

## ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΩΝ ΤΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ

## «Προγράμματα Κατάρτισης Ανέργων Ναυτικών και παροχή επαγγελματικής πιστοποίησης»

## ΕΝΤΥΠΟ ΙΙ – ΛΗΞΗ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ

Αγαπητέ κύριε/κυρία,

Συνημμένα θα βρείτε ερωτηματολόγιο που αφορά στο πρόγραμμα «Προγράμματα Κατάρτισης Ανέργων Ναυτικών και παροχή επαγγελματικής πιστοποίησης» στο οποίο συμμετείχατε.

Καθώς το πρόγραμμα συγχρηματοδοτείται από την Ευρωπαϊκή Ένωση, είναι υποχρεωτική η συλλογή στοιχείων για τους ωφελούμενους, γι' αυτό παρακαλούμε για τη συμπλήρωσή του **σε όλα τα πεδία**.

Παράλληλα, θα θέλαμε να σας ενημερώσουμε ότι τα δεδομένα των απαντήσεών σας θα τύχουν επεξεργασίας από τις αρμόδιες υπηρεσίες (Ειδική Υπηρεσία Διαχείρισης Ε.Π. «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού, Εκπαίδευση & Δια Βίου Μάθηση», Διεύθυνση Εκπαίδευσης Ναυτικών κ.λπ.), για το σκοπό της παρακολούθησης του προγράμματος, προκειμένου να εξαχθούν στατιστικά στοιχεία (δείκτες) και για το σκοπό των προβλεπόμενων ερευνών και αξιολογήσεων, σύμφωνα με τις ισχύουσες νομοθετικές διατάξεις του ΕΚΤ. Επίσης, σύμφωνα με τα οριζόμενα στα άρθρα 11,12 και 13 του Ν. 2472/97 για την προστασία του ατόμου από την επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, διατηρείτε τα δικαιώματα ενημέρωσης, πρόσβασης και αντίρρησης.

Ευχαριστούμε εκ των προτέρων για την ανταπόκριση.

|  |  |
|--|--|
| 1. ΕΠΩΝΥΜΟ:  |  |
| 2. ΟΝΟΜΑ:  |  |
| 3. Α.Φ.Μ.:   |  |
| 4. ΑΜΚΑ:   |  |
| 5. ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΑΝΕΡΓΙΑΣ  |  |
| 6. ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ (ημ/μήνας/έτος)   |  |
| 7. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:  |  |
| 8. Τ.Κ.:   |  |
| 9. ΔΗΜΟΣ:  |  |
| 10. ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:   |  |
| 11. EMAIL:   |  |
| 12. ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΛΗΞΗΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ<br>(ΟΛΟΚΛΗΡΩΣΗ ή ΑΠΟΧΩΡΗΣΗ) ΣΤΟ<br>ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ |  |

Παρακαλούμε απαντήστε στις παρακάτω ερωτήσεις, σημειώνοντας στο αντίστοιχο τετραγωνίδιο **X** σε ό,τι από τα παρακάτω **ισχύει** κατά την ημερομηνία **Λήξης** συμμετοχής σας στο πρόγραμμα, σε διάστημα έως τέσσερεις (4) εβδομάδες (π.χ. εάν η ολοκλήρωση/αποχώρησή σας από το πρόγραμμα πραγματοποιήθηκε στις 15 Οκτωβρίου 2016, απαντήστε τις παρακάτω ερωτήσεις **υια το τι ισχύει αυστηρά** έως 15 Νοεμβρίου 2016).

**13. Σημειώστε ποιά είναι η εργασιακή σας κατάσταση, μετά την ημερομηνία **λήξης συμμετοχής** σας στο πρόγραμμα:**

13.1. Είμαι εγγεγραμμένος/η στο Μητρώο Ανεργίας του (όνομα Οργανισμού) με δελτίο ανεργίας σε ισχύ

13.2. Δεν είμαι εγγεγραμμένος/νη στο Μητρώο Ανεργίας του (όνομα Οργανισμού), ούτε εργάζομαι, αλλά αναζητώ εργασία και είμαι άμεσα διαθέσιμος/η να εργαστώ



Ευρωπαϊκή Ένωση

Επιχειρησιακό Πρόγραμμα  
Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού,  
Εκπαίδευση και Διά Βίου Μάθηση  
Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης



|  |                              |                                      |
|--|------------------------------|--------------------------------------|
| 13.3 Είμαι εργαζόμενος/η αυτοαπασχολούμενος/η  | <input type="checkbox"/>     |                                      |
| 13.4 Τίποτα από τα παραπάνω (δεν εργάζομαι, δεν είμαι εγγεγραμμένος άνεργος/η, δεν αναζητώ εργασία)  | <input type="checkbox"/>     |                                      |
| <b>14. Αν είστε εργαζόμενος/η (εάν απαντήσατε ΝΑΙ στην Ερώτηση 13.3), παρακαλούμε σημειώστε σε ποια από τις παρακάτω κατηγορίες ανήκετε:</b>   |                              |                                      |
| <b>14.1 Απασχολούμενος/η στον ιδιωτικό τομέα :</b>   |                              |                                      |
| 14.1.1. Απασχολούμαι με σύμβαση εργασίας πλήρους απασχόλησης και αορίστου χρόνου   | <input type="checkbox"/>     |                                      |
| 14.1.2. Απασχολούμαι με σύμβαση εργασίας πλήρους απασχόλησης και ορισμένου χρόνου (συμπεριλαμβάνεται η εποχική απασχόληση)   | <input type="checkbox"/>     |                                      |
| 14.1.3. Απασχολούμαι με σύμβαση εργασίας μερικής απασχόλησης και αορίστου χρόνου   | <input type="checkbox"/>     |                                      |
| 14.1.4. Απασχολούμαι με σύμβαση εργασίας μερικής απασχόλησης και ορισμένου χρόνου (συμπεριλαμβάνεται η εποχική απασχόληση)   | <input type="checkbox"/>     |                                      |
| 14.1.5. Απασχολούμαι με εκ περιτροπής απασχόληση   | <input type="checkbox"/>     |                                      |
| 14.1.6. Απασχολούμαι αμειβόμενος/η με εργόσημο   | <input type="checkbox"/>     |                                      |
| <b>14.2 Απασχολούμενος/η στο δημόσιο τομέα (ΝΠΔΔ και ΝΠΙΔ):</b>  |                              |                                      |
| 14.2.1. Απασχολούμαι με σύμβαση ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου  | <input type="checkbox"/>     |                                      |
| 14.2.2. Απασχολούμαι με σύμβαση ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου   | <input type="checkbox"/>     |                                      |
| 14.2.3. Απασχολούμαι ως μόνιμος/η Δημόσιος Υπάλληλος   | <input type="checkbox"/>     |                                      |
| <b>14.3 Αυτοαπασχολούμενος/η:</b>  |                              |                                      |
| <p><b>Επεξήγηση:</b> α) όσοι έχουν δική τους επιχείρηση ανεξαρτήτως από το εάν έχουν ή δεν έχουν πωλήσει, παρεχόμενες υπηρεσίες ή κέρδη (περιλαμβάνονται και οι ελεύθεροι επαγγελματίες που δεν ασκούν δραστηριότητα). β) άτομα που βρίσκονται σε φάση έναρξης επαγγέλματος (π.χ. έχουν παραγγελθεί ή αγοράσει εξοπλισμό) και γ) όσοι εργάζονται σε οικογενειακή επιχείρηση και αμειβονται ή όσοι εργάζονται σε οικογενειακή επιχείρηση και δεν αμειβονται αλλά ζουν μαζί στο ίδιο νοικοκυρίο, δηλ. συμβοθούντα μέλη οικογενειακών επιχειρήσεων)</p>   |                              |                                      |
| <b>15. Εάν έχετε απαντήσει «ΝΑΙ» στην ερώτηση 13.3, τότε η θέση απασχόλησης που κατέχετε, συγχρηματοδοτείται στο πλαίσιο προγράμματος του ΕΣΠΑ?</b>  |                              |                                      |
| ΝΑΙ <input type="checkbox"/>   | ΟΧΙ <input type="checkbox"/> | ΔΕΝ ΓΝΩΡΙΖΩ <input type="checkbox"/> |
| <b>16. Μετά την ημερομηνία λήξης συμμετοχής σας σε αυτό το πρόγραμμα, συμμετέχετε σε κάποιο άλλο πρόγραμμα εκπαίδευσης ή κατάρτισης, ή δια βίου μάθησης, επιδοτούμενο ή μη; Εάν σημειώσατε «Χ» παρακαλούμε σημειώστε σε ποιά από τις παρακάτω κατηγορίες ανήκετε:</b>  |                              | <input type="checkbox"/>             |
| <p><b>Επεξήγηση:</b> Η συμμετοχή σε πρόγραμμα κατάρτισης ή εκπαίδευσης εννοεί μαθητές όλων των εκπαιδευτικών βαθμίδων, συμπεριλαμβανομένων των συμμετέχοντων σε Σχολεία Δεύτερης Ευκαιρίας, Γενικά και Επαγγελματικά Λύκεια, σπουδαστές σε Σχολές Επαγγελματικής Κατάρτισης που παρέχουν αρχική επαγγελματική κατάρτιση στους απόφοιτους της υποχρεωτικής τοπικής εκπαίδευσης, σπουδαστές και πρακτικά ασκούμενος σε Ινστιτούτα Επαγγελματικής Κατάρτισης, συμμετέχοντες σε προγράμματα Κέντρων Δια Βίου Μάθησης που παρέχουν συνεχιζόμενη επαγγελματική κατάρτιση, γενική εκπαίδευση ενηλίκων, επαγγελματικό προσανατολισμό και δια βίου συμβουλευτική, σπουδαστές Κολλεγίων, σπουδαστές και πρακτικά ασκούμενος Σχολών που εποπτεύονται από τα Υπουργεία Πολιτισμού, Ναυτιλίας, Τουρισμού κλπ, και φοιτητές τριτοβάθμιας εκπαίδευσης πλήρους φοίτησης.</p> |                              |                                      |
| <b>16.1 Μαθητής/τρια πρωτοβάθμιας ή δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης (Δημοτικό, Γυμνάσιο, Λύκειο. Συμπεριλαμβάνονται και τα Σχολεία Δεύτερης Ευκαιρίας)</b>  |                              |                                      |
| <b>16.2 Σπουδαστής/τρια σε Σχολή Επαγγελματικής Κατάρτισης ή σε ΙΕΚ ή σε Κολλέγιο ή σε Σχολές που εποπτεύονται από άλλα Υπουργεία, εκτός του Υπουργείου Παιδείας, όπως π.χ. η Ναυτική Ακαδημία, Τουριστικές Σχολές κλπ</b>   |                              |                                      |
| <b>16.3 Συμμετέχων/ουσα σε κάποιο πρόγραμμα συνεχιζόμενης επαγγελματικής κατάρτισης (π.χ. KEK)</b>   |                              |                                      |
| <b>16.4 Φοιτητής/τρια τριτοβάθμιας εκπαίδευσης πλήρους φοίτησης</b>  |                              |                                      |



Ευρωπαϊκή Ένωση

Επιχειρησιακό Πρόγραμμα  
Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού,  
Εκπαίδευση και Διά Βίου Μάθηση  
Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης



**16.5** Συμμετέχων/ουσα σε πρόγραμμα πρακτικής άσκησης με αμοιβή (ως φοιτητής/τρια τριποθέμιας εκπαίδευσης, σπουδαστής IEK, Τουριστικών Σχολών, Ακαδημίας Εμπορικού Ναυτικού κτλ)

**16.6** Μεταπτυχιακός/ή Φοιτητής/τρια ή Διδάκτωρ

**17.** Εάν απαντήσατε θετικά στην ερώτηση 16, το πρόγραμμα εκπαίδευσης, κατάρτισης ή δια βίου μάθησης στο οποίο συμμετέχετε, συγχρηματοδοτείται στο πλαίσιο προγράμματος του ΕΣΠΑ?

ΝΑΙ

ΟΧΙ

ΔΕΝ ΓΝΩΡΙΖΩ

**18.** Αποκτήσατε πιστοποίηση στο πλαίσιο του προγράμματος στο οποίο συμμετείχατε; ΝΑΙ  ΟΧΙ

Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα παραπάνω στοιχεία είναι αληθή

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΚΑΙ ΥΠΟΓΡΑΦΗ



Ευρωπαϊκή Ένωση

Επιχειρησιακό Πρόγραμμα  
Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού,  
Εκπαίδευση και Διά Βίου Μάθηση  
Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης



Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο

Σελίδα 25

