



**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 Φροντιστή βάσει της «Προκήρυξης Θέσης Εργασίας Φροντιστή/-τριας» στο πλαίσιο της Δράσης «Επιχορήγηση Ν.Π. Ε.Κ.Πο.Σ.Π.Ο. ΝΟΣΤΟΣ για τη Λειτουργία Εποπτευόμενων Διαμερισμάτων για Αsynόdeυτους Ανήλικους 16 ετών και άνω» με Κωδικό ΟΠΣ 5069255, στον Ειδικό Στόχο «Άσυλο» και στον Εθνικό Στόχο «Υποδοχή/άσυλο» του Ε.Π. Ταμείου Ασύλου, Μετανάστευσης και Ένταξης.

Υπογραφή



Ευρωπαϊκή Ένωση  
Ταμείο Ασύλου Μετανάστευσης  
και Ένταξης

«Ισότητα, Αλληλεγγύη, Προστασία»



Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης