



**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» στο πλαίσιο της Δράσης «Επιχορήγηση Ν.Π. Ε.Κ.Πο.Σ.Π.Ο. ΝΟΣΤΟΣ για τη Λειτουργία Εποπτευόμενων Διαμερισμάτων για Ασυνόδευτους 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