



ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

ΑΠΟΣΤΟΛΗ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ

Αμέσως μετά την ηλεκτρονική υποβολή της αίτησης συμμετοχής και το αργότερο εντός 5 ημερολογιακών ημερών από την καταληκτική ημερομηνία ηλεκτρονικής υποβολής των αιτήσεων συμμετοχής, δηλαδή έως και την **17/12/2021**, οι υποψήφιοι, θα πρέπει να αποστείλουν τα απαιτούμενα δικαιολογητικά συμμετοχής (βλ. ενότητα 5.3.2 Πρόσκλησης) ως εξής:

- είτε ηλεκτρονικά στην διεύθυνση katartisi024@psict.gr έως και την **17/12/2021 και ώρα 23:59:59**, με την ένδειξη: ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:, ΚΑΣ:
- είτε εντύπως σε κλειστό φάκελο, ταχυδρομικά ή με άλλο μέσο, στα γραφεία του Δικαιούχου Φορέα ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ, ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΩΝ ΕΦΑΡΜΟΓΩΝ, ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ ΚΑΙ ΝΕΩΝ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΩΝ, στην διεύθυνση Καλλιόπης 26 Κοζάνη 50100, έως και την **17/12/2021 και ώρα 14:00**, με την ένδειξη:

«Δικαιολογητικά για την Πράξη “Κατάρτιση και Πιστοποίηση Γνώσεων και Δεξιοτήτων στον κλάδο των ΤΠΕ» με κωδικό ΟΠΣ 5003135

Όνοματεπώνυμο

Κωδικός Αίτησης Συμμετοχής (ΚΑΣ)

Περιφέρεια Επιλογής (όπως δηλώθηκε στην αίτηση)

Οι ανωτέρω προθεσμίες αφορούν στην παραλαβή των δικαιολογητικών από το φυσικό /ή και το ηλεκτρονικό πρωτόκολλο του Συνδέσμου και όχι στην αποστολή των δικαιολογητικών.

ΔΙΕΥΚΡΙΝΗΣΗ: ΦΑΚΕΛΟΙ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ ΠΟΥ ΠΑΡΑΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΤΟΥ ΑΝΩΤΕΡΩ ΟΡΙΖΟΜΕΝΟΥ ΔΙΑΣΤΗΜΑΤΟΣ ΔΕΝ ΑΞΙΟΛΟΓΟΥΝΤΑΙ. Σε περίπτωση ταχυδρομικής αποστολής δεν λαμβάνεται υπόψη η σφραγίδα του ταχυδρομείου με ημερομηνία εντός του ανωτέρω οριζόμενου διαστήματος.





ΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΕΙΝΑΙ:

1. **Αίτηση Συμμετοχής** (τυποποιημένο ηλεκτρονικό έντυπο, που εκτυπώνεται μετά την ηλεκτρονική υποβολή της αίτησης συμμετοχής)
2. **Αντίγραφο αστυνομικής Ταυτότητας**, Διαβατηρίου ή άλλου Πιστοποιητικού Ταυτοπροσωπίας
3. **Αντίγραφο τίτλου σπουδών** το οποίο δηλώθηκε στην αίτηση: Απολυτήριο Δημοτικού για τους αποφοιτήσαντες έως το 1980 ή τριτάξιου Γυμνασίου για τους αποφοιτήσαντες από το 1981 και έπειτα ή απολυτήριο Λυκείου ή Πτυχίου ανώτατης εκπαίδευσης ή Μεταπτυχιακού / Διδακτορικού τίτλου της Ελλάδας ή του εξωτερικού. **Στην περίπτωση που ο τίτλος σπουδών αποκτήθηκε στην αλλοδαπή, απαιτείται πράξη αναγνώρισης.**
4. Αντίγραφα οποιονδήποτε επίσημων εγγραφών, όπου αναγράφεται:
 - ⇒ ο **Α.Φ.Μ.**
 - ⇒ ο **Α.Μ.Κ.Α.**
 - ⇒ ο **Α.Μ.Α.** (Αριθμός Μητρώου Ασφαλισμένου του υποψηφίου)
5. **Αποδεικτικό εργασιακής κατάστασης κατά την ημερομηνία υποβολής της αίτησης**

Για τους Εργαζόμενους: Ένα τουλάχιστον εκ των παρακάτω εγγράφων, που τεκμηριώνουν την εργασιακή κατάσταση κατά την ημερομηνία υποβολής.

- Αντίγραφο Βεβαίωσης εργοδότη στην οποία θα αναφέρεται η διάρκεια απασχόλησης και η σχέση εργασίας, [η ημερομηνία έκδοσης-υπογραφής της βεβαίωσης θα πρέπει να καλύπτει την ημερομηνία υποβολής της αίτησης, ώστε να αποδεικνύεται ότι ο υποψήφιος είναι εργαζόμενος σε επιχείρηση του ιδιωτικού τομέα, κατά την ημερομηνία υποβολής της αίτησης. Η βεβαίωση μπορεί να φέρει ημερομηνία υπογραφής, την ημερομηνία υποβολής της αίτησης ή μεταγενέστερη], ή
- αντίγραφο τελευταίας μισθοδοσίας, με αναγραφή των στοιχείων της επιχείρησης, ή
- άλλο ανάλογο έγγραφο από το οποίο να αποδεικνύεται ότι ο/η υποψήφιος/α είναι εργαζόμενος/η με σχέση εξαρτημένης εργασίας, κατά την ημερομηνία υποβολής της αίτησης σε ιδιωτική επιχείρηση.

Για τους Εργαζόμενους σε ΑΝΑΣΤΟΛΗ (λόγω περιορισμού της διάδοσης του κορωνοϊού COVID-19):

- Αντίγραφο βεβαίωσης αναστολής της επιχείρησης/εργοδότη, όπως αυτή αντλείται αυτόματα από το Πληροφοριακό Σύστημα (Π.Σ.) «ΕΡΓΑΝΗ» ή



- η εκτύπωση της Υπεύθυνης Δήλωσης Εργαζόμενου για τη χορήγηση έκτακτης οικονομικής ενίσχυσης, ως αποζημίωση ειδικού σκοπού, από το ΕΡΓΑΝΗ.

Για τους Εποχικά Εργαζόμενους:

- Αντίγραφο της κάρτας ανεργίας σε ισχύ. Προκειμένου να αποδειχτεί η εποχικότητα, η κάρτα ανεργίας πρέπει να συνοδεύεται:
 - Από έντυπο καταγγελίας Σύμβασης Εργασίας (Ε6) υπογεγραμμένο από τον άνεργο και τον εργοδότη, **ή**
 - από τη Βεβαίωση Λήξης Σύμβασης Ορισμένου Χρόνου (Ε7) υπογεγραμμένη από τον εργοδότη, **και**
 - από Αντίγραφο της “Απόφασης Υπαγωγής” στην επιδότηση από τον ΟΑΕΔ (είτε πρόκειται για το ειδικό εποχικό βοήθημα είτε πρόκειται για την επιδότηση ανεργίας 3 μηνών και 5 ημερών για Ασφαλισμένους, οι οποίοι έχουν απασχοληθεί σε Τουριστικά και άλλα Επαγγέλματα σε Επιχειρήσεις που λειτουργούν εποχικά).

6. Αποδεικτικό Επαγγελματικής Εμπειρίας:

Βεβαίωση Προϋπηρεσίας, ως Βεβαίωση χρόνου ασφάλισης και για κάθενόμμη χρήση που κδίδεται από τον ΕΦΚΑ (στη διεύθυνση <https://apps.ika.gr/eAccess/login.xhtml> αναγράφοντας το ΑΜΑ και το ΑΜΚΑ του ενδιαφερόμενου ωφελούμενου).

7. Υπεύθυνη Δήλωση* (η οποία θα απευθύνεται στον Πανελλήνιο Σύνδεσμο Επιχειρήσεων Ηλεκτρονικών Εφαρμογών, Πληροφορικής και Νέων Τεχνολογιών), **στην οποία θα αναφέρει κατά περίπτωση** ότι:

A)

- ✓ Είμαι εργαζόμενος/η σε επιχείρηση του Ιδιωτικού Τομέα με την Επωνυμία κατά την ημερομηνία υποβολής της αίτησης

ή

- ✓ Είμαι εργαζόμενος/η σε αναστολή λόγω μέτρων (Covid 19) από/...../....., σε επιχείρηση του Ιδιωτικού Τομέα με την Επωνυμία, κατά την ημερομηνία υποβολής της αίτησης

ή

- ✓ Είμαι εποχικά εργαζόμενος/η κατά την ημερομηνία υποβολής της αίτησης

B) τα προσκομιζόμενα δικαιολογητικά έγγραφα είναι γνήσια αντίγραφα των πρωτοτύπων.

*** Σημειώνεται ότι η υπεύθυνη δήλωση**

- ⇒ **δύναται να εκτυπωθεί και από το gov.gr για όσους υποβάλουν εντύπως τα δικαιολογητικά**
- ⇒ **θα πρέπει να εκτυπωθεί ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΩΣ από το gov.gr ΓΙΑ ΟΣΟΥΣ ΥΠΟΒΑΛΟΥΝ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΑ τα δικαιολογητικά**

