

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΩΝ ΤΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ****Εναρμόνιση οικογενειακής και επαγγελματικής ζωής 2016-2017****ΕΝΤΥΠΟ Ι – ΕΝΑΡΞΗ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ**

Αγαπητέ κύριε/κυρία,

Συνημμένα θα βρείτε ερωτηματολόγιο που αφορά στο πρόγραμμα «Εναρμόνιση οικογενειακής και επαγγελματικής ζωής 2016-2017» στο οποίο συμμετέχετε.

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», Ειδικές Υπηρεσίες Διαχείρισης Περιφερειακών Επιχειρησιακών Προγραμμάτων, Ελληνική Εταιρεία Τοπικής Ανάπτυξης & Αυτοδιοίκησης), 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.

Επισημαίνεται ότι, όλα τα δεδομένα στα οποία αναφέρονται οι ερωτήσεις του παρόντος ερωτηματολογίου, **αφορούν τον κάτοχο του voucher** κι όχι το τέκνο που φιλοξενείται στις δομές, στο πλαίσιο του συγκεκριμένου προγράμματος.

Ευχαριστούμε εκ των προτέρων για την ανταπόκριση.

1. ΕΠΩΝΥΜΟ:	
2. ΟΝΟΜΑ:	
3. Α.Φ.Μ.:	
4. ΑΜΚΑ:	
5. ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΑΡΤΑΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ:	
6. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ (Επεξήγηση : Πρέπει να δηλώνεται η διεύθυνση στην οποία κατοικεί ο συμμετέχων κατά την ημερομηνία που εισέρχεται στη δράση. Αν πρόκειται για άτομο που έχει περισσότερες από μία κατοικίες (π.χ. φοιτητές που προσωρινά διαμένουν στον τόπο των σπουδών τους), καταγράφεται η διεύθυνση που είναι επίσημα δηλωθείσα στη Διοίκηση).	
7. Τ.Κ.:	
8. ΔΗΜΟΣ:	
9. ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:	
10. EMAIL:	
11. ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΠΑΙΔΙΟΥ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ:	

Παρακαλούμε απαντήστε στις παρακάτω ερωτήσεις, σημειώνοντας στο αντίστοιχο τετραγωνίδιο **X** σε ό,τι από τα παρακάτω **ίσχυε** κατά την ημερομηνία **έναρξης** συμμετοχής του παιδιού στο πρόγραμμα. Συνεπώς όλα τα δεδομένα σας για 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 εισήλθε/ξεκίνησε παιδί στο πρόγραμμα.

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΩΝ ΤΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ**

**Εναρμόνιση οικογενειακής και επαγγελματικής ζωής 2016-2017**

**ΕΝΤΥΠΟ Ι – ΕΝΑΡΞΗ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ**

**12. ΚΑΘΕΣΤΩΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΕΙΣΟΔΟ**

**A. ΑΝΕΡΓΕΣ/ΟΙ**

A1. Είμαι εγγεγραμμένος/η άνεργος/η στον ΟΑΕΔ με κάρτα ανεργίας σε ισχύ (συμπεριλαμβάνονται και οι εποχικά εργαζόμενοι για το διάστημα που δεν εργάζονται) ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

A2. 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) ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

A3. Είμαι κάτω των 25 ετών και εγγεγραμμένος/η άνεργος/η στον ΟΑΕΔ με κάρτα ανεργίας σε ισχύ και διάστημα ανεργίας πάνω από έξι (6) συνεχείς μήνες (>6 μήνες) ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

**B. ΕΙΜΑΙ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΣ/Η**

ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

*Εάν είστε εργαζόμενος/η, παρακαλούμε σημειώστε σε ποια από τις παρακάτω κατηγορίες ανήκετε:*

B1. Απασχολούμενος/η στον ιδιωτικό τομέα:

B1.1 Απασχολούμαι με σύμβαση εργασίας πλήρους απασχόλησης και αορίστου χρόνου ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

B1.2 Απασχολούμαι με σύμβαση εργασίας πλήρους απασχόλησης και ορισμένου χρόνου (συμπεριλαμβάνεται η εποχική απασχόληση) ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

B1.3 Απασχολούμαι με σύμβαση εργασίας μερικής απασχόλησης και αορίστου χρόνου ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

B1.4 Απασχολούμαι με σύμβαση εργασίας μερικής απασχόλησης και ορισμένου χρόνου (συμπεριλαμβάνεται η εποχική απασχόληση) ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

B1.5 Απασχολούμαι με εκ περιτροπής απασχόληση ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

B1.6 Απασχολούμαι με εργόσημο ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

B2. Απασχολούμενος/η στο Δημόσιο Τομέα (ΝΠΔΔ και ΝΠΙΔ)

B2.1 Απασχολούμενος με σύμβαση ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐



Ευρωπαϊκή Ένωση  
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο

Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης στο πλαίσιο του Επιχειρησιακού Προγράμματος «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού, Εισοδήματος και Δια Βίου Μάθηση» και των 13 Περιφερειακών Επιχειρησιακών Προγραμμάτων



**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΩΝ ΤΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ**

**Εναρμόνιση οικογενειακής και επαγγελματικής ζωής 2016-2017**

**ΕΝΤΥΠΟ Ι – ΕΝΑΡΞΗ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ**

B2.2 Απασχολούμενος με σύμβαση ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

B2.3 Απασχολούμενος/η ως μόνιμος Δημόσιος Υπάλληλος ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

B3. Αυτοαπασχολούμενος/η ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

Συμπεριλαμβάνονται: α) όσοι έχουν δική τους επιχείρηση ανεξαρτήτως από το εάν έχουν ή δεν έχουν πωλήσεις, παρεχόμενες υπηρεσίες ή κέρδη (περιλαμβάνονται 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 αμείβονται ή όσοι εργάζονται σε οικογενειακή επιχείρηση και δεν αμείβονται αλλά ζουν μαζί στο ίδιο νοικοκυριό, δηλ. συμβοηθούντα μέλη οικογενειακών επιχειρήσεων)

**Γ. ΔΕΝ ΑΝΗΚΩ ΣΕ ΚΑΜΙΑ ΑΠΟ ΤΙΣ ΠΑΡΑΠΑΝΩ ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ** ☐

(Επεξήγηση : Συμπληρώστε την ερώτηση Γ με **x** αν δεν είστε ούτε εγγεγραμμένος/η άνεργος/η στον ΟΑΕΔ, ούτε εργαζόμενος/αυτοαπασχολούμενος/νη. **Υποχρεωτικά συμπληρώνετε είτε μόνο την ερώτηση Γ1 είτε μόνο την ερώτηση Γ2)**

Γ.1 Δεν είμαι εγγεγραμμένος άνεργος/η στον ΟΑΕΔ, ούτε εργάζομαι,  
αλλά αναζητώ εργασία και είμαι άμεσα διαθέσιμος/μη να εργαστώ ☐

(Επεξήγηση : Εάν απαντήσατε θετικά στην ερώτηση Γ.1, παρακαλούμε απαντήστε και τις ερωτήσεις Γ.1.1 και Γ.1.2. ).

Γ.1.1 Είμαι 25 ετών και άνω και πριν την είσοδό μου στο πρόγραμμα αναζητούσα εργασία πάνω από δώδεκα (12) συνεχείς μήνες (>12 μήνες) ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

Γ.1.2 Είμαι κάτω των 25 ετών και πριν την είσοδό μου στο πρόγραμμα αναζητούσα εργασία πάνω από έξι (6) συνεχείς μήνες (>6 μήνες) ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

Γ.2 Δεν είμαι εγγεγραμμένος άνεργος/η στον ΟΑΕΔ, δεν εργάζομαι, δεν αναζητώ εργασία ☐

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΩΝ ΤΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ**

**Εναρμόνιση οικογενειακής και επαγγελματικής ζωής 2016-2017**

**ΕΝΤΥΠΟ Ι – ΕΝΑΡΞΗ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ**

**13. ΚΑΘΕΣΤΩΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΕΙΣΟΔΟ**

ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

Συμμετέχετε σε κάποιο πρόγραμμα κατάρτισης ή εκπαίδευσης ή διά βίου μάθησης, επιδοτούμενο ή μη;

*(Επεξήγηση 1: Η ερώτηση αφορά τη συμμετοχή σας σε κάποιο πρόγραμμα εκπαίδευσης ή κατάρτισης ή δια βίου μάθησης τη χρονική στιγμή κατά την είσοδο σας σε αυτήν την πράξη του ΕΚΤ).*

*(Επεξήγηση 2: Η συμμετοχή σε πρόγραμμα κατάρτισης, εκπαίδευσης ή δια βίου μάθησης 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 και πρακτικά ασκούμενους Σχολών που εποπτεύονται από τα Υπουργεία Πολιτισμού, Ναυτιλίας, Τουρισμού κλπ, και φοιτητές τριτοβάθμιας εκπαίδευσης πλήρους φοίτησης.)*

**Εάν απαντήσατε «ΝΑΙ» στην ερώτηση, σημειώστε σε ποιά από τις παρακάτω κατηγορίες ανήκετε:**

13.1. Μαθητής/τρια πρωτοβάθμιας ή δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης (Δημοτικό, Γυμνάσιο, Λύκειο. Συμπεριλαμβάνονται και τα Σχολεία Δεύτερης Ευκαιρίας) ☐

13.2. 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 ☐

13.3. Συμμετέχων/ουσα σε κάποιο πρόγραμμα συνεχιζόμενης επαγγελματικής κατάρτισης (π.χ. ΚΕΚ) ☐

13.4. Φοιτητής/τρια τριτοβάθμιας εκπαίδευσης πλήρους φοίτησης ☐

13.5. Συμμετέχων/ουσα σε πρόγραμμα πρακτικής άσκησης με αμοιβή (ως φοιτητής τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, σπουδαστής ΙΕΚ, τουριστικών σχολών, ακαδημίας Εμπορικού Ναυτικού κλπ) ☐

13.6. Μεταπτυχιακός/ή Φοιτητής/τρια ή υποψήφιος/α Διδάκτωρ ☐

**14. ΜΟΡΦΩΤΙΚΟ ΕΠΙΠΕΔΟ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΕΙΣΟΔΟ**

Σημειώστε με x σε ποιά από τις παρακάτω κατηγορίες ανήκετε:

*(την κατηγορία που αντιστοιχεί στο ανώτερο επίπεδο εκπαίδευσης που έχετε)*

14.1. Δεν έχω αποφοιτήσει από το δημοτικό σχολείο ☐

14.2. Απόφοιτος /η Δημοτικού Σχολείου ☐

14.3. Απόφοιτος /η Γυμνασίου ή ΣΔΕ (Σχολεία Δεύτερης Ευκαιρίας) ☐



**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΩΝ ΤΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ**

**Εναρμόνιση οικογενειακής και επαγγελματικής ζωής 2016-2017**

**ΕΝΤΥΠΟ Ι – ΕΝΑΡΞΗ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ**

14.4.Απόφοιτος/η Λυκείου (Γενικού ή Επαγγελματικού) ☐

14.5.Απόφοιτος/η ΙΕΚ ή ιδιωτικού Κολλεγίου ή Σχολών που εποπτεύονται από άλλα Υπουργεία (Πολιτισμού, Ναυτιλίας, Τουρισμού κλπ) ☐

14.6.Απόφοιτος /η ΑΕΙ/ΤΕΙ ☐

14.7.Κάτοχος Μεταπτυχιακού Διπλώματος ☐

14.8.Κάτοχος Διδακτορικού Διπλώματος ☐

**15. Είστε μέλος νοικοκυριού στο οποίο κανείς δεν εργάζεται**

**Επεξήγηση 1:** Το νοικοκυριό μπορεί να αποτελείται από ένα άτομο ή από περισσότερα, όχι κατ' ανάγκη συγγενικά, που μένουν κάτω από την ίδια στέγη και μοιράζονται τα έξοδα του νοικοκυριού ή καθημερινές ανάγκες. Από την έννοια του νοικοκυριού εξαιρούνται οι συλλογικές κατοικίες όπως πχ ιδρύματα, νοσοκομεία, γηροκομεία, φυλακές, αναμορφωτήρια, στρατιωτικές μονάδες, κτλ.

**Επεξήγηση 2:** Εννοούνται τα νοικοκυριά που όλα τα μέλη τους (συμπεριλαμβανομένων και εσάς των ιδίων) είναι άνεργα, εγγεγραμμένα ή μη εγγεγραμμένα στον ΟΑΕΔ, αναζητούντες ή μη αναζητούντες εργασία, συμπεριλαμβανομένων παιδιών και συνταξιούχων, κάθε ηλικίας.

ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

**Επεξήγηση 3:** Στην περίπτωση που είστε ανύπανδρι φοιτητές κάτω των 25 ετών, δεν εργάζεστε και διαμένετε σε προσωρινά νοικοκυριά, τότε νοικοκυριά κατά την έννοια της ερώτησης θεωρείται η μόνιμη κατοικία σας, δηλ. η κατοικία/νοικοκυριό των γονιών σας. Συνεπώς, αν κανείς από τους γονείς σας δεν εργάζεται, στην ερώτηση αυτή απαντάτε «ΝΑΙ»

Εάν απαντήσατε ΝΑΙ στην ερώτηση αυτή, παρακαλούμε απαντήστε και στην ερώτηση 16

Εάν απαντήσατε ΟΧΙ στην ερώτηση αυτή, παρακαλούμε προχωρήστε στην ερώτηση 17

**16. Είστε μέλος νοικοκυριού με συντηρούμενα τέκνα στο οποίο κανείς δεν εργάζεται;**

**Επεξήγηση:** Ως Συντηρούμενα τέκνα εννοούνται α) τα παιδιά έως 17 ετών και β) οι ενήλικες ηλικίας 18-24 ετών που δεν εργάζονται ούτε είναι εγγεγραμμένοι άνεργοι στον ΟΑΕΔ και ζουν τουλάχιστον με έναν από τους δύο γονείς τους γ) Οι ενήλικες κάτω των 25 ετών που είναι φοιτητές, ανύπανδρι, δεν εργάζονται και ζουν προσωρινά σε άλλο νοικοκυριό, θεωρούνται «συντηρούμενα τέκνα» στο νοικοκυριό των γονιών τους κατά την έννοια της ερώτησης.

ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

**Επεξήγηση για την πράξη της Εναρμόνισης :** Όσοι απαντήσατε ΝΑΙ στην ερώτηση 15, απαντάτε ΝΑΙ και στην ερώτηση 16, εφόσον το νοικοκυριό σας έχει συντηρούμενα τέκνα κατά την έννοια της ανωτέρω επεξήγησης.

**17. Είστε μέλος μονοπρόσωπου νοικοκυριού με συντηρούμενα τέκνα;**

**Επεξήγηση 1:** Εννοείται το νοικοκυριό που αποτελείται από έναν ενήλικα (18 ετών και άνω) με ένα ή περισσότερα συντηρούμενα τέκνα

**Επεξήγηση 2:** Ως Συντηρούμενα τέκνα εννοούνται α) τα παιδιά έως 17 ετών β) οι ενήλικες ηλικίας 18-24 ετών που δεν εργάζονται ούτε είναι εγγεγραμμένοι άνεργοι στον ΟΑΕΔ και ζουν τουλάχιστον με έναν από τους δύο γονείς τους και γ) Οι ενήλικες κάτω των 25 ετών που είναι φοιτητές, ανύπανδρι, δεν εργάζονται και ζουν προσωρινά σε άλλο νοικοκυριό, θεωρούνται «συντηρούμενα τέκνα» στο νοικοκυριό των γονιών τους κατά την έννοια της ερώτησης.

ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐



**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΩΝ ΤΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ**

**Εναρμόνιση οικογενειακής και επαγγελματικής ζωής 2016-2017**

**ΕΝΤΥΠΟ Ι – ΕΝΑΡΞΗ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ**

- 18.** Έχει γεννηθεί ένας ή και οι δύο γονείς σας στο εξωτερικό (σε οποιαδήποτε χώρα, εντός ή εκτός της ΕΕ).; NAI ☐ OXI ☐
- 19.** Παρακαλούμε συμπληρώστε εάν ανήκετε σε οποιαδήποτε από τις παρακάτω ειδικές ή ευάλωτες κοινωνικές ομάδες: (εάν ανήκετε σε περισσότερες από μία κατηγορίες, παρακαλούμε συμπληρώστε αντίστοιχα). NAI ☐ OXI ☐
- i. Μουσουλμανική Μειονότητα της Θράκης NAI ☐ OXI ☐
- ii. Ρομά NAI ☐ OXI ☐  
***Επεξήγηση:** Τσιγγάνοι που ομιλούν τη γλώσσα Ρομανί, διαβιούν εντός των γεωγραφικών ορίων της ελληνικής επικράτειας και είναι πολίτες της Ε.Ε.*
- iii. Μετανάστες NAI ☐ OXI ☐  
***Επεξήγηση :** Μετανάστες 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*
- iv. Πρόσφυγες /Δικαιούχοι επικουρικής προστασίας/αιτούντες άσυλο ή αιτούντες διεθνή προστασία NAI ☐ OXI ☐  
***Επεξήγηση 1:** Πρόσφυγες /Δικαιούχοι επικουρικής προστασίας είναι οι αλλοδαποί ή ανιθαγενείς που τους έχει χορηγηθεί από την αρμόδια ελληνική αρχή καθεστώς πρόσφυγα ή καθεστώς επικουρικής προστασίας*  
***Επεξήγηση 2:** Αιτούντες άσυλο ή αιτούντες διεθνή προστασία είναι οι αλλοδαποί ή ανιθαγενείς που τους έχει δοθεί από την αρμόδια ελληνική αρχή «δελτίο αιτήσαντος άσυλο αλλοδαπού» ή ««δελτίο αιτούντος διεθνή προστασία»*
- v. Άτομα με Αναπηρία με πιστοποίηση από το Κέντρο Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α) NAI ☐ OXI ☐  
***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*
- vi. Άτομα με Αναπηρία χωρίς πιστοποίηση από το Κέντρο Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α) NAI ☐ OXI ☐
- vii. Ανεξαρτημένα άτομα / άτομα υπό απεξάρτηση NAI ☐ OXI ☐  
***Επεξήγηση:** Τα άτομα πρώην χρήστες εξαρτησιογόνων ουσιών, που έχουν ολοκληρώσει με επιτυχία εγκεκριμένο κατά νόμο θεραπευτικό πρόγραμμα σωματικής και ψυχικής απεξάρτησης*
- viii. Φυλακισμένοι/Αποφυλακισμένοι NAI ☐ OXI ☐  
***Επεξήγηση:** 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.*

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΩΝ ΤΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ**

**Εναρμόνιση οικογενειακής και επαγγελματικής ζωής 2016-2017**

**ΕΝΤΥΠΟ Ι – ΕΝΑΡΞΗ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ**

ix. Άστεγοι ή άτομα που έχουν αποκλειστεί από τη στέγαση

**Επεξήγηση:** Τα άτομα που διαμένουν νόμιμα στη χώρα, τα οποία στερούνται πρόσβασης ή έχουν επισφαλή πρόσβαση σε επαρκή ιδιότητα, 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

ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

x. Δικαιούχοι Ελάχιστου Εγγυημένου Εισοδήματος

**Επεξήγηση:** Τα άτομα που λαμβάνουν εισοδηματική ενίσχυση ως δικαιούχοι στη βάση των όρων και προϋποθέσεων εφαρμογής της ισχύουσας Κ.Υ.Α. αριθμ. 39892/ΓΑ1.2/7.11.2014 (ΦΕΚ 3018 Β-07.11.2014).

ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα παραπάνω στοιχεία είναι αληθή

**ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΚΑΙ ΥΠΟΓΡΑΦΗ**