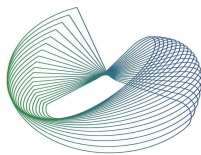


Δήμος Μυτιλήνης



ΕΛΟΡΙΣ Α.Ε.

Εταιρεία Έρευνας, Εκπαίδευσης, Καινοτομίας και Ανάπτυξης
της Περιφέρειας Βορείου Αιγαίου Α.Ε.

Καβέτσου 36, Κτίριο III, 81132 Μυτιλήνη Αρ.ΓΕΜΗ: 078226842000
ΑΦΜ: 094276194 – ΔΟΥ Μυτιλήνης Τηλ: 22510 40330 | 22510 37126
info@eloris.gr

ΑΙΤΗΣΗ-ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ **ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ**

α) Δηλώνω ότι ενδιαφέρομαι για την υποδοχή ανέργων στο πλαίσιο υλοποίησης του έργου: «ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ ΑΝΕΡΓΩΝ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΑ ΕΥΠΑΘΩΝ ΟΜΑΔΩΝ ΜΥΤΙΛΗΝΗΣ» που αφορά στο Υποέργο 1 της Πράξης με τίτλο «Προγράμματα κατάρτισης ανέργων και Κοινωνικά ευπαθών Ομάδων της πόλης της Μυτιλήνης (ΒΑΑ Μυτιλήνης) » με Κωδικό ΟΠΣ 5114185 ΕΣΠΑ 2014-2020», προκειμένου να υλοποιήσουν στην επιχείρησή μου την πρακτική τους άσκηση σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις του έργου.

β) Δηλώνω ότι τα παρακάτω στοιχεία είναι αληθή και δέχομαι να χρησιμοποιηθούν για την υλοποίηση της συγκεκριμένης δράσης από την ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΕΡΕΥΝΑΣ, ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ, ΚΑΙΝΟΤΟΜΙΑΣ ΚΑΙ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΤΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΒΟΡΕΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ Α.Ε, με δ.τ. «**ΚΔΒΜ ΕΛΟΡΙΣ Α.Ε**»

Επωνυμία Επιχείρησης

.....
...

Διακριτικός Τίτλος :

.....
.....

Αντικείμενο Δραστηριότητας :

.....
.....

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

ΑΦΜ επιχείρησης..... **Δ.Ο.Υ.** **ΣΤΑΚΟΔ/ΚΑΔ**

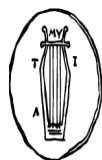
.....

Διεύθυνση έδρας επιχείρησης: Οδός/αριθμ. : Πόλη/ΤΚ :

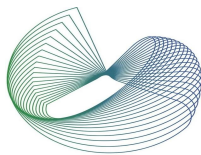
.....

Διεύθυνση υλοποίησης πρακτικής: Οδός/αριθμ. : Πόλη/ΤΚ :

 Ευρωπαϊκή Ένωση Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο	Ε.Π. ΒΟΡΕΙΟ ΑΙΓΑΙΟ 2014-2020 Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας & της Ευρωπαϊκής Ένωσης	 ανάπτυξη - εργασία - αλληλεγγύη
--	--	--



Δήμος Μυτιλήνης



ΕΛΟΡΙΣ Α.Ε.

Εταιρεία Έρευνας, Εκπαίδευσης, Καινοτομίας και Ανάπτυξης
της Περιφέρειας Βορείου Αιγαίου Α.Ε.

Καβέτσου 36, Κτίριο III, 81132 Μυτιλήνη Αρ.ΓΕΜΗ: 078226842000
ΑΦΜ: 094276194 – ΔΟΥ Μυτιλήνης Τηλ: 22510 40330 | 22510 37126
info@eloris.gr

.....
Τηλ. : Fax : E-mail :
.....

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΟΜΙΜΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ

Νόμιμος Εκπρόσωπος : Κινητό :
.....

Αρ. Ταυτότ. Νόμιμ. Εκπρόσωπου: ΑΦΜ.....
Δ.Ο.Υ.....

Απασχολούσατε ποτέ μισθωτούς στην επιχείρησή σας? ΝΑΙ ΟΧΙ

Αν ΝΑΙ σημειώστε τον Αριθμό Μητρώου Εργοδότη ΙΚΑ ΑΜΕ (10 ψηφία)
.....

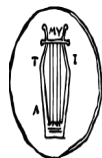
Αριθμός εργαζομένων που απασχολείτε σήμερα (αφορά εργαζόμενους με μισθωτή σχέση εργασίας
ΙΚΑ):.....

Σημειώστε αριθμητικά τον αριθμό των ατόμων που επιθυμείτε να απασχολήσετε για πρακτική άσκηση
και το ονοματεπώνυμό τους (εφόσον το γνωρίζετε) λαμβάνοντας υπόψη ότι από 0-5 εργαζόμενους
μπορείτε να απασχολήσετε ένα (1) άτομο για πρακτική άσκηση και από 6 εργαζόμενους και άνω έως το
30% του αριθμού των εργαζομένων.

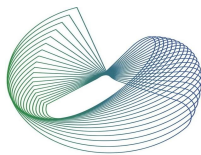
Αριθμός:

Ονοματεπώνυμο:
.....
.....
.....

 Ευρωπαϊκή Ένωση Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο	Ε.Π. ΒΟΡΕΙΟ ΑΙΓΑΙΟ 2014-2020 Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας & της Ευρωπαϊκής Ένωσης	 ανάπτυξη - εργασία - αλληλεγγύη
--	--	--



Δήμος Μυτιλήνης



ΕΛΟΡΙΣ Α.Ε.

Εταιρεία Έρευνας, Εκπαίδευσης, Καινοτομίας και Ανάπτυξης
της Περιφέρειας Βορείου Αιγαίου Α.Ε.

Καβέτσου 36, Κτίριο III, 81132 Μυτιλήνη Αρ.ΓΕΜΗ: 078226842000
ΑΦΜ: 094276194 – ΔΟΥ Μυτιλήνης Τηλ: 22510 40330 | 22510 37126
info@eloris.gr

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΛΟΓΙΣΤΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

Ονοματεπώνυμο

Τηλ.(σταθερό & κινητό)..... E-mail

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

Ονοματεπώνυμο

Τηλ.(σταθερό & κινητό)..... E-mail

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ, Υπογραφή, Σφραγίδα

Οι επιχειρήσεις πρακτικής υποχρεούνται να συμπληρώνουν και να υποβάλλουν ηλεκτρονικά στο πληροφοριακό σύστημα του Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων ΣΕΠΕ- ΟΑΕΔ-ΕΦΚΑ, πρώην ΙΚΑ-ΕΤΑΜ, με την ονομασία «ΕΡΓΑΝΗ», το προβλεπόμενο **έντυπο Ε.3.3. που αφορά στην Αναγγελία Έναρξης/Μεταβολών Πρακτικής άσκησης**, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο ΦΕΚ 2401/Β/22.06.2018 όπως ισχύει



Ευρωπαϊκή Ένωση
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο

Ε.Π. ΒΟΡΕΙΟ ΑΙΓΑΙΟ 2014-2020

Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας
& της Ευρωπαϊκής Ένωσης



ανάπτυξη - εργασία - αλληλεγγύη