**ΕΙΔΙΚΟ ΣΧΕΔΙΟ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ ΑΝΕΡΓΩΝ ΣΕ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥΣ ΤΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΚΑΙ ΕΥΡΥΤΕΡΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΤΟΜΕΑ,**

**ΑΡΧΕΣ ΤΟΠΙΚΗΣ ΑΥΤΟΔΙΟΙΚΗΣΗΣ, ΜΗ ΚΥΒΕΡΝΗΤΙΚΟΥΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥΣ ΚΑΙ ΙΔΡΥΜΑΤΑ ΜΗ ΚΕΡΔΟΣΚΟΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ**

**ΚΑΤΑΓΡΑΦΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ ΚΑΙ ΕΡΓΑΣΙΩΝ (Συμπληρώνεται για κάθε ημερολογιακό μήνα)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Υπηρεσία/Οργανισμός:** | |  | | | **Αρ. αίτησης Υπηρεσίας/Οργανισμού:** |  | **Αρ. προγράμματος:** |  |
| **Ονοματεπώνυμο**  **ανέργου:** |  | | **Αρ. Δελτίου Ταυτότητας.:** |  | **Αρ. αίτησης ανέργου:** |  | **Μήνας:** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ημερομηνία** | **Υπογραφή**  **Ανέργου\*** | | | **Ημερομηνία** | **Υπογραφή**  **Ανέργου\*** | | **Ημερομηνία** | | | **Υπογραφή**  **Ανέργου\*** | | **Ημερομηνία** | | **Υπογραφή**  **Ανέργου\*** | | **Ημερομηνία** | **Υπογραφή**  **Ανέργου\*** | |
| **1η Εβδομάδα** | **2η Εβδομάδα** | **3η Εβδομάδα** | | | **4η Εβδομάδα** | | **5η Εβδομάδα** |
|  | |  | |  |  | |  | | |  | |  | |  | |  |  | |
|  | |  | |  |  | |  | | |  | |  | |  | |  |  | |
|  |  | | |  |  | |  | | |  | |  | |  | |  |  | |
|  |  | | |  |  | |  | | |  | |  | |  | |  |  | |
|  |  | | |  |  | |  | | |  | |  | |  | |  |  | |
|  |  | | |  |  | |  | | |  | |  | |  | |  |  | |
| **Περιγραφή εργασιών από τον άνεργο για τον μήνα** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Σχόλια του καθοδηγητή** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ονοματεπώνυμο καθοδηγητή:** | | |  | | | **Θέση εργασίας καθοδηγητή:** | |  | | | **Ημερομηνία\*\*:** | |  | | **Υπογραφή Καθοδηγητή:** | | |  |
| **Βεβαίωση** | Βεβαιώνω ότι ο άνεργος έχει ασχοληθεί με τις πιο πάνω εργασίες σύμφωνα με τους όρους τοποθέτησης στην υπηρεσία/οργανισμό και υποβάλλεται το παρόν Έντυπο στην ΑνΑΔ για καταβολή του επιδόματος κατάρτισης στον άνεργο. Με πλήρη επίγνωση των συνεπειών του Ποινικού Κώδικα αναφορικά με τις ψευδείς παραστάσεις και γενικότερα της νομοθεσίας για ψευδείς παραστάσεις, όλες οι πληροφορίες που έχουν καταχωρισθεί στο έντυπο αυτό είναι ακριβείς και αληθείς. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ημερομηνία\*\*** | | | | **Ονοματεπώνυμο εξουσιοδοτημένου ατόμου υπηρεσίας/οργανισμού** | | | | | **Υπογραφή** | | | | | | **Σφραγίδα υπηρεσίας/οργανισμού** | | | |
| …………………………………… | | | | ………………………………………………………… | | | | | ……………………………………………………… | | | | | |  | | | |

\* Οι απουσίες καταγράφονται στη στήλη Υπογραφή Ανέργου ως **«ΑΠΟΥΣΙΑ»**. Για απουσία λόγω υπηρεσίας στην Εθνική Φρουρά ή στην Πολιτική Άμυνα επισυνάπτεται σχετική βεβαίωση.

\*\* Συμπληρώνεται μετά την ολοκλήρωση της απασχόλησης του ανέργου για τον μήνα και **αποστέλλεται στην ΑνΑΔ** στο τηλεομοιότυπο (**φαξ): 22390368.**

ΙΣΧΥΕΙ ΑΠΟ 20/10/2020