

ΑΙΤΗΣΗ – ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟΥ
ΓΙΑ ΤΗΝ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΠΡΟΣΘΕΤΩΝ «ΑΞΙΩΝ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ» (VOUCHERS)
Δράση : «Εναρμόνιση Οικογενειακής και Επαγγελματικής Ζωής» έτους 2016-2017

Προς	Ελληνική Εταιρεία Τοπικής Ανάπτυξης και Αυτοδιοίκησης (Ε.Ε.Τ.Α.Α. Α.Ε.)		
ΕΠΩΝΥΜΟ		ΟΝΟΜΑ	
Α.Φ.Μ.		Α.Μ.Κ.Α.	

Παιδί / Παιδιά

Όνοματεπώνυμο παιδιού		ΑΜΚΑ παιδιού	
Όνοματεπώνυμο παιδιού		ΑΜΚΑ παιδιού	
Όνοματεπώνυμο παιδιού		ΑΜΚΑ παιδιού	

Δηλώνω υπεύθυνα, ότι επιθυμώ να συμμετέχω στην διαδικασία για την χορήγηση πρόσθετων «Αξιών Τοποθέτησης» vouchers στη δράση : «Εναρμόνιση Οικογενειακής και Επαγγελματικής Ζωής» έτους 2016-2017 και ότι υπάρχει διαθέσιμη θέση σε Φορέα/Δομή, βεβαίωση/σεις του οποίου σας επισυνάπτεται.

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

Ημερομηνία: 2016

Τα αρχεία θα γίνονται δεκτά μόνον σε μορφή PDF και υποβάλλονται στην ηλεκτρονική διεύθυνση: voucher@eetaa.gr

Σημείωση :Λαμβάνονται υπόψη τα στοιχεία του παιδιού, όπως αυτά δηλώθηκαν στην αίτηση του/της ωφελούμενου/νης.