



**ΕΚΠΟΣΠΟ Νόστος**

Νοταρά 45 & Μετσόβου 30, Αθήνα 106 83

Τηλ.: 210 52 31 966 - Fax: 210 52 21 950

Email: [info@nostos.org.gr](mailto:info@nostos.org.gr) Website: [www.nostos.org.gr](http://www.nostos.org.gr)

## ΕΠΙΣΤΟΛΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ -----  
ΟΝΟΜΑ -----  
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ -----  
ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ -----  
ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ -----  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ -----  
Τ.Κ. -----  
ΠΟΛΗ -----  
ΤΗΛ. ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ -----  
ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ. -----  
E-mail -----

Με τη συμπλήρωση της παρούσας επιστολής δηλώνω ότι αιτούμαι για τη θέση εργασίας Κοινωνικού Λειτουργού βάσει της «Προκήρυξης Θέσης Εργασίας Κοινωνικού Λειτουργού» για το πρόγραμμα TEEN SPIRIT I – TEEN SPIRIT II, χρηματοδοτούμενο από το Υπουργείο Μετανάστευσης & Ασύλου, την Ευρωπαϊκή Ένωση Ευρωπαϊκό Ταμείο Ασύλου, Μετανάστευσης και Ένταξης 2014-2020 με Υπεύθυνη Αρχή την Ε.Υ.ΣΥ.Δ.Τ.Α.Μ.Ε.Τ.Ε.Α.Π., του Εθνικού Προγράμματος Ταμείου Ασύλου, Μετανάστευσης και Ένταξης, Ειδικός Στόχος «1 – Άσυλο».

**Υπογραφή**



Ευρωπαϊκή Ένωση  
Ταμείο Ασύλου Μετανάστευσης  
και Ένταξης

«Ισότητα, Αλληλεγγύη, Προστασία»



Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης