



ΕΘΝΙΚΟ
ΚΕΝΤΡΟ
ΔΗΜΟΣΙΑΣ
ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ &
ΑΥΤΟΔΙΟΙΚΗΣΗΣ

ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗΣ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ
ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

Διεύθυνση: Ι.Κωλέττη 25Δ

Ταχ. Κώδικας: 54627

Πληροφορίες: Κ. Ζήκου

Τηλέφωνο: 2313321161

Fax: 2313321122

2310530846

E-mail: pinepth@ekdd.gr

Θεσσαλονίκη, 16/03/10

Αρ. Πρωτ.: 998/Φ.235.01

Προς: Υπηρεσίες Κ. Μακεδονίας
(Με την ευθύνη ενημέρωσης των
εποπτευόμενων φορέων)

Θέμα: «Αποστολή Εγκυκλίου Διεξαγωγής Επιμορφωτικού Προγράμματος»

Σας αποστέλλουμε την με αριθμ. πρωτ. 4273/Φ.234.03/15-03-10 εγκύκλιο του Εθνικού Κέντρου Δημόσιας Διοίκησης και Αυτοδιοίκησης (Ε.Κ.Δ.Δ.Α.), σχετικά με τη διοργάνωση Επιμορφωτικού Προγράμματος, στη **Θεσσαλονίκη**, από 12/04/2010 έως 16/04/2010, με τίτλο:

«Σχεδιασμός και Διαχείριση Συγχρηματοδοτούμενων Πράξεων»

Τονίζεται ιδιαίτερα ότι οι αιτήσεις συμμετοχής των υπαλλήλων θα πρέπει απαραίτητως να συνοδεύονται από **διαβιβαστικό έγγραφο** της υπηρεσίας του υπαλλήλου, όπου θα αναφέρεται η έγκριση συμμετοχής του.



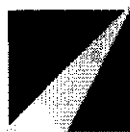
Ο Προϊστάμενος ΠΙΝΕΠΘ

Μερκούριος Μαργαριτόπουλος



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ, ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΣΗΣ &
ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗΣ ΔΙΑΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ



ΕΘΝΙΚΟ
ΚΕΝΤΡΟ
ΔΗΜΟΣΙΑΣ
ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ &
ΑΥΤΟΔΙΟΙΚΗΣΗΣ

ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗΣ



ΕΣΠΑ

Ε.Π.
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ

ΜΕΤΑΡΡΥΘΜΙΣΗ

Ειδικός Στόχος(2.2)

Κατηγορία Πράξης (2.2.2)

Άξονας Προτεραιότητας(4,5, 6)

Αθήνα, 15/03/2010

Αρ. πρωτ.: 4273 /Φ.234.03

Προς Π.ΙΝ.ΕΠ.:

— Δυτικής Ελλάδας

— Θεσσαλονίκης

(Με την ευθύνη ενημέρωσης των
υπηρεσιών της Περιφέρειάς τους)

ΘΕΜΑ: Διεξαγωγή Επιμορφωτικού Προγράμματος

Το Εθνικό Κέντρο Δημόσιας Διοίκησης και Αυτοδιοίκησης (Ε.Κ.Δ.Δ.Α.), μέσω των Περιφερειακών Ινστιτούτων Επιμόρφωσης (Π.ΙΝ.ΕΠ.) στο πλαίσιο συγχρηματοδοτούμενων από το ΕΣΠΑ και το Επιχειρησιακό Πρόγραμμα «Διοικητική Μεταρρύθμιση» επιμορφωτικών δράσεων, διοργανώνει σειρά πιστοποιημένων επιμορφωτικών προγραμμάτων με τίτλο:

«Σχεδιασμός και Διαχείριση Συγχρηματοδοτούμενων Πράξεων»

Ομάδα - Στόχος: Το πρόγραμμα απευθύνεται σε στελέχη, κυρίως ΠΕ ή ΤΕ της κεντρικής και περιφερειακής διοίκησης, καθώς και της τοπικής αυτοδιοίκησης α' και β' βαθμού, τα οποία απασχολούνται ή πρόκειται να ασχοληθούν με οποιαδήποτε φάση της υλοποίησης συγχρηματοδοτούμενων προγραμμάτων.

Σκοπός του επιμορφωτικού προγράμματος είναι η βελτίωση των γνώσεων και η ανάπτυξη των ικανοτήτων των συμμετεχόντων για την επιτυχή σχεδίαση, υλοποίηση και παρακολούθηση συγχρηματοδοτούμενων προγραμμάτων, τα οποία στοχεύουν στην κάλυψη αναγκών σε φορείς της Δημόσιας Διοίκησης και της Τοπικής Αυτοδιοίκησης. Επιπρόσθετα, επιδιώκεται η ενίσχυση:

α) της θεωρητικής κατάρτισης σε δημοσιονομικά θέματα,

β) της υπάρχουσας γνώσης και εμπειρίας των υπαλλήλων που σχετίζονται με το αντικείμενο,

γ) του μηχανογραφικού χειρισμού σχετικών με Συγχρηματοδοτούμενες Πράξεις θεμάτων.

Χρονική Διάρκεια: 35 ώρες.

Θεματικές Ενότητες:

- Στόχοι του προγράμματος – Γενική παρουσίαση του Ε.Π. «Διοικητική Μεταρρύθμιση 2007 – 2013»
- Η Πολιτική Συνοχής της Ε.Ε. και το Εθνικό Στρατηγικό Πλαίσιο Αναφοράς
- Διαχειριστική επάρκεια Δικαιούχου και τεχνικός σχεδιασμός μιας συγχρηματοδοτούμενης Πράξης
- Ο κύκλος ζωής μιας συγχρηματοδοτούμενης Πράξης
- Πρακτική Εφαρμογή: Σύνταξη Πρότασης Συγχρηματοδοτούμενης Πράξης
- Ειδικά θέματα Διαχείρισης

Το ανωτέρω επιμορφωτικό πρόγραμμα έχει προγραμματιστεί να διεξαχθεί ως ακολούθως:

ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΡΟΓΡ/ΤΟΣ	Π.ΙΝ.ΕΠ.	Ημ/νίες Διεξαγωγής/τόπος	Επιστημονικά Υπεύθυνος Υλοποίησης	Οργανωτικά Υπεύθυνη	ΤΗΛ	FAX
81052010	Θεσσαλονίκης	12-16/04/2010 Θεσσαλονίκη	Μαργαριτόπουλος Μερκούριος 231 3321144	Ράπτου Αναστασία	231 3321166	231 3321122
83036010	Δυτικής Ελλάδας	26-30/04/2010 Πάτρα	Κατσαρός Δημήτριος 261 3612903	Μπαντέκα Όλγα	261 3612910	2610 437532

Για κάθε περαιτέρω πληροφορία ή διευκρίνιση μπορείτε να επικοινωνείτε για οργανωτικά θέματα με την **Οργανωτικά Υπεύθυνη** εκάστου προγράμματος και για άλλες πληροφορίες με τον **Επιστημονικά Υπεύθυνο** του προγράμματος.

Η παρούσα εγκύκλιος διατίθεται στην ιστοσελίδα του Ε.Κ.Δ.Δ.Α. (www.ekdd.gr).

Προκειμένου οι συμμετέχοντες/χουσες να λάβουν Βεβαίωση Πιστοποίησης θα πρέπει να έχουν παρακολουθήσει ανελλιπώς το πρόγραμμα και να έχουν ολοκληρώσει επιτυχώς την προβλεπόμενη διαδικασία αξιολόγησης γνώσεων και δεξιοτήτων.

Οι ανωτέρω δράσεις συγχρηματοδοτούνται από το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο.

ΟΡΟΙ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

1. Οι αιτούντες/σες πρέπει να πληρούν τις προϋποθέσεις της **ομάδας-στόχου**, όπως καταγράφονται στην παρούσα Εγκύκλιο.

2. Οι αιτούντες/σες πρέπει να έχουν συμπληρωμένα **όλα τα ζητούμενα στοιχεία** στην **Αίτηση Συμμετοχής** βάσει του υποδείγματος που επισυνάπτεται.
3. Η Αίτηση Συμμετοχής πρέπει να έχει αποσταλεί το αργότερο **μία εβδομάδα** πριν την έναρξη του Προγράμματος στα ανωτέρω αναφερόμενα **fax** με τη σχετική έγκριση και το διαβιβαστικό από την υπηρεσία.
4. Η **τελική επιλογή** των υποψηφίων εκπαιδευομένων γίνεται από επιτροπή του Ινστιτούτου Επιμόρφωσης και του αντίστοιχου Περιφερειακού Ινστιτούτου Επιμόρφωσης και οι ενδιαφερόμενοι/ες ενημερώνονται εγγράφως ή και τηλεφωνικά στη Διεύθυνση Προσωπικού/Διοικητικού/ή Εκπαίδευσης της Υπηρεσίας τους, η οποία έχει και την ευθύνη ειδοποίησής τους.
5. Η συμμετοχή των υπαλλήλων στα προγράμματα, εφόσον επιλεγούν, είναι **υποχρεωτική** (Π.Δ. 57, ΦΕΚ 59/Α14.03.2007) και συνεπάγεται την αποδέσμευσή τους καθ' όλη τη διάρκεια του προγράμματος από τα υπηρεσιακά τους καθήκοντα.
6. Το Ε.Κ.Δ.Δ.Α. θα καλύψει το κόστος διαμονής και διατροφής των συμμετεχόντων/χουσών που δικαιούνται διανυκτέρευση (άνω των 50χλμ. από τον τόπο υπηρεσίας τους), ενώ το κόστος μετακίνησής τους θα βαρύνει τις υπηρεσίες τους. Οι υποψήφιοι/ες, οι οποίοι πληρούν τις ανωτέρω προϋποθέσεις, οφείλουν να επισημάνουν στην αίτηση συμμετοχής ότι αιτούνται την εξασφάλιση διατροφής και διαμονής.



Η Αναπληρώτρια Διευθύντρια ΙΝ.ΕΠ.

Αιμιλία Γαρδίκια

Συν. Αίτηση Συμμετοχής

Εσωτερική Διανομή:

1. Γραφείο Γενικού Γραμματέα
2. Γραφείο Διευθυντή ΙΝ.ΕΠ. (μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου)
3. Γραφείο Αναπληρώτριας Διευθύντριας ΙΝ.ΕΠ. (μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου)
4. Τμήμα Συντονισμού Π.ΙΝ.ΕΠ.
5. Σύμβουλο Επιστημονικού Έργου (μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου)
6. Υπεύθυνοι Σπουδών και Έρευνας (μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου)

 ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ ΚΑΙ ΡΗΘΥΜΑΤΩΝ	   ΕΣΠΑ	ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΜΕΤΑΡΡΥΘΜΙΣΗ			
Προς: Π.Ι.Ν.Ε.Π. _____					
ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ ΕΠΙΜΟΡΦΩΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ					
ΤΙΤΛΟΣ ΕΠΙΜ. ΠΡΟΓΡ/ΤΟΣ : ΚΩΔΙΚΟΣ:					
ΤΟΠΟΣ:	ΧΡΟΝΟΣ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ:				
I. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ: Α.Δ.Τ. : _____ Α.Φ.Μ. _____ ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: _____ ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ: _____ ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ: _____ ΤΗΛ ΟΙΚ: _____ ΤΗΛ ΚΙΝ: _____ ΦΥΛΟ: Άνδρας ☐ Γυναίκα: ☐ ΣΠΟΥΔΕΣ: Απόφοιτος Λυκείου ☐ ΤΕΙ ☐ ΑΕΙ ☐ Μεταπτυχιακό ☐ Διδακτορικό ☐ ΤΙΤΛΟΣ ΠΤΥΧΙΟΥ / ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ: _____ ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ: Α) _____ ΚΑΛΑ ☐ ΠΟΛΥ ΚΑΛΑ ☐ ΑΡΙΣΤΑ ☐ Β) _____ ΚΑΛΑ ☐ ΠΟΛΥ ΚΑΛΑ ☐ ΑΡΙΣΤΑ ☐					
II. ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; vertical-align: top;"> ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ☐ ΑΝΑΤ.ΜΑΚΕΔ.-ΘΡΑΚΗΣ ☐ ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ ☐ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ ☐ ΚΡΗΤΗΣ ☐ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΟΣ </td> <td style="width: 25%; vertical-align: top;"> ☐ ΑΤΤΙΚΗΣ ☐ ΔΥΤΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ☐ ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ ☐ ΝΟΤΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> ☐ ΒΟΡΕΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ ☐ ΗΠΕΙΡΟΥ ☐ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ☐ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ </td> </tr> </table>			ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ☐ ΑΝΑΤ.ΜΑΚΕΔ.-ΘΡΑΚΗΣ ☐ ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ ☐ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ ☐ ΚΡΗΤΗΣ ☐ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΟΣ	☐ ΑΤΤΙΚΗΣ ☐ ΔΥΤΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ☐ ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ ☐ ΝΟΤΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ	☐ ΒΟΡΕΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ ☐ ΗΠΕΙΡΟΥ ☐ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ☐ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ☐ ΑΝΑΤ.ΜΑΚΕΔ.-ΘΡΑΚΗΣ ☐ ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ ☐ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ ☐ ΚΡΗΤΗΣ ☐ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΟΣ	☐ ΑΤΤΙΚΗΣ ☐ ΔΥΤΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ☐ ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ ☐ ΝΟΤΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ	☐ ΒΟΡΕΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ ☐ ΗΠΕΙΡΟΥ ☐ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ☐ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ			
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ/ΦΟΡΕΑΣ: _____ ΝΟΜΟΣ: _____ ΥΠΗΡΕΣΙΑ: _____ ΤΑΧ Δ/ΝΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ: _____ ΤΗΛ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ: _____ FAX: _____ e-mail: _____ ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΑΜΕΣΑ ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΥ: _____ ΣΧΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ: Μόνιμος ☐ Ιδιωτικού δικαίου με οργανική θέση ☐ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ: ΠΕ ☐ ΤΕ ☐ ΔΕ ☐ ΥΕ ☐ ΒΑΘΜΟΣ: Α ☐ Β ☐ Γ ☐ Δ ☐ ΚΛΑΔΟΣ: _____ ΘΕΣΗ ΠΟΥ ΚΑΤΕΧΕΤΕ: Προϊστάμενος Δνσης ☐ Προϊστάμενος Τμη/τος ή Γραφείου ☐ Υπάλληλος ☐ ΧΡΟΝΟΣ ΠΟΥ ΚΑΤΕΧΕΤΕ ΤΗΝ ΘΕΣΗ ΑΥΤΗ: ΕΤΗ: _____ ΜΗΝΕΣ: _____ ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΧΡΟΝΟΣ ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑΣ: ΕΤΗ: _____ ΜΗΝΕΣ: _____ ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΕΣ ΠΟΥ ΑΣΚΕΙΤΕ: _____ ΤΕΚΜΗΡΙΩΣΗ ΑΝΑΓΚΗΣ ΓΙΑ ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗ _____ _____ _____ ΕΧΕΤΕ ΠΡΟΣΒΑΣΗ ΣΕ Η / Υ : ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐					
III. ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΗ ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗ / ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΣΗ (Τίτλος Σεμιναρίου/ Ωρες/ Φορέας/ Έτος) Α) ΟΛΟΚΛΗΡΩΣΗ ΤΗΣ ΕΙΣΑΓΩΓΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ _____ Β) ΑΠΟΦΟΙΤΟΣ ΕΣΔΔ/ΕΣΤΑ _____ ΣΕΙΡΑ: _____ Γ) _____					
IV. ΧΡΗΣΗ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΟΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ / ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ - ΗΜΕΡΑ ΑΦΙΞΗΣ ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΗ ΕΝΑΡΞΗΣ: ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐ ΠΡΩΤΗ ΜΕΡΑ ΣΕΜΙΝΑΡΙΟΥ: ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐ Η ΠΑΡΟΥΣΑ ΑΙΤΗΣΗ ΙΣΧΥΕΙ ΚΑΙ ΓΙΑ ΕΠΟΜΕΝΕΣ ΕΠΑΝΑΛΗΨΕΙΣ ΤΟΥ ΙΔΙΟΥ ΕΠΙΜΟΡΦΩΤΙΚΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐					

ΥΠΟΓΡΑΦΗ & ΟΝΟΜΑ ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΥ
ΜΟ.ΕΚ ή Δ/ΝΤΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: _____
Ο/Η ΑΙΤ : _____