Ανάρτηση στην εφημερίδα της Υπηρεσίας

Αποστολή με email

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΜΕΝΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗ
ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ- ΘΡΑΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ
Δ/ΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

Ταχ. Δ/νση : Τ. Οικονομίδη & Καθ. Ρωσσίδου 11
Ταχ.Κώδ. : 540 08 Θεσ/νίκη
Πληροφορίες: Χ.Οικονομοπούλου
Τηλ/νο : 2313 309163
Φαχ : 2313 309412
Email : xoikonom@damt.gov.gr

Θεσσαλονίκη 26/02/2016
Αρ. Πρωτ. οικ. : 10396

ΠΡΟΣ : Υπηρεσίες της Α.Δ.Μ.Θ. που απασχολούν **προσωπικό στα πλαίσια της Δημόσιας Πρόσκλησης 5/2015 για το Πρόγραμμα Κοινωφελούς Χαρακτήρα διάρκειας πέντε (5) μηνών**

ΘΕΜΑ : «Δημόσια Πρόσκληση 5/2015 Κοινωφελούς Εργασίας»

Σχετ. : Το αριθμ.πρωτ.6.880/5.733/29.01.2016 έγγραφο του Υπουργείου Εργασίας Κοινωνικής Ασφάλισης και Πρόνοιας

Σε συνέχεια του ανωτέρω σχετικού εγγράφου, σας ενημερώνουμε ότι το πρόγραμμα «Προώθηση της απασχόλησης μέσω προγραμμάτων κοινωφελούς χαρακτήρα 2014-2015» που υλοποιεί ο φορέας μας συγχρηματοδοτείται από την Ευρωπαϊκή Ένωση από το ΕΣΠΑ 2014-2020. Μια από τις υποχρεώσεις που απορρέουν από την ενίσχυση αυτή, είναι η συλλογή στοιχείων για τους ωφελούμενους κατά την έναρξη της απασχόλησης και μετά από την ολοκλήρωσή της .

Κατόπιν τούτου σας αποστέλλουμε συνημμένα δύο (2) ερωτηματολόγια **ΕΝΤΥΠΟ Ι -ΕΝΑΡΞΗ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ** και **ΕΝΤΥΠΟ ΙΙ-ΛΗΞΗ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ** καθώς και επιστολή ενημέρωσης των ωφελουμένων.

Επισημαίνεται ότι είναι υποχρεωτική η συμπλήρωση και των δύο εντύπων (Έναρξης –Λήξης), προκειμένου να ολοκληρωθεί η διαδικασία αποπληρωμής του προγράμματος.

Τα ερωτηματολόγια εφόσον συμπληρωθούν και υπογραφούν από τους ωφελούμενους της Δημόσιας Πρόσκλησης 5/2015, να αποσταλούν στη Δ/νση Διοίκησης –Τμήμα Προσωπικού (**Ταχ. Δ/νση :Τ. Οικονομίδη &.Ρωσσίδη 11 ΤΚ 54008 Θεσσαλονίκη)**

Το παρόν έγγραφο καθώς και τα ερωτηματολόγια έχουν αναρτηθεί στην εφημερίδα της υπηρεσίας http://docman.damt.gov.gr/docman.php στην κατηγορία εγγράφων ΄΄ Δ/νση Διοίκησης΄΄ και στην υποκατηγορία ΄΄Γενικά΄΄

Παρακαλούμε για τις άμεσες ενέργειές σας.

Ασκών καθήκοντα
Γενικού Γραμματέα ΑΔΜΘ

Νικήτας Φραγκισκάκης

Signed by: THEODORA MOIRASGENTI
Reason: Exact copy
Location: Decentralised Administration of Macedonia and Thrace
Date and Time: 2016.03.10 12:01:35 +02:00

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΩΝ ΤΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ

ΠΡΟΩΘΗΣΗ ΤΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΜΕΣΩ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ ΚΟΙΝΩΦΕΛΟΥΣ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ 2014-2015

ΕΝΤΥΠΟ Ι – ΕΝΑΡΞΗ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ

Αγαπητέ κύριε/κυρία,

Συνημμένα θα βρείτε ερωτηματολόγιο που αφορά στο πρόγραμμα «Προώθηση της απασχόλησης μέσω προγραμμάτων κοινωφελούς χαρακτήρα 2014-2015» 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», Ειδική Υπηρεσία Εφαρμογής Συγχρηματοδοτούμενων από το ΕΚΤ Ενεργειών, Οργανισμός Απασχόλησης Ανθρώπινου Δυναμικού), 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. ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ (ημ/μήνας/έτος)	
6. ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΑΡΤΑΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ:	
7. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:	
8. Τ.Κ.:	
9. ΔΗΜΟΣ:	
10. ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:	
11. EMAIL:	
12. ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ (ημερομηνία πρόσληψης στο φορέα απασχόλησης):	

Παρακαλούμε απαντήστε στις παρακάτω ερωτήσεις, σημειώνοντας στο αντίστοιχο τετραγωνίδιο **Χ** σε ό,τι από τα παρακάτω **ίσχυε** κατά την **έναρξη** συμμετοχής σας στο πρόγραμμα (ημερομηνία πρόσληψης στο φορέα απασχόλησης). 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 προσληφθήκατε στο φορέα απασχόλησης.

13. ΚΑΘΕΣΤΩΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΜΙΑ ΗΜΕΡΑ ΠΡΙΝ ΤΗΝ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΣΤΟ ΦΟΡΕΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ

13.1. 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 ☐

13.2. 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 ☐

13.3. 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 ☐

14. ΚΑΘΕΣΤΩΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΕΙΣΟΔΟ

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

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

*(**Επεξήγηση2**: 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 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 κλπ, και φοιτητές τριτοβάθμιας εκπαίδευσης πλήρους φοίτησης.)*

15. ΜΟΡΦΩΤΙΚΟ ΕΠΙΠΕΔΟ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΕΙΣΟΔΟ

Σημειώστε σε ποιά από τις παρακάτω κατηγορίες ανήκετε:

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

15.1.Δεν έχω αποφοιτήσει από το δημοτικό σχολείο ☐

15.2.Απόφοιτος /η Δημοτικού Σχολείου ☐

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

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

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

15.6.Απόφοιτος /η ΑΕΙ/ΤΕΙ ☐

15.7.Κάτοχος Μεταπτυχιακού Διπλώματος ☐

15.8.Κάτοχος Διδακτορικού Διπλώματος ☐

16. Είστε μέλος νοικοκυριού στο οποίο κανείς δεν εργάζεται

Επεξήγηση 1: *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.*

Επεξήγηση 2: *Στην περίπτωση που είστε ανύπανδροι φοιτητές κάτω των 25 ετών, δεν εργάζεστε και διαμένετε σε προσωρινά νοικοκυριά, τότε νοικοκυριό 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»* ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

Εάν απαντήσατε ΝΑΙ στην ερώτηση αυτή, παρακαλούμε απαντήστε και στην ερώτηση 17

Εάν απαντήσατε ΟΧΙ στην ερώτηση αυτή, παρακαλούμε προχωρήστε στην ερώτηση 18

17. 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, ανύπανδροι, δεν εργάζονται και ζουν προσωρινά σε άλλο νοικοκυριό, θεωρούνται «συντηρούμενα τέκνα» στο νοικοκυριό των γονιών τους κατά την έννοια της ερώτησης.* ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

18. Είστε μέλος μονοπρόσωπου νοικοκυριού με συντηρούμενα τέκνα;

Επεξήγηση 1: *Εννοείται το νοικοκυριό που αποτελείται από έναν ενήλικα γονέα (άνω των 18 ετών) με ένα ή περισσότερα παιδιά.*

Επεξήγηση 2 *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, ανύπανδροι, δεν εργάζονται και ζουν προσωρινά σε άλλο νοικοκυριό, θεωρούνται «συντηρούμενα τέκνα» στο νοικοκυριό των γονιών τους κατά την έννοια της ερώτησης.* ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

19. Έχει γεννηθεί ένας ή και οι δύο γονείς σας στο εξωτερικό (σε οποιαδήποτε χώρα, εντός ή εκτός της ΕΕ).; ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

20. Παρακαλούμε συμπληρώστε εάν ανήκετε σε οποιαδήποτε από τις παρακάτω ειδικές ή ευάλωτες κοινωνικές ομάδες: (εάν ανήκετε σε περισσότερες από μία κατηγορίες, παρακαλούμε συμπληρώστε αντίστοιχα). ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

i. Μουσουλμανική Μειονότητα της Θράκης ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

ii. Ρομά

Επεξήγηση: *Τσιγγάνοι που ομιλούν τη γλώσσα Ρομανί, διαβιούν εντός των γεωγραφικών ορίων της ελληνικής επικράτειας και είναι πολίτες της Ε.Ε.* ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

iii. Άτομα με Αναπηρία

Επεξήγηση: *Εγγεγραμμένοι στο Μητρώο ΑΜΕΑ του Ν.3863/2010, στο οποίο είναι εγγεγραμμένοι όλοι οι ασφαλισμένοι και ανασφάλιστοι πολίτες με βαθμό αναπηρίας που καθορίζεται από το Κέντρο Πιστοποίησης Αναπηρίας* ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

iv. Άτομα με Αναπηρία που δεν είναι εγγεγραμμένα στο Μητρώο ΑΜΕΑ — ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

v. Απεξαρτημένα άτομα / άτομα υπό απεξάρτηση

Επεξήγηση: *Τα άτομα πρώην χρήστες εξαρτησιογόνων ουσιών, που έχουν ολοκληρώσει με επιτυχία εγκεκριμένο κατά νόμο θεραπευτικό πρόγραμμα σωματικής και ψυχικής απεξάρτησης* — ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

vi. 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 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* — ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

vii. Δικαιούχοι Ελάχιστου Εγγυημένου Εισοδήματος

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).* — ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα παραπάνω στοιχεία είναι αληθή

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΚΑΙ ΥΠΟΓΡΑΦΗ

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΩΝ ΤΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ
ΠΡΟΩΘΗΣΗ ΤΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΜΕΣΩ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ ΚΟΙΝΩΦΕΛΟΥΣ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ 2014-2015
ΕΝΤΥΠΟ ΙΙ – ΛΗΞΗ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ

Αγαπητέ κύριε/κυρία,

Συνημμένα θα βρείτε ερωτηματολόγιο που αφορά στο πρόγραμμα «Προώθηση της απασχόλησης μέσω προγραμμάτων κοινωφελούς χαρακτήρα 2014-2015» 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», Ειδική Υπηρεσία Εφαρμογής Συγχρηματοδοτούμενων από το ΕΚΤ Ενεργειών, Οργανισμός Απασχόλησης Ανθρώπινου Δυναμικού), 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. ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ (ημ/μήνας/έτος)	
6. ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΑΡΤΑΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ:	
7. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:	
8. Τ.Κ.:	
9. ΔΗΜΟΣ:	
10. ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:	
11. EMAIL:	
12. ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΛΗΞΗΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ή ΑΠΟΧΩΡΗΣΗΣ ΑΠΟ ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ:	

Παρακαλούμε απαντήστε στις παρακάτω ερωτήσεις, σημειώνοντας στο αντίστοιχο τετραγωνίδιο **Χ** 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/αποχώρηση από το πρόγραμμα πραγματοποιήθηκε στις 2 Σεπτεμβρίου 2015, απαντήστε τις παρακάτω ερωτήσεις **για το τι ισχύει αυστηρά** έως 30 Σεπτεμβρίου 2015).

13. Σημειώστε ποια είναι η κατάστασή σας ως προς τα παρακάτω, μετά την ημερομηνία **λήξης συμμετοχής** σας στο πρόγραμμα:

13.1. Είμαι εγγεγραμμένος/η στον ΟΑΕΔ με κάρτα ανεργίας σε ισχύ ☐

13.2. Δεν είμαι εγγεγραμμένος/νη στον ΟΑΕΔ, ούτε εργάζομαι, αλλά αναζητώ εργασία και είμαι άμεσα διαθέσιμος/η να εργαστώ ☐

13.3 Είμαι εργαζόμενος/η αυτοαπασχολούμενος/η ☐

13.4 Συμμετέχω σε πρόγραμμα πρακτικής άσκησης με αμοιβή *(ως φοιτητής/τρια τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, σπουδαστής ΙΕΚ, Τουριστικών Σχολών, Ακαδημίας Εμπορικού Ναυτικού κτλ)* ☐

14. Αν είστε εργαζόμενος/η, παρακαλούμε σημειώστε σε ποια από τις παρακάτω κατηγορίες ανήκετε:

14.1 Απασχολούμενος/η στον ιδιωτικό τομέα : ☐

14.1.1. Απασχολούμαι με σύμβαση εργασίας πλήρους απασχόλησης και αορίστου χρόνου ☐

14.1.2. Απασχολούμαι με σύμβαση εργασίας πλήρους απασχόλησης και ορισμένου χρόνου (συμπεριλαμβάνεται η εποχική απασχόληση) ☐

14.1.3. Απασχολούμαι με σύμβαση εργασίας μερικής απασχόλησης και αορίστου χρόνου ☐

14.1.4. Απασχολούμαι με σύμβαση εργασίας μερικής απασχόλησης και ορισμένου χρόνου (συμπεριλαμβάνεται η εποχική απασχόληση)

14.1.5. Απασχολούμαι με εκ περιτροπής απασχόληση ☐

14.1.6. Απασχολούμαι αμειβόμενος/η με εργόσημο ☐

14.2 Απασχολούμενος/η στο δημόσιο τομέα (ΝΠΔΔ και ΝΠΙΔ): ☐

14.2.1. Απασχολούμενος/η με σύμβαση ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου ☐

14.2.2. Απασχολούμενος/η με σύμβαση ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου ☐

14.2.3. Απασχολούμενος/η ως μόνιμος/η Δημόσιος Υπάλληλος ☐

14.3 Αυτοαπασχολούμενος/η: ☐

Συμπεριλαμβάνονται: α) όσοι έχουν επιχείρηση - και αγροτική επιχείρηση - ανεξαρτήτως από το εάν έχουν ή δεν έχουν πωλήσεις ή κέρδη (π.χ ελεύθεροι επαγγελματίες που δεν ασκούν δραστηριότητα). β) άτομα που βρίσκονται σε φάση έναρξης επαγγέλματος (π.χ έχουν αγοράσει εξοπλισμό) και γ) συμβοηθούντα μέλη οικογενειακών επιχειρήσεων που εργάζονται στην οικογενειακή επιχείρηση και αμείβονται ή που εργάζονται στην οικογενειακή επιχείρηση και δεν αμείβονται αλλά ζουν μαζί στο ίδιο νοικοκυριό)

15. Εάν έχετε απαντήσει «ΝΑΙ» στην ερώτηση 13.3 ή 13.4, τότε η θέση απασχόλησης / πρακτικής άσκησης που κατέχετε, συγχρηματοδοτείται στο πλαίσιο προγράμματος ΕΣΠΑ?

ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐ ΔΕΝ ΓΝΩΡΙΖΩ ☐

16. **Μετά** την ημερομηνία **λήξης συμμετοχής** σας στο πρόγραμμα συμμετέχετε σε κάποιο πρόγραμμα εκπαίδευσης ή κατάρτισης, επιδοτούμενο ή μη; ☐

Εάν σημειώσατε «**Χ**» παρακαλούμε σημειώστε σε ποια από τις παρακάτω κατηγορίες ανήκετε:

16.1 Μαθητής/τρια πρωτοβάθμιας ή δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης (δημοτικό, γυμνάσιο, λύκειο. Συμπεριλαμβάνονται και τα Σχολεία Δεύτερης Ευκαιρίας) ☐

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 ☐

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

16.4 Φοιτητής/τρια τριτοβάθμιας εκπαίδευσης πλήρους φοίτησης ☐

16.5 Μεταπτυχιακός/ή Φοιτητής/τρια ή Διδάκτωρ ☐

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

ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐ ΔΕΝ ΓΝΩΡΙΖΩ ☐

Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα παραπάνω στοιχεία είναι αληθή

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΚΑΙ ΥΠΟΓΡΑΦΗ