



**ΕΚΠΟΣΠΟ Νόστος**

Νοταρά 45 & Μετσόβου 30, Αθήνα 106 83

T: 210 88 15 310 F: 210 52 21 950

E: [info@nostos.org.gr](mailto:info@nostos.org.gr) W: [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 τις Πράξεις:

1. «Επιχορήγηση ΝΠ ΕΤΑΙΡΙΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΚΑΙ ΠΟΛΙΤΙΣΤΙΚΗΣ ΣΤΗΡΙΞΗΣ ΠΑΛΙΝΝΟΣΤΟΥΝΤΩΝ ΟΜΟΓΕΝΩΝ (ΕΚΠΟΣΠΟ) ΝΟΣΤΟΣ για την υλοποίηση του έργου "Λειτουργία Κ.Φ.Α.Α. TEEN SPIRIT I"» με Κωδικό ΟΠΣ 6001611 και ένταξη στο Πρόγραμμα «Πρόγραμμα Ελλάδας - Ταμείο Ασύλου, Μετανάστευσης και Ένταξης 2021-2027»
2. «Επιχορήγηση ΝΠ ΕΤΑΙΡΙΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΚΑΙ ΠΟΛΙΤΙΣΤΙΚΗΣ ΣΤΗΡΙΞΗΣ ΠΑΛΙΝΝΟΣΤΟΥΝΤΩΝ ΟΜΟΓΕΝΩΝ (ΕΚΠΟΣΠΟ) ΝΟΣΤΟΣ για την υλοποίηση του έργου "Λειτουργία Κ.Φ.Α.Α. TEEN SPIRIT II"» με Κωδικό ΟΠΣ 6001618 και ένταξη στο Πρόγραμμα «Πρόγραμμα Ελλάδας - Ταμείο Ασύλου, Μετανάστευσης και Ένταξης 2021-2027»

**Υπογραφή**