.Α.Π) ΑΕΙ ή Προγραμμάτων Σπουδών Επιλογής (Π.Σ.Ε) ΑΕΙ της ημεδαπής ή ισότιμος τίτλος σχολών της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχες ειδικότητες.

Λίστα για την επιλογή Υπηρεσίας Φορέα τοποθέτησης με βάση την Ειδικότητα

Επιλέγεται μία (απαραίτητα) έως και τρεις Υπηρεσίες Φορέων. Οι επιλογές των Υπηρεσιών Φορέων τοποθέτησης, πρέπει να ανήκουν σε διαφορετικούς Επιβλέποντες Φορείς.

	Επιβλέπων Φορέας	Υπηρεσία Φορέα	Ος 1η επιλογή	Ος 2η επιλογή	Ος 3η επιλογή	Θέσεις
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ	ΔΗΜΟΣ ΙΛΙΟΥ	ΔΗΜΟΣ ΙΛΙΟΥ	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	2
	ΔΗΜΟΣ ΠΕΡΙΣΤΕΡΙΟΥ	ΔΗΜΟΣ ΠΕΡΙΣΤΕΡΙΟΥ	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	2
	ΔΗΜΟΣ ΦΥΛΗΣ	ΔΗΜΟΣ ΦΥΛΗΣ	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ	ΔΗΜΟΣ ΑΡΓΙΘΕΑΣ	ΔΗΜΟΣ ΑΡΓΙΘΕΑΣ	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1
	ΔΗΜΟΣ ΠΥΛΗΣ	ΔΗΜΟΣ ΠΥΛΗΣ	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ	ΔΗΜΟΣ ΣΙΘΩΝΙΑΣ	ΔΗΜΟΣ ΣΙΘΩΝΙΑΣ	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΡΗΤΗΣ	ΔΗΜΟΣ ΑΓΙΟΥ ΝΙΚΟΛΑΟΥ	ΔΗΜΟΣ ΑΓΙΟΥ ΝΙΚΟΛΑΟΥ	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ	ΔΗΜΟΣ ΛΑΜΙΕΩΝ	ΔΗΜΟΣ ΛΑΜΙΕΩΝ	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	2

Λοιπά Στοιχεία

Κείμενο όρων και προϋποθέσεων

- 1) Η ηλεκτρονική αίτηση που υποβάλλω επέχει θέση υπεύθυνης δήλωσης σύμφωνα με το άρθρο 8 του Ν. 1599/1986 όσον αφορά στα στοιχεία που περιλαμβάνονται και αναφέρονται σε αυτήν. Η ανακρίβεια των στοιχείων που δηλώνω στην παρούσα ηλεκτρονική αίτηση επισύρει τις προβλεπόμενες ποινικές και διοικητικές κυρώσεις.
- 2) Ακρίβη φέρω την ευθύνη της πλήρους και ορθής συμπλήρωσης της παρούσας ηλεκτρονικής μου αίτησης. Ειδικότερα, υποχρεούμαι να συμπληρώσω με ακριβεία τα οικεία πεδία της ηλεκτρονικής αίτησης με τα στοιχεία που ορίζονται στην παρούσα πρόσκληση.
- 3) Η ηλεκτρονική αίτηση συμμετοχής μου, συνιστά εξουσιοδότηση προς τον ΟΑΕΔ για τη χρήση και επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων μου αποκλειστικά για τους σκοπούς της παρούσας Πρόσκλησης.

Δηλώνω υπεύθυνα ότι διάβασα και αποδέχομαι τους παρακάτω Όρους και Προϋποθέσεις συμμετοχής στο πρόγραμμα ΝΑΙ

Επιβεβαίωση - επικαιροποίηση προσωπικών στοιχείων

Σταθερό τηλέφωνο: [Redacted]
 Κινητό τηλέφωνο: [Redacted]
 Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο: [Redacted]
 Αρ.Ενεργού Τραπεζικού Λογαριασμού: GR*****[Redacted]
 Κύριος Ασφαλιστικός Φορέας: ΙΔΡΥΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ (ΑΔΙ) [Redacted]

Για την δική σας σεισικύληση στην επικοινωνία με τον Οργανισμό, παρακαλούμε να ελέγξετε - επικαιροποιήσετε τα αναγραφόμενα στοιχεία. Στην περίπτωση του Τραπεζικού Λογαριασμού ή και του Κύριου Ασφαλιστικού Φορέα, μπορείτε να απευθυνθείτε σε υπηρεσία του Οργανισμού, προκειμένου να γίνουν οι απαιτούμενοι έλεγχοι και πιθανές διορθώσεις.



ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Εκδήλωση ενδιαφέροντος συμμετοχής στο ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΚΟΙΝΩΦΕΛΟΥΣ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ ΣΕ ΕΠΙΒΛΕΠΟΝΤΕΣ ΦΟΡΕΙΣ, ΠΙΑ 32.433 ΘΕΣΕΙΣ ΠΛΗΡΟΥΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ (1-15)

Συναλλασσόμενος
 Περιοχή **ΔΗΜΟΣ ΑΘΗΝΑΙΩΝ (Εξωτερικά)**
 Τ.Κ. **11527**

Στοιχεία αίτησης

Τίτλος	Τιμή
• ΕΙΜΑΙ ΑΡΧΗΓΟΣ ΜΟΝΟΓΟΝΕΙΚΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ	ΟΧΙ
• ΣΥΜΜΕΤΕΧΩ ΟΣ ΠΤΥΧΙΟΛΟΓΟΣ ΑΝΩΤΑΤΩΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΩΝ ΙΔΡΥΜΑΤΩΝ	ΝΑΙ
• ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΝΗΛΙΚΩΝ ΤΕΚΝΩΝ	2

Πρόσθετα στοιχεία

Παρακαλούμε να ελέγξετε τα στοιχεία που εμφανίζονται. Στην περίπτωση όπου διαφωνείτε με κάποιο από αυτά, μπορείτε να απευθυνθείτε σε υπηρεσία του Οργανισμού, προκειμένου να γίνουν οι απαιτούμενοι έλεγχοι και πιθανές διορθώσεις.

Στοιχεία συναλλασσόμενου

Μήνες συνεχόμενης ανεργίας με βάση την ημερομηνία λήξης καταγραφής των αιτήσεων 16 (αφορά σε ακέραιους μήνες, χωρίς πιθανά διαστήματα κατάρτισης)

Ηλικία (ακέραια έτη) με βάση την ημερομηνία λήξης καταγραφής των αιτήσεων 23

Στοιχεία συζύγου (ανάζητη και έλεγχος στο Μητρώο του Οργανισμού)

Αριθμός Φορολογικού Μητρώου (ΑΦΜ) συζύγου Αριθμός Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης (ΑΜΚΑ) συζύγου

Μήνες συνεχόμενης ανεργίας με βάση την ημερομηνία λήξης καταγραφής των αιτήσεων 0

Επιλογή Ειδικότητας *

Προσόντιολόγιο

Πτυχίο ή δίπλωμα Αρχαιολογίας ή Ιστορίας και Αρχαιολογίας με ειδίκευση ή κατεύθυνση στην Αρχαιολογία ή Ιστορίας και Αρχαιολογίας με κατεύθυνση Αρχαιολογία και Ιστορίας της Τέχνης ή Ιστορίας - Αρχαιολογίας - Κοινωνικής Ανθρωπολογίας με κατεύθυνση Αρχαιολογίας ή Ιστορίας, Αρχαιολογίας και Διαχείρισης Πολιτισμικών Αγαθών με κατεύθυνση Αρχαιολογίας και Διαχείρισης Πολιτισμικών Αγαθών ή Ιστορίας - Αρχαιολογίας - Λαογραφίας με κατεύθυνση Αρχαιολογίας ή Μισοσπουδών με κατεύθυνση Αρχαιολογίας - Αρχαιολογίας ΑΕΙ ή το ομόνομο πτυχίο ή δίπλωμα Ελληνικού Ανοικτού Πανεπιστημίου (Ε.Α.Π) ΑΕΙ ή Προγραμμάτων Σπουδών Επαγγελματίων (Π.Σ.Ε) ΑΕΙ της ημεδαπής ή ισότιμος τίτλος σχολών της ημεδαπής ή αλλοδαπής, αντίστοιχους ειδικότητας

Λίστα για την επιλογή Υπηρεσίας Φορέα τοποθέτησης με βάση την Ειδικότητα

Επιλέγετε μία (απαραίτητα) έως και τρεις Υπηρεσίες Φορέων. Οι επιλογές των Υπηρεσιών Φορέων τοποθέτησης, πρέπει να ανήκουν σε διαφορετικούς Επιβλέποντες Φορείς.

	Επιβλέπων Φορέας	Υπηρεσία Φορέα	Ός 1η επιλογή	Ός 2η επιλογή	Ός 3η επιλογή	Θέσεις
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ	ΔΗΜΟΣ ΙΛΙΟΥ	ΔΗΜΟΣ ΙΛΙΟΥ	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	2
	ΔΗΜΟΣ ΠΕΡΙΣΤΕΡΙΟΥ	ΔΗΜΟΣ ΠΕΡΙΣΤΕΡΙΟΥ	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	2
	ΔΗΜΟΣ ΦΥΛΗΣ	ΔΗΜΟΣ ΦΥΛΗΣ	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	1
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ	ΔΗΜΟΣ ΑΡΓΙΘΕΑΣ	ΔΗΜΟΣ ΑΡΓΙΘΕΑΣ	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1
	ΔΗΜΟΣ ΠΥΛΗΣ	ΔΗΜΟΣ ΠΥΛΗΣ	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ	ΔΗΜΟΣ ΣΙΘΩΝΙΑΣ	ΔΗΜΟΣ ΣΙΘΩΝΙΑΣ	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΡΗΤΗΣ	ΔΗΜΟΣ ΑΓΙΟΥ ΝΙΚΟΛΑΟΥ	ΔΗΜΟΣ ΑΓΙΟΥ ΝΙΚΟΛΑΟΥ	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ	ΔΗΜΟΣ ΛΑΜΙΕΩΝ	ΔΗΜΟΣ ΛΑΜΙΕΩΝ	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	2

Λοιπά Στοιχεία

Κείμενο όρων και προϋποθέσεων

- 1) Η ηλεκτρονική αίτηση που υποβάλλω επιχείρη θέση υπεύθυνης δήλωσης σύμφωνα με το άρθρο 8 του Ν. 1599/1986 όσον αφορά στα στοιχεία που περιλαμβάνονται και αναφέρονται σε αυτήν. Η ανακρίβεια των στοιχείων που δηλώνω στην παρούσα ηλεκτρονική αίτηση επισύρει τις προβλεπόμενες ποινικές και διοικητικές κυρώσεις.
- 2) Ακρίβη φέρω την ευθύνη της πλήρους και ορθής συμπλήρωσης της παρούσας ηλεκτρονικής μου αίτησης. Ειδικότερα, υποχρεούμαι να συμπληρώσω με ακρίβεια τα οικεία πεδία της ηλεκτρονικής αίτησης με τα στοιχεία που ορίζονται στην παρούσα πρόσκληση.
- 3) Η ηλεκτρονική αίτηση συμμετοχής μου, συνιστά εξουσιοδότηση προς τον ΟΑΕΔ για τη χρήση και επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων μου αποκλειστικά για τους σκοπούς της παρούσας Πρόσκλησης.

Δηλώνω υπεύθυνα ότι διάβασα και αποδέχομαι τους παρακάτω Όρους και Προϋποθέσεις συμμετοχής στο πρόγραμμα ΝΑΙ

Επιβεβαίωση - επικαιροποίηση προσωπικών στοιχείων

Σταθερό τηλέφωνο

Κινητό τηλέφωνο

Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο

Αρ.Ενεργού Τραπεζικού Λογαριασμού GR*****

Κύριος Ασφαλιστικός Φορέας

Για την δική σας σεισικύνηση στην επικοινωνία με τον Οργανισμό, παρακαλούμε να ελέγξετε - επικαιροποιήσετε τα αναγραφόμενα στοιχεία. Στην περίπτωση του Τραπεζικού Λογαριασμού ή και του Κύριου Ασφαλιστικού Φορέα, μπορείτε να απευθυνθείτε σε υπηρεσία του Οργανισμού, προκειμένου να γίνουν οι απαιτούμενοι έλεγχοι και πιθανές διορθώσεις.



Συναλλασσόμενος
ΑΜ ΟΑΕΔ
ΑΦΜ
ΑΜΚΑ

Προς 100 ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ
ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ
Αφορά σε ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΚΟΙΝΩΦΕΛΟΥΣ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ ΣΕ ΕΠΙΒΛΕΠΟΝΤΕΣ ΦΟΡΕΙΣ, ΓΙΑ 32.433 ΘΕΣΕΙΣ ΠΛΗΡΟΥΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ (1-15)

Πρόσθετα στοιχεία που έχουν καταγραφεί

ΕΙΜΑΙ ΑΡΧΗΓΟΣ ΜΟΝΟΓΟΝΕΙΚΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ	ΟΧΙ
ΣΥΜΜΕΤΕΧΩ ΩΣ ΠΤΥΧΙΟΥΧΟΣ ΑΝΩΤΑΤΩΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΩΝ ΙΔΡΥΜΑΤΩΝ	ΝΑΙ
ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΝΗΛΙΚΩΝ ΤΕΚΝΩΝ	2
ΑΡΙΘΜΟΣ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΟΥ ΜΗΤΡΩΟΥ (ΑΦΜ) ΣΥΖΥΓΟΥ	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ (ΑΜΚΑ) ΣΥΖΥΓΟΥ	
ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΠΕ ΑΡΧΑΙΟΛΟΓΙΑΣ
ΠΡΩΤΗ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗ ΕΠΙΒΛΕΠΟΝΤΟΣ ΦΟΡΕΑ - ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ	ΔΗΜΟΣ ΙΛΙΟΥ
ΔΕΥΤΕΡΗ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗ ΕΠΙΒΛΕΠΟΝΤΟΣ ΦΟΡΕΑ - ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ	ΔΗΜΟΣ ΦΥΛΗΣ
ΤΡΙΤΗ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗ ΕΠΙΒΛΕΠΟΝΤΟΣ ΦΟΡΕΑ - ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ	ΔΗΜΟΣ ΠΕΡΙΣΤΕΡΙΟΥ

Ημερομηνία 03/04/2015, Για την εκτύπωση

Ακύρωση Εκτύπωση του αποδεικτικού