



**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 **Υπεύθυνου/ης Καθημερινής Φροντίδας** βάσει της «Προκήρυξης Θέσης Εργασίας Υπεύθυνου/ης Καθημερινής Φροντίδας» για τη Δράση: Επιχορήγηση ΝΠ ΕΚΠΟΣΠΟ ΝΟΣΤΟΣ για την υλοποίηση του Έργου "Λειτουργία Μονάδας Εποπτευόμενων Διαμερισμάτων Ημιαυτόνομης Διαβίωσης Ασυνόδευτων Ανηλίκων TEEN SPIRIT APARTMENTS.

Η Δράση συγχρηματοδοτείται από το Ταμείο Ασύλου, Μετανάστευσης και Ένταξης.

Υπογραφή