|  |  |
| --- | --- |
| A black text on a black background  Description automatically generated | **ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΑΝΘΡΩΠΙΝΗΣ ΚΙΝΗΣΗΣ ΚΑΙ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ ΖΩΗΣ****ΤΜΗΜΑ ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ ΚΑΙ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ** |



****

***«******Πρακτική Άσκηση Πανεπιστημίου Πελοποννήσου ακ. ετών 2024-2025, 2025-2026 και 2026-2027» με Κωδικό ΟΠΣ 6022357, στο πλαίσιο του Προγράμματος «Ανθρώπινο Δυναμικό και Κοινωνική Συνοχή 2021-2027», που συγχρηματοδοτείται από την Ευρωπαϊκή Ένωση (Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο) και από εθνικούς πόρους***

**ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ**

Αγαπητοί φοιτητές και αγαπητές φοιτήτριες,

**Την Παρασκευή 11.4.25 στις 2.00μ.μ. θα πραγματοποιηθεί η δεύτερη ενημέρωση, την οποία υποχρεωτικά θα πρέπει να παρακολουθήσουν όσοι και όσες πρόκειται να κάνουν πρακτική άσκηση. Η ενημέρωση θα γίνει διαδικτυακά μόνο στον σύνδεσμο:**



|  |  |
| --- | --- |
| A black text on a black background  Description automatically generated | **ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΑΝΘΡΩΠΙΝΗΣ ΚΙΝΗΣΗΣ ΚΑΙ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ ΖΩΗΣ****ΤΜΗΜΑ ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ ΚΑΙ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ** |

<https://teams.microsoft.com/l/meetup-join/19%3A7EFikJ8gyvITDjBRJFJQ7MSqXKk0DE-hEny9RSZGpRk1%40thread.tacv2/1743417338957?context=%7B%22Tid%22%3A%22cb62fe3a-db7b-42ce-8c4e-d2a2af74d141%22%2C%22Oid%22%3A%229f10488d-4a86-436f-bb96-3ae726e50bd7%22%7D>

Απαιτούμενα Δικαιολογητικά για την αίτηση

*Υπεύθυνη Δήλωση σύμφωνα με το Υπόδειγμα 1*

* *ΙΒΑΝ Τραπέζης (είτε σαρωμένη φωτοτυπία της σελίδας του βιβλιαρίου τραπέζης είτε αντίστοιχη εκτύπωση από τις ηλεκτρονικές υπηρεσίες της τράπεζας όπου φαίνεται ευκρινώς το όνομα του φοιτητή/τριας και το ΙΒΑΝ)*
* *Αριθμό Φορολογικού Μητρώου (είτε εκτύπωση από την ΑΑΔΕ της υπο-επιλογής «Στοιχεία Φυσικού Προσώπου» στην επιλογή «Μητρώο & Επικοινωνία» είτε έγγραφο όπως Ε1, ή εκκαθαριστικό όπου φαίνεται το όνομα και το ΑΦΜ)*
* *Βεβαίωση ΑΜΑ – Απογραφή ΕΦΚΑ (όσοι φοιτητές δεν έχουν ή δεν γνωρίζουν αν έχουν Αριθμό Συστήματος ΕΦΚΑ (Αριθμό Μητρώου Ασφαλισμένου ΙΚΑ), θα πρέπει να ακολουθήσουν τις διαδικασίες που αναφέρονται στο παρακάτω οδηγό:*
* *https://praktiki-new.uop.gr/assets/documents/ΟΔΗΓΙΕΣ ΕΚΔΟΣΗΣ ΑΜΑ-ΙΚΑ*
* *Επίσης, για σχετική βεβαίωση δείτε στο:*
* *https://www.efka.gov.gr/el/menoy/sychnes-eroteseis/asphalisi-eisphores/asphalismenoi/metroo-asphalismenon*

*Σύμφωνα με τις οδηγίες της Διαχειριστικής Αρχής του έργου Πρακτική Άσκηση, οι φοιτητές που θα κάνουν Π.Α. θα κληθούν να υπογράψουν Υπεύθυνη Δήλωση στην οποία θα δηλώνουν ότι:*

**

|  |  |
| --- | --- |
| A black text on a black background  Description automatically generated | **ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΑΝΘΡΩΠΙΝΗΣ ΚΙΝΗΣΗΣ ΚΑΙ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ ΖΩΗΣ****ΤΜΗΜΑ ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ ΚΑΙ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ** |

1. *Δεν απασχολούνται με εξαρτημένη σχέση εργασίας πλήρους ωραρίου.*
2. *Δεν εργάζονται ως υπάλληλοι του δημοσίου τομέα (συμπεριλαμβάνονται και τα σώματα ασφαλείας).*
3. *Δεν βρίσκονται στη διάρκεια της στρατιωτικής τους θητείας.*
4. *Δεν έχουν συμμετάσχει σε άλλο πρόγραμμα Πρακτικής Άσκησης επιδοτούμενο από το ΕΣΠΑ.*
5. *Δεν στοιχειοθετείται συγγένεια (Β’ βαθμού και άνω, σε ευθεία γραμμή, πλάγια γραμμή και εξ’ αγχιστείας) όπως και συζυγική σχέση με το νόμιμο εκπρόσωπο της επιχείρησης. Επίσης, σε κάθε περίπτωση συγγένειας Β’ βαθμού και άνω όπως και συζυγικής σχέσης με άλλο πρόσωπο απασχολούμενο στον φορέα – επιχείρηση, το πρόσωπο αυτό δεν μπορεί να ορισθεί ως επόπτης εκ μέρους του Συνεργαζόμενου Φορέα.*

Με εκτίμηση,

Κρινάνθη Γδοντέλη

Αναπλ. Καθηγήτρια

Πρόεδρος Επιτροπής Πρακτικής Άσκησης ΤΟΔΑ

