

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΩΝ ΤΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ
«ΚΑΤΑΡΤΙΣΗ ΑΝΕΡΓΩΝ ΝΑΥΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΠΑΡΟΧΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ
ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ 20..-20..»**

ΕΝΤΥΠΟ Ι – ΕΝΑΡΞΗ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ

Αγαπητέ κύριε/ κυρία,

Συνημμένα θα βρείτε ερωτηματολόγιο που αφορά στο πρόγραμμα «**ΚΑΤΑΡΤΙΣΗ ΑΝΕΡΓΩΝ ΝΑΥΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΠΑΡΟΧΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ 20..-20..**», στο οποίο συμμετέχετε.

Καθώς το πρόγραμμα συγχρηματοδοτείται από την Ευρωπαϊκή Ένωση (Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο και Πρωτοβουλία για την Απασχόληση των Νέων), είναι **υποχρεωτική** η συλλογή στοιχείων για όλους τους ωφελούμενους γι' αυτό παρακαλούμε για τη συμπλήρωσή του **σε όλα τα πεδία**.

Θα θέλαμε να σας ενημερώσουμε ότι τα δεδομένα των απαντήσεών σας θα αποτελέσουν αντικείμενο επεξεργασίας από τις αρμόδιες υπηρεσίες (Ειδική Υπηρεσία Διαχείρισης Ε.Π. «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού, Εκπαίδευση & Διά βίου Μάθηση», Υ.ΝΑ.Ν.Π./Α.Λ.Σ.-ΕΛ.ΑΚΤ./Δ.ΕΚ.Ν. Β') 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.

Η επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων για τους ανωτέρω σκοπούς, πραγματοποιείται ιδίως υπό τις προϋποθέσεις των διατάξεων των περιπτώσεων γ' και ε' της παρα-γράφου 1 του άρθρου 6 και της περίπτωσης ζ' της παρ. 2 του άρθρου 9 του Γενικού Κανονισμού για την Προστασία Δεδομένων (ΕΕ) 2016/679

Επίσης, σύμφωνα με τα οριζόμενα στα άρθρα 12 έως 22 του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 για την προστασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και για την ελεύθερη κυκλοφορία των δεδομένων αυτών, διατηρείτε - ως υποκείμενα των δεδομένων - τα δικαιώματα ενημέρωσης και πρόσβασης, τα δικαιώματα διόρθωσης και διαγραφής (δικαίωμα στη λήθη), το δικαίωμα περιορισμού της επεξεργασίας, το δικαίωμα στη φορητότητα των δεδομένων, το δικαίωμα εναντίωσης και το δικαίωμα υποβολής καταγγελίας στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (www.dpa.gr).

Ευχαριστούμε εκ των προτέρων για την ανταπόκριση



Επιχειρησιακό Πρόγραμμα
Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού,
Εκπαίδευση και Διά Βίου Μάθηση
Ειδική Υπηρεσία Διαχείρισης

Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης



**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΩΝ ΤΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ
«ΚΑΤΑΡΤΙΣΗ ΑΝΕΡΓΩΝ ΝΑΥΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΠΑΡΟΧΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ
ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ 20..-20..»**

ΕΝΤΥΠΟ Ι - ΕΝΑΡΞΗ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ

Παρακαλούμε συμπληρώστε τα παρακάτω πεδία:

1. ΕΠΩΝΥΜΟ:

2. ΟΝΟΜΑ:

3. ΑΦΜ:

4. ΑΜΚΑ:

5. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ
(ΗΜ/ΜΗΝ/ΕΤΟΣ):

6. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

7. Τ.Κ.:

8. ΔΗΜΟΣ:

9. ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:

10. EMAIL:

11. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ
ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΣΕ ΜΟΡΦΗ
ΗΗ/ΜΜ/ΕΕΕΕ:

Παρακαλούμε απαντήστε στις παρακάτω ερωτήσεις **σημειώνοντας ένα x**.

ΠΡΟΣΟΧΗ!

Όλες οι ερωτήσεις του ερωτηματολογίου θα πρέπει να απαντηθούν σύμφωνα με **ό,τι ίσχυε κατά την είσοδό σας στο πρόγραμμα, δηλ. κατά την ημερομηνία που ξεκινήσατε το πρόγραμμα «Κατάρτιση ανέργων ναυτικών και παροχή επαγγελματικής πιστοποίησης 20..-20..»**. Συνεπώς όλα τα δεδομένα σας για την ηλικία σας, την εργασιακή σας κατάσταση, το εκπαιδευτικό σας επίπεδο, το είδος του νοικοκυριού στο οποίο διαμένετε και την κοινωνική ομάδα στην οποία ενδεχομένως ανήκετε, θα πρέπει να απαντηθούν σύμφωνα με τα χαρακτηριστικά και την κατάσταση που είχατε την ημέρα που ξεκινήσατε το πρόγραμμα.



Ευρωπαϊκή Ένωση
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο

Επιχειρησιακό Πρόγραμμα
Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού,
Εκπαίδευση και Διά Βίου Μάθηση

Ειδική Υπηρεσία Διαχείρισης

Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης



ανάπτυξη - εργασία - αλληλεγγύη

A. ΚΑΘΕΣΤΩΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΕΙΣΟΔΟ		
	ΝΑΙ	ΟΧΙ
A1. Είμαι εγγεγραμμένος/η άνεργος/η στον ΟΑΕΔ με κάρτα ανεργίας σε ισχύ (συμπεριλαμβάνονται και οι εποχικά εργαζόμενοι για το διάστημα που δεν εργάζονται) [ΠΡΟΕΠΙΛΕΓΜΕΝΟ ΠΕΔΙΟ]	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
A1.1 Είμαι 25 ετών και άνω και εγγεγραμμένος/η άνεργος/η στον ΟΑΕΔ με κάρτα ανεργίας σε ισχύ και διάστημα ανεργίας πάνω από δώδεκα (12) συνεχείς μήνες; (>12 μήνες) [ΠΡΟΕΠΙΛΕΓΜΕΝΟ ΠΕΔΙΟ]	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
A1.2 Είμαι κάτω των 25 ετών, εγγεγραμμένος άνεργος/η στον ΟΑΕΔ με κάρτα ανεργίας σε ισχύ και διάστημα ανεργίας πάνω από έξι (6) συνεχείς μήνες [ΠΡΟΕΠΙΛΕΓΜΕΝΟ ΠΕΔΙΟ]	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
A2. Είμαι εργαζόμενος/νη ή αυτοαπασχολούμενος/νη [ΠΡΟΕΠΙΛΕΓΜΕΝΟ ΠΕΔΙΟ]	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
A2.1 Απασχολούμαι στον ιδιωτικό τομέα [ΠΡΟΕΠΙΛΕΓΜΕΝΟ ΠΕΔΙΟ]	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
A2.1.1 Απασχολούμαι με σύμβαση εργασίας πλήρους απασχόλησης και αορίστου χρόνου [ΠΡΟΕΠΙΛΕΓΜΕΝΟ ΠΕΔΙΟ]	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
A2.1.2 Απασχολούμαι με σύμβαση εργασίας πλήρους απασχόλησης και ορισμένου χρόνου (συμπεριλαμβάνεται η εποχική απασχόληση) [ΠΡΟΕΠΙΛΕΓΜΕΝΟ ΠΕΔΙΟ]	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
A2.1.3 Απασχολούμαι με σύμβαση εργασίας μερικής απασχόλησης και αορίστου χρόνου [ΠΡΟΕΠΙΛΕΓΜΕΝΟ ΠΕΔΙΟ]	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
A2.1.4 Απασχολούμαι με σύμβαση εργασίας μερικής απασχόλησης και ορισμένου χρόνου (συμπεριλαμβάνεται η εποχική απασχόληση) [ΠΡΟΕΠΙΛΕΓΜΕΝΟ ΠΕΔΙΟ]	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
A2.1.5 Απασχολούμαι με εκ περιτροπής απασχόληση [ΠΡΟΕΠΙΛΕΓΜΕΝΟ ΠΕΔΙΟ]	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
A2.1.6 Απασχολούμαι αμειβόμενος/η με εργόσημο [ΠΡΟΕΠΙΛΕΓΜΕΝΟ ΠΕΔΙΟ]	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
A2.2 Απασχολούμαι στο δημόσιο τομέα (ΝΠΔΔ και ΝΠΙΔ) [ΠΡΟΕΠΙΛΕΓΜΕΝΟ ΠΕΔΙΟ]	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
A2.2.1 Απασχολούμαι με σύμβαση ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου [ΠΡΟΕΠΙΛΕΓΜΕΝΟ ΠΕΔΙΟ]	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
A2.2.2 Απασχολούμαι με σύμβαση ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου [ΠΡΟΕΠΙΛΕΓΜΕΝΟ ΠΕΔΙΟ]	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
A2.2.3 Απασχολούμαι ως Μόνιμος Δημόσιος Υπάλληλος [ΠΡΟΕΠΙΛΕΓΜΕΝΟ ΠΕΔΙΟ]	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
A2.3 Είμαι αυτοαπασχολούμενος/η [ΠΡΟΕΠΙΛΕΓΜΕΝΟ ΠΕΔΙΟ]	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<i>Επεξήγηση: α) όσοι έχουν δική τους επιχείρηση ανεξαρτήτως από το εάν έχουν ή δεν έχουν πωλήσεις, παρεχόμενες υπηρεσίες ή κέρδη (περιλαμβάνονται δηλ. και οι ελεύθεροι επαγγελματίες που δεν ασκούν δραστηριότητα), β) άτομα που βρίσκονται σε φάση έναρξης επαγγέλματος (π.χ. έχουν παραγγείλει 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 νοικοκυριό – δηλ. συμβιωθόντα μέλη οικογενειακών επιχειρήσεων.</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

A2.4 Σχέση εργασίας (άλλη) που δεν εμπίπτει σε καμία από τις παραπάνω [ΠΡΟΕΠΙΛΕΓΜΕΝΟ ΠΕΔΙΟ]	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
A3. Δεν ανήκω σε καμία από τις παραπάνω κατηγορίες (Δεν είμαι ούτε εγγεγραμμένος/νη άνεργος/η στον ΟΑΕΔ, ούτε εργαζόμενος/αυτοαπασχολούμενος/νη) [ΠΡΟΕΠΙΛΕΓΜΕΝΟ ΠΕΔΙΟ]	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A3.1 Δεν είμαι εγγεγραμμένος/η άνεργος/η στον ΟΑΕΔ, ούτε εργάζομαι, αλλά αναζητώ εργασία και είμαι άμεσα διαθέσιμος να εργαστώ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A.3.1.1 Είμαι 25 ετών και άνω και πριν την είσοδό μου στο πρόγραμμα αναζητούσα εργασία πάνω από δώδεκα (12) συνεχείς μήνες (>12)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A3.1.2 Είμαι κάτω των 25 ετών, και πριν την είσοδό μου στο πρόγραμμα αναζητούσα εργασία πάνω από έξι (6) συνεχείς μήνες (>6 μήνες)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A3.2 Δεν εργάζομαι, δεν είμαι εγγεγραμμένος άνεργος, δεν αναζητώ εργασία [ΠΡΟΕΠΙΛΕΓΜΕΝΟ ΠΕΔΙΟ]	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

B. ΚΑΘΕΣΤΩΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΕΙΣΟΔΟ

B. Συμμετέχετε σήμερα σε κάποιο άλλο πρόγραμμα κατάρτισης ή εκπαίδευσης ή δια βίου μάθησης, επιδοτούμενο ή μη ; Αν ναι, σημειώστε σε ποια από τις παρακάτω κατηγορίες ανήκετε <i>Επεξήγηση 1: Η ερώτηση αφορά τη συμμετοχή σας σε κάποιο άλλο πρόγραμμα εκπαίδευσης ή κατάρτισης ή δια βίου μάθησης τη χρονική στιγμή πριν την είσοδό σας σε αυτήν την πράξη του ΕΚΤ</i> <i>Επεξήγηση 2: η συμμετοχή σε πρόγραμμα κατάρτισης ή εκπαίδευσης εννοεί μαθητές όλων των εκπαιδευτικών βαθμίδων, συμπεριλαμβανομένων των συμμετεχόντων σε Σχολεία Δεύτερης Ευκαιρίας, Γενικά και Επαγγελματικά Λύκεια, σπουδαστές σε Σχολές Επαγγελματικής Κατάρτισης που παρέχουν αρχική επαγγελματική κατάρτιση στους απόφοιτους της υποχρεωτικής τυπικής εκπαίδευσης, σπουδαστές και πρακτικά ασκούμενους 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 Σχολών που εποπτεύονται από τα Υπουργεία Πολιτισμού, Ναυτιλίας, Τουρισμού, φοιτητές τριτοβάθμιας εκπαίδευσης πλήρους φοίτησης.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B1. Μαθητής/τρια πρωτοβάθμιας ή δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης (Δημοτικό, Γυμνάσιο, Λύκειο. Συμπεριλαμβάνονται και τα Σχολεία Δεύτερης Ευκαιρίας)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B2. 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.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B3. Συμμετέχω/ουσα σε κάποιο πρόγραμμα συνεχιζόμενης επαγγελματικής κατάρτισης (π.χ. ΚΕΚ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B4. Είμαι φοιτητής/τρια τριτοβάθμιας εκπαίδευσης πλήρους φοίτησης	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B5. Συμμετέχω σε πρόγραμμα πρακτικής άσκησης με αμοιβή (ως φοιτητής τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, σπουδαστής ΙΕΚ, τουριστικών σχολών, Ακαδημίας Εμπορικού Ναυτικού κλπ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B6. Μεταπτυχιακός φοιτητής/τρια ή υποψήφιος/ια Διδάκτωρ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Γ. ΜΟΡΦΩΤΙΚΟ ΕΠΙΠΕΔΟ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΕΙΣΟΔΟ

Σημειώστε σε ποια από τις παρακάτω κατηγορίες ανήκετε (την κατηγορία που αντιστοιχεί στο ανώτερο επίπεδο εκπαίδευσης που έχετε)



Ευρωπαϊκή Ένωση
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο

Επιχειρησιακό Πρόγραμμα
Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού,
Εκπαίδευση και Διά Βίου Μάθηση

Ειδική Υπηρεσία Διαχείρισης

Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης



ανάπτυξη - εργασία - αλληλεγγύη

Γ.1 Δεν έχω αποφοιτήσει από το δημοτικό σχολείο [ΠΡΟΕΠΙΛΕΓΜΕΝΟ ΠΕΔΙΟ]	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Γ.2 Απόφοιτος /η Δημοτικού Σχολείου	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Γ.3 Απόφοιτος/η Γυμνασίου ή ΣΔΕ (Σχολεία Δεύτερης Ευκαιρίας)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Γ.4 Απόφοιτος/η Λυκείου (Γενικού ή Επαγγελματικού)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Γ.5 Απόφοιτος/η ΙΕΚ ή ιδιωτικού Κολλεγίου ή Σχολών που εποπτεύονται από άλλα Υπουργεία (Πολιτισμού, Ναυτιλίας, Τουρισμού κλπ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Γ.6 Απόφοιτος/η ΑΕΙ/ΤΕΙ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Γ.7 Κάτοχος Μεταπτυχιακού Διπλώματος	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Γ.8 Κάτοχος Διδακτορικού Διπλώματος	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Δ. ΜΕΙΟΝΕΚΤΟΥΝΤΑ ΑΤΟΜΑ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΕΙΣΟΔΟ		
Δ.4 Έχει γεννηθεί ένας ή και οι δύο γονείς σας στο εξωτερικό (σε οποιαδήποτε χώρα, εντός ή εκτός της ΕΕ).;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Παρακαλούμε συμπληρώστε εάν ανήκετε σε οποιαδήποτε από τις παρακάτω ειδικές ή ευάλωτες κοινωνικές ομάδες: (εάν ανήκετε σε περισσότερες από μία κατηγορίες, παρακαλούμε συμπληρώστε αντίστοιχα).		
Δ.5 Μουσουλμανική Μειονότητα της Θράκης	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Δ.6 Ρομά	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Επεξήγηση: Τσιγγάνοι που ομιλούν τη γλώσσα Ρομανί, διαβιούν εντός των γεωγραφικών ορίων της ελληνικής επικράτειας και είναι πολίτες της Ε.Ε.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Δ.7 Μετανάστες	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Επεξήγηση : Μετανάστης είναι ο αλλοδαπός που διαμένει στην Ελλάδα νόμιμα, για διάστημα άνω του έτους με άδεια διαμονής που του παρέχει πρόσβαση στην αγορά εργασίας, καθώς και τα μέλη της οικογένειάς του, ανεξαρτήτως ιθαγένειας, που διαμένουν στην Ελλάδα με άδεια διαμονής ως συντηρούμενα μέλη)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Δ.8 Πρόσφυγες /Δικαιούχοι επικουρικής προστασίας/Αιτούντες άσυλο ή αιτούντες διεθνή προστασία /ασυνόδευτοι ανήλικοι	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Επεξήγηση 1: Πρόσφυγες είναι οι Αλλοδαποί ή ανιθαγενείς που τους έχει χορηγηθεί από την αρμόδια ελληνική αρχή καθεστώς πρόσφυγα ή δικαιούχου επικουρικής προστασίας. Επεξήγηση 2: Αιτούντες άσυλο ή αιτούντες διεθνή προστασία: Αλλοδαποί ή ανιθαγενείς που τους έχει δοθεί από την αρμόδια ελληνική αρχή «δελτίο αιτήσαντος άσυλο αλλοδαπού» ή «δελτίο αιτούντος διεθνή προστασία» Επεξήγηση 3: Ασυνόδευτοι ανήλικοι Είναι τα πρόσωπα ηλικίας κάτω των 18 ετών, τα οποία φθάνουν στην Ελλάδα, χωρίς να συνοδεύονται από ενήλικα υπεύθυνο για τη φροντίδα τους, σύμφωνα με την ελληνική νομοθεσία ή πρακτική και για όσο χρόνο κανένας υπεύθυνος ενήλικας δεν ασκεί στην πράξη την επιμέλειά τους ή οι ανήλικοι που εγκαταλείπονται ασυνόδευτοι μετά την είσοδό τους στην Ελλάδα.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Δ.9 Απεξαρτημένα άτομα / άτομα υπό απεξάρτηση	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Επεξήγηση: Τα άτομα πρώην χρήστες εξαρτησιογόνων ουσιών, που έχουν ολοκληρώσει με επιτυχία εγκεκριμένο κατά νόμο θεραπευτικό πρόγραμμα σωματικής και ψυχικής απεξάρτησης.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Δ.10 Φυλακισμένοι/Αποφυλακισμένοι	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Επεξήγηση Φυλακισμένοι: τα άτομα που εκτίουν ποινές ή μέτρα που συνεπάγονται στέρηση της ελευθερίας τους σύμφωνα με απόφαση ποινικής δικαστικής αρχής. Οι αποφυλακισμένοι είναι τα άτομα που έχουν αποφυλακιστήριο.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Δ.11 Άτομα με Αναπηρία με πιστοποίηση από το Κέντρο Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕΠΑ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Επεξήγηση: Σύμφωνα με το Ν.4331/2015, το ΚΕ.Π.Α. εξασφαλίζει ενιαία υγειονομική κρίση για τον καθορισμό του βαθμού αναπηρίας των ασφαλισμένων όλων των ασφαλιστικών φορέων, συμπεριλαμβανομένου του Δημοσίου, καθώς και των ανασφάλιστων, για τους οποίους απαιτείται πιστοποίηση της αναπηρίας.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Δ.12 Άτομα με Αναπηρία χωρίς πιστοποίηση από το Κέντρο Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕΠΑ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Δ.13 Άστεγος ή άτομο που έχει αποκλειστεί από τη στέγαση <i>Επεξήγηση: Τα άτομα που διαμένουν νόμιμα στη χώρα, τα οποία στερούνται πρόσβασης ή έχουν επισφαλή πρόσβαση σε επαρκή ιδιόκτητη, ενοικιαζόμενη ή παραχωρημένη κατοικία που πληροί τις αναγκαίες τεχνικές προδιαγραφές και διαθέτει τις βασικές υπηρεσίες ύδρευσης και ηλεκτροδότησης. Συμπεριλαμβάνονται ιδίως αυτοί που διαβιούν στο δρόμο, σε ξενώνες, αυτοί που φιλοξενούνται από ανάγκη προσωρινά σε ιδρύματα ή άλλες κλειστές δομές, καθώς και αυτοί που διαβιούν σε ακατάλληλα καταλύματα. Συμπεριλαμβάνονται επίσης οι γυναίκες που φιλοξενούνται σε ξενώνες γυναικών θυμάτων βίας και οι ενήλικες που φιλοξενούνται σε Δομές Παιδικής Προστασίας και οι οποίοι δεν σπουδάζουν.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Δ.14 Δικαιούχοι Ελάχιστου Εγγυημένου Εισοδήματος <i>Επεξήγηση: Τα άτομα που λαμβάνουν το εν λόγω εισόδημα στη βάση των όρων και προϋποθέσεων εφαρμογής της ισχύουσας Κ.Υ.Α. αριθμ. 39892/ΓΔ1.2/7.11.2014 (ΦΕΚ 3018 Β-07.11.2014).</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα παραπάνω στοιχεία είναι αληθή

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ