

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΩΝ ΤΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ

«Πρόγραμμα Κοινωνικού Χαρακτήρα για 25.000 άτομα σε Δήμους, Περιφέρειες, Κέντρα Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφερειών (ΚΚΠΠ)/συναφείς φορείς, Υπηρεσίες Υπουργείων και άλλων φορέων»

ΕΝΤΥΠΟ Ι – ΕΝΑΡΞΗ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ

Αγαπητέ κύριε/κυρία,

Συνημμένα θα βρείτε ερωτηματολόγιο που αφορά στο πρόγραμμα «**Πρόγραμμα Κοινωνικού Χαρακτήρα για 25.000 άτομα σε Δήμους, Περιφέρειες, Κέντρα Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφερειών (ΚΚΠΠ)/συναφείς φορείς, Υπηρεσίες Υπουργείων και άλλων φορέων**» 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 και Διά Βίου Μάθηση», Δικαιούχος «Επιτελική Δομή ΕΣΠΑ ΑπΚΟ Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων, ΟΑΕΔ»), 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 σκοπούς της διαχείρισης των επιχειρησιακών προγραμμάτων που αναφέρονται στην παράγραφο 1 του άρθρου 54Α του ν. 4314/2014 και της άσκησης αξιολόγησης και ελέγχου ως προς την εν λόγω διαχείριση, πραγματοποιείται ιδίως σύμφωνα με τις διατάξεις των άρθρων 6 παρ. 1 περ. γ & ε και 9 παρ. 2 περ. ζ του Γενικού Κανονισμού για την Προστασία Δεδομένων.

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 καθώς και με τους κανόνες εφαρμογής του Κανονισμού, όπως αυτοί ορίζονται στο Ν.4624/2019, 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 να μην υπόκεισθε σε απόφαση που λαμβάνεται αποκλειστικά βάσει αυτοματοποιημένης διαδικασίας.»

Σας ευχαριστούμε εκ των προτέρων για την ανταπόκριση/συνεργασία σας.

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΩΝ ΤΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ
«Πρόγραμμα Κοινωνικού Χαρακτήρα για 25.000 άτομα σε Δήμους, Περιφέρειες, Κέντρα Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφερειών (ΚΚΠΠ)/ συναφείς φορείς, Υπηρεσίες Υπουργείων και άλλων φορέων»

Παρακαλούμε συμπληρώστε τα παρακάτω πεδία:

1. ΕΠΩΝΥΜΟ:

2. ΟΝΟΜΑ:

3. ΑΜΚΑ:

4. ΑΦΜ:

5. ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΑΡΤΑΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ:

6. ΑΛΛΟ ID:

7. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

8. ΦΥΛΟ:

9. 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).

10. Τ.Κ. :

11. ΔΗΜΟΣ:

12. ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:

13. Περιφέρεια (υλοποίησης του προγράμματος):

14. E-mail:

15. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΙΣΟΔΟΥ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΑ:

(Ημερομηνία έναρξης απασχόλησης όπως ορίζεται στη σύμβαση του ωφελούμενου)

16. Ηλικία συμμετέχοντα κατά την Είσοδο:

17. Ημερομηνία έναρξης πρόσφατου διαστήματος ανεργίας:

18. Μήνες συνεχόμενης ανεργίας κατά την Είσοδο:

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

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.** Συνεπώς όλα τα δεδομένα σας για την ηλικία σας, την εργασιακή σας κατάσταση, το εκπαιδευτικό σας επίπεδο και την κοινωνική ομάδα στην οποία ενδεχομένως ανήκετε, θα πρέπει να απαντηθούν σύμφωνα με τα χαρακτηριστικά και την κατάσταση που είχατε την ημέρα που εισήλθατε/ξεκινήσατε το πρόγραμμα.

		ΝΑΙ	ΟΧΙ
A.	ΚΑΘΕΣΤΩΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΕΙΣΟΔΟ		
A1	Είμαι εγγεγραμμένος/η άνεργος/η στον ΟΑΕΔ με κάρτα ανεργίας σε ισχύ (συμπεριλαμβάνονται και οι εποχικά εργαζόμενοι για το διάστημα που δεν εργάζονται)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A1.2	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)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A2	Είμαι εργαζόμενος/νη ή αυτοαπασχολούμενος/νη	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
A2.1	Απασχολούμαι στον ιδιωτικό τομέα	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
A2.1.1	Απασχολούμαι με σύμβαση εργασίας πλήρους απασχόλησης και αορίστου χρόνου	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
A2.1.2	Απασχολούμαι με σύμβαση εργασίας πλήρους απασχόλησης και ορισμένου χρόνου (συμπεριλαμβάνεται η εποχική απασχόληση)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
A2.1.3	Απασχολούμαι με σύμβαση εργασίας μερικής απασχόλησης και αορίστου χρόνου	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
A2.1.4	Απασχολούμαι με σύμβαση εργασίας μερικής απασχόλησης και ορισμένου χρόνου (συμπεριλαμβάνεται η εποχική απασχόληση)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
A2.1.5	Απασχολούμαι με εκ περιτροπής απασχόληση	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
A2.1.6	Απασχολούμαι αμειβόμενος/η με εργόσημο	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
A2.2	Απασχολούμαι στο δημόσιο τομέα (ΝΠΔΔ και ΝΠΙΔ)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
A2.2.1	Απασχολούμενος με σύμβαση ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
A2.2.2	Απασχολούμαι με σύμβαση ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
A2.2.3	Απασχολούμαι ως Μόνιμος Δημόσιος Υπάλληλος	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
A2.3	Είμαι αυτοαπασχολούμενος/η <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. συμβοηθούντα μέλη οικογενειακών επιχειρήσεων)</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
A2.4	Σχέση εργασίας (άλλη) που δεν εμπίπτει σε καμία από τις παραπάνω	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
A3	Δεν ανήκω σε καμία από τις παραπάνω κατηγορίες (Δεν είμαι ούτε εγγεγραμμένος άνεργος στον ΟΑΕΔ ούτε εργαζόμενος/αυτοαπασχολούμενος)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
A3.1	Δεν είμαι εγγεγραμμένος/η στον ΟΑΕΔ, ούτε εργάζομαι, αλλά αναζητώ εργασία και είμαι άμεσα διαθέσιμος να εργαστώ	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

		ΝΑΙ	ΟΧΙ
A3.1.1	Είμαι 25 ετών και άνω και πριν την είσοδό μου στο πρόγραμμα αναζητούσα εργασία πάνω από δώδεκα (12) συνεχείς μήνες (>12 μήνες)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>
A3.2	Δεν εργάζομαι, δεν είμαι εγγεγραμμένος άνεργος, δεν αναζητώ εργασία	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
B.	ΚΑΘΕΣΤΩΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΕΙΣΟΔΟ		
B	<p>Συμμετέχετε σε κάποιο (άλλο) πρόγραμμα κατάρτισης ή εκπαίδευσης ή δια βίου μάθησης, επιδοτούμενο ή μη;</p> <p><i>(Γενική Οδηγία: Οι ερωτήσεις του απογραφικού ΕΙΣΟΔΟΥ και ΕΞΟΔΟΥ δεν αναφέρονται στην ωφέλεια που θα λάβετε όσο διαρκεί η πράξη αλλά στην κατάσταση που βρίσκεστε όταν εισέρχεστε και όταν εξέρχεστε από την πράξη. Επεξήγηση 1: Στο Απογραφικό Δελτίο ΕΙΣΟΔΟΥ η ερώτηση αφορά τη συμμετοχή σας σε κάποιο (άλλο) πρόγραμμα κατάρτισης ή εκπαίδευσης ή δια βίου μάθησης τη χρονική στιγμή κατά την είσοδό σας σε αυτή την πράξη του ΕΚΤ. Αντίστοιχα στο Απογραφικό Δελτίο ΕΞΟΔΟΥ η ερώτηση αφορά τη συμμετοχή σας σε κάποιο (άλλο) πρόγραμμα κατάρτισης ή εκπαίδευσης ή δια βίου μάθησης της χρονική στιγμή μετά την έξοδό σας/λήξη της συμμετοχής σας από αυτή την πράξη του ΕΚΤ και έως και 1 μήνα (τέσσερις εβδομάδες) μετά.</i></p> <p><i>Επεξήγηση 2: η συμμετοχή σε πρόγραμμα κατάρτισης ή 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, φοιτητές τριτοβάθμιας εκπαίδευσης πλήρους φοίτησης)</i></p>	<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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>
B3	Συμμετέχων/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 checked="" type="checkbox"/>
B5	Συμμετέχω σε πρόγραμμα πρακτικής άσκησης με αμοιβή (ως φοιτητής τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, σπουδαστής ΙΕΚ, τουριστικών σχολών, Ακαδημίας Εμπορικού Ναυτικού κτλ)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
B6	Μεταπτυχιακός Φοιτητής/τρια ή υποψήφιος 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):		
Γ1	Δεν έχω αποφοιτήσει από το δημοτικό σχολείο	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Γ2	Απόφοιτος/η Δημοτικού Σχολείου	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Γ3	Απόφοιτος/η Γυμνασίου ή ΣΔΕ (Σχολεία Δεύτερης Ευκαιρίας)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Γ4	Απόφοιτος/η Λυκείου (Γενικού ή Επαγγελματικού)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Γ5	Απόφοιτος/η ΙΕΚ ή ιδιωτικού Κολλεγίου ή Σχολών που εποπτεύονται από άλλα Υπουργεία (Τουριστικές Σχολές, Ναυτική Ακαδημία, κλπ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Γ6	Απόφοιτος ΑΕΙ/ΤΕΙ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		ΝΑΙ	ΟΧΙ
Γ7	Κάτοχος Μεταπτυχιακού Διπλώματος	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Γ8	Κάτοχος Διδακτορικού Διπλώματος	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Δ.	ΜΕΙΟΝΕΚΤΟΥΝΤΑ ΑΤΟΜΑ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΕΙΣΟΔΟ		
Δ4	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)		
Δ5	Μουσουλμανική Μειονότητα της Θράκης	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Δ6	Ρομά (Επεξήγηση: Τσιγγάνοι που ομιλούν τη γλώσσα Ρομανί, διαβιούν εντός των γεωγραφικών ορίων της ελληνικής επικράτειας και είναι πολίτες της Ε.Ε.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Δ7	Μετανάστες (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)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Δ8	Πρόσφυγες /Δικαιούχοι επικουρικής προστασίας / Αιτούντες άσυλο ή αιτούντες διεθνή προστασία / ασυνόδευτοι ανήλικοι (Επεξήγηση: Πρόσφυγες είναι οι Αλλοδαποί ή ανιθαγενείς που τους έχει χορηγηθεί από την αρμόδια ελληνική αρχή καθεστώς πρόσφυγα ή δικαιούχοι επικουρικής προστασίας, δηλ. αντίστοιχη άδεια διαμονής. 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» 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.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Δ9	Απεξαρτημένα άτομα / άτομα υπό απεξάρτησης (Επεξήγηση: Τα άτομα πρώην χρήστες εξαρτησιογόνων ουσιών, που έχουν ολοκληρώσει με επιτυχία εγκεκριμένο κατά νόμο θεραπευτικό πρόγραμμα σωματικής και ψυχικής απεξάρτησης)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Δ10	Φυλακισμένοι / Αποφυλακισμένοι / Ανήλικοι Παραβάτες (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. Ανήλικοι παραβάτες θεωρούνται όσοι ανήκουν στην ηλικιακή ομάδα 13-18 ετών και τους έχουν επιβληθεί από τα Δικαστήρια ανήλικων αναμορφωτικά ή θεραπευτικά μέτρα ή, για την ηλικιακή ομάδα 15-18 ετών, το μέτρο του ποινικού σωφρονισμού. Συμπεριλαμβάνονται και περιπτώσεις επιβολής αναμορφωτικών μέτρων από Ανακριτή ή Εισαγγελέα, όταν αυτός απέχει από την άσκηση ποινικής δίωξης, καθώς και περιπτώσεις εισαγωγής ανήλικων σε ίδρυμα.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Δ11	Άτομα με Αναπηρία με πιστοποίηση από το Κέντρο Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕΠΑ) (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)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Δ12	Άτομα με αναπηρία χωρίς πιστοποίηση από το Κέντρο Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕΠΑ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Δ13	Άστεγος ή άτομο που έχει αποκλειστεί από τη στέγαση (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)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		ΝΑΙ	ΟΧΙ
Δ14	Δικαιούχος Ελάχιστου Εγγυημένου Εισοδήματος (Επεξήγηση Τα άτομα που λαμβάνουν το εν λόγω εισόδημα στη βάση των όρων και προϋποθέσεων εφαρμογής της ισχύουσας νομοθεσίας [Ν. 4389/2016 (ΦΕΚ 94 Α), Κ.Υ.Α. Δ23/οικ.30299/2377/2016 (ΦΕΚ 2089 Β)])	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα παραπάνω στοιχεία είναι αληθή

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ