

## ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 6.1: ΑΠΟΓΡΑΦΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΕΙΣΟΔΟΥ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΩΝ ΕΚΤ

Αγαπητέ κύριε/κυρία,

Συνημμένα θα βρείτε ερωτηματολόγιο που αφορά στο πρόγραμμα «**ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ ΚΑΤΑΡΤΙΖΟΜΕΝΩΝ ΙΕΚ**» MIS5131399 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 (την Ειδική Υπηρεσία Διαχείρισης ΕΠ «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού, Εκπαίδευση και Διά Βίου Μάθηση» (ΕΥΔ ΕΠΑΝΑΔΕΔΒΜ) και Δικαιούχο το Ίδρυμα Νεολαίας και Διά Βίου Μάθησης (ΙΝΕΔΙΒΙΜ)), 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 Κανονισμού ΕΚΤ .

Η επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων για τους ανωτέρω σκοπούς, πραγματοποιείται ιδίως υπό τις προϋποθέσεις των διατάξεων των περιπτώσεων γ' και ε' της παραγράφου 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](http://www.dpa.gr)).

Ευχαριστούμε εκ των προτέρων για την ανταπόκριση.

|  |  |
|--|--|
| 1. ΕΠΩΝΥΜΟ:  |  |
| 2. ΟΝΟΜΑ:  |  |
| 3. ΑΜΚΑ:   |  |
| 4. Α.Φ.Μ.:   |  |
| 5. ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΑΡΤΑΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ:  |  |
| 6. ΑΛΛΟ ID   |  |
| 7. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ   |  |
| 8. ΦΥΛΟ  |  |
| 9. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ<br>(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.: (της Διεύθυνσης κατοικίας του συμμετέχοντα)  |  |
| 11. Περιφέρεια υλοποίησης του προγράμματος : (συμπληρώνεται από τον Δικαιούχο)   |  |
| 12. ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:(Επεξήγηση : Πρέπει να δηλώνεται το τηλέφωνο του ίδιου του συμμετέχοντα το οποίο καθιστά εφικτή την επικοινωνία μαζί του και όχι οποιοδήποτε άλλο τηλέφωνο).   |  |
| 13. Ε-MAIL:(Επεξήγηση: Πρέπει να δηλώνεται εφόσον υπάρχει το μέιλ του ίδιου του συμμετέχοντα το οποίο καθιστά εφικτή την επικοινωνία μαζί του. Εάν δεν υπάρχει μέιλ, τότε να γραφτεί η φράση «δεν υπάρχει»)  |  |

Παρακαλούμε απαντήστε στις παρακάτω ερωτήσεις, σημειώνοντας στο αντίστοιχο τετραγωνίδιο **X** σε ό,τι από τα παρακάτω **ισχύει** πριν την ημερομηνία **έναρξης** συμμετοχής σας στο πρόγραμμα/Πρακτική Άσκηση. Συνεπώς όλα τα δεδομένα σας για 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 κατά την είσοδό σας στο πρόγραμμα.

#### 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) ΝΑΙ  ΟΧΙ

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) ΝΑΙ  ΟΧΙ

A.1.2 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) ΝΑΙ  ΟΧΙ

A.2 Είμαι εργαζόμενος/νη ή αυτοαπασχολούμενος/νη  ΝΑΙ  ΟΧΙ

A.2.1. Απασχολούμαι στον ιδιωτικό τομέα ΝΑΙ  ΟΧΙ

A.2.1.1 Απασχολούμαι με σύμβαση εργασίας πλήρους απασχόλησης και αορίστου χρόνου ΝΑΙ  ΟΧΙ

A.2.1.2 Απασχολούμαι με σύμβαση εργασίας πλήρους απασχόλησης και ορισμένου χρόνου (συμπεριλαμβάνεται η εποχική απασχόληση) ΝΑΙ  ΟΧΙ

A.2.1.3 Απασχολούμαι με σύμβαση εργασίας μερικής απασχόλησης και αορίστου χρόνου ΝΑΙ  ΟΧΙ

A.2.1.4 Απασχολούμαι με σύμβαση εργασίας μερικής απασχόλησης και ορισμένου χρόνου (συμπεριλαμβάνεται η εποχική απασχόληση) ΝΑΙ  ΟΧΙ

A.2.1.5 Απασχολούμαι με εκ περιτροπής απασχόληση ΝΑΙ  ΟΧΙ

A.2.1.6 Απασχολούμαι αμειβόμενος/νη με εργόσημο ΝΑΙ  ΟΧΙ

A.2.2. Απασχολούμαι στο Δημόσιο Τομέα (ΝΠΔΔ και ΝΠΙΔ) ΝΑΙ  ΟΧΙ

A.2.2.1 Απασχολούμαι με σύμβαση ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου ΝΑΙ  ΟΧΙ

A.2.2.2 Απασχολούμαι με σύμβαση ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου ΝΑΙ  ΟΧΙ

A.2.2.3 Απασχολούμενος/η ως μόνιμος Δημόσιος Υπάλληλος ΝΑΙ  ΟΧΙ

A.2.3 Είμαι 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)*

A.2.4 Σχέση εργασίας (άλλη) που δεν εμπίπτει σε καμία από τις παραπάνω ΝΑΙ  ΟΧΙ

A.3 Δεν ανήκω σε καμία από τις παραπάνω κατηγορίες

*(Επεξήγηση : Συμπληρώστε την ερώτηση A.3 με **x** αν δεν είστε ούτε εγγεγραμμένος/η άνεργος/η στον ΟΑΕΔ, ούτε εργαζόμενος/αυτοαπασχολούμενος/νη.*

A.3.1 Δεν είμαι εγγεγραμμένος άνεργος/η στον ΟΑΕΔ, ούτε εργάζομαι, αλλά αναζητώ εργασία και είμαι άμεσα διαθέσιμος/μη να εργαστώ

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 μήνες) ΝΑΙ  ΟΧΙ

A.3.1.2 Είμαι κάτω των 25 ετών και πριν την είσοδό μου στο πρόγραμμα αναζητούσα εργασία πάνω από έξι (6) συνεχείς μήνες (>6 μήνες) ΝΑΙ  ΟΧΙ

A.3.2 Δεν είμαι εγγεγραμμένος άνεργος/η στον ΟΑΕΔ, δεν εργάζομαι, δεν αναζητώ εργασία

**B. ΚΑΘΕΣΤΩΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΕΙΣΟΔΟ** ΝΑΙ  ΟΧΙ

B. Συμμετέχετε σε κάποιο πρόγραμμα κατάρτισης ή εκπαίδευσης ή διά βίου μάθησης, επιδοτούμενο ή μη; Αν ναι, σημειώστε σε ποια από τις παρακάτω κατηγορίες ανήκετε :



Ευρωπαϊκή Ένωση  
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο

Επιχειρησιακό Πρόγραμμα  
Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού,  
Εκπαίδευση και Διά Βίου Μάθηση  
Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης



**(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.)

B.1.Μαθητής/τρια πρωτοβάθμιας ή δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης (Δημοτικό, Γυμνάσιο, Λύκειο. Συμπεριλαμβάνονται και τα Σχολεία Δεύτερης Ευκαιρίας)

B.2.Σπουδαστής/τρια σε Σχολή Επαγγελματικής Κατάρτισης (ΣΕΚ ή ΕΣΚ) ή Επαγγελματική Σχολή Μαθητείας (ΕΠΑΣ) 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

B.3.Συμμετέχων/ουσα σε κάποιο πρόγραμμα συνεχιζόμενης επαγγελματικής κατάρτισης (π.χ. ΚΕΚ)

B.4.Φοιτητής/τρια τριτοβάθμιας εκπαίδευσης πλήρους φοίτησης

B.5 Συμμετέχων/ουσα σε πρόγραμμα πρακτικής άσκησης ή μαθητείας με αμοιβή (ως φοιτητής τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, σπουδαστής ΙΕΚ, ΕΠΑΣ, τουριστικών σχολών, Ακαδημίας Εμπορικού Ναυτικού κλπ)

B.6 Μεταπτυχιακός/ή Φοιτητής/τρια ή υποψήφιος/α Διδάκτωρ

## **Γ. 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)*

Γ.1.Δεν έχω αποφοιτήσει από το δημοτικό σχολείο

Γ.2.Απόφοιτος /η Δημοτικού Σχολείου

Γ.3.Απόφοιτος /η Γυμνασίου ή ΣΔΕ (Σχολεία Δεύτερης Ευκαιρίας)

Γ.4 Απόφοιτος/η Σχολών Επαγγελματικής Κατάρτισης (Σ.Ε.Κ.), των Επαγγελματικών Σχολών Κατάρτισης (Ε.Σ.Κ.) ή Επαγγελματικών Σχολών Μαθητείας (ΕΠΑ.Σ.) του Ο.Α.Ε.Δ., μετά από πιστοποίηση, καθώς και Ι.Ε.Κ. μετά από κατάρτιση μέχρι δύο

εξαμήνων ή Τεχνικών Επαγγελματικών Σχολών του Υπ. Παιδείας & Θρησκευμάτων και εξομοιούμενων με αυτές σχολών άλλων Υπουργείων

Γ.5.Απόφοιτος/η Λυκείου (Γενικού ή Επαγγελματικού) ή κάτοχος πτυχίου επαγγελματικής ειδικότητας, εκπαίδευσης και κατάρτισης, που χορηγείται στους αποφοίτους της Γ' Τάξης των Επαγγελματικών Λυκείων (ΕΠΑ.Λ.) μετά από ενδοσχολικές εξετάσεις, καθώς και βεβαιώσεων ολοκλήρωσης μεταλυκειακού έτους μαθητείας των ΕΠΑ.Λ. ή ολοκλήρωσης μεταδευτεροβάθμιας μη - τριτοβάθμιας εκπαίδευσης (ΙΕΚ)

Γ.6. Κάτοχος πτυχίου επαγγελματικής ειδικότητας, εκπαίδευσης και κατάρτισης, που χορηγείται στους αποφοίτους της Τάξης Μαθητείας των ΕΠΑ.Λ., μετά από πιστοποίηση ή διπλώματος επαγγελματικής ειδικότητας, εκπαίδευσης και κατάρτισης, που χορηγείται στους αποφοίτους Ι.Ε.Κ. μετά από πιστοποίηση ή διπλώματος/πτυχίου ανώτερης σχολής (τριτοβάθμιας ανώτερης και όχι ανώτατης εκπαίδευσης) ή ιδιωτικού Κολλεγίου ή Σχολών που εποπτεύονται από άλλα Υπουργεία (Πολιτισμού, Ναυτιλίας, Τουρισμού κλπ)

Γ.7.Απόφοιτος/η ΑΕΙ/ΤΕΙ

Γ.8 Κάτοχος Μεταπτυχιακού Διπλώματος

Γ.9 Κάτοχος Διδακτορικού Διπλώματος

#### **Δ. ΕΙΔΙΚΕΣ Η ΕΥΑΛΩΤΕΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΕΣ ΟΜΑΔΕΣ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΕΙΣΟΔΟ**

Δ.4 Έχει γεννηθεί ένας ή και οι δύο γονείς σας στο εξωτερικό (σε οποιαδήποτε χώρα, εντός ή εκτός της ΕΕ).;  ΝΑΙ  ΟΧΙ

Δ.5 Μουσουλμανική Μειονότητα της Θράκης  ΝΑΙ  ΟΧΙ

Δ.6 Ρομά  
*Επεξήγηση: Τσιγγάνοι που ομιλούν τη γλώσσα Ρομανί, διαβιούν εντός των γεωγραφικών ορίων της ελληνικής επικράτειας και είναι πολίτες της Ε.Ε.*  ΝΑΙ  ΟΧΙ

Δ.7 Μετανάστες  
*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*  ΝΑΙ  ΟΧΙ

Δ.8 Πρόσφυγες /Δικαιούχοι επικουρικής προστασίας/αιτούντες άσυλο ή αιτούντες διεθνή προστασία/ασυνόδετοι ανήλικοι  
*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*  ΝΑΙ  ΟΧΙ

*Επεξήγηση 2: Αιτούντες άσυλο ή αιτούντες διεθνή προστασία είναι οι αλλοδαποί ή ανιθαγενείς που τους έχει δοθεί από την αρμόδια ελληνική αρχή «δελτίο αιτησαντος 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.

#### Δ.9 Απεξαρτημένα άτομα / άτομα υπό απεξάρτηση

Τα άτομα πρώην χρήστες εξαρτησιογόνων ουσιών, που έχουν ολοκληρώσει με επιτυχία εγκεκριμένο κατά νόμο θεραπευτικό πρόγραμμα σωματικής και ψυχικής απεξάρτησης

ΝΑΙ  ΟΧΙ

#### Δ.10 Φυλακισμένοι/Αποφυλακισμένοι/Ανήλικοι παραβάτες

**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.

Ανήλικοι παραβάτες θεωρούνται όσοι ανήκουν στην ηλικιακή ομάδα 13-18 ετών και τους έχουν επιβληθεί από τα Δικαστήρια ανηλίκων 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 ανηλίκων σε ίδρυμα.)

ΝΑΙ  ΟΧΙ

#### Δ.11 Άτομα με Αναπηρία με πιστοποίηση από το Κέντρο Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α)

**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

#### Δ.12 Άτομα με Αναπηρία χωρίς πιστοποίηση από το Κέντρο Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α)

ΝΑΙ  ΟΧΙ

#### Δ.13 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

#### Δ.14 Δικαιούχοι 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 94Α), ΚΥΑ Δ23/ οικ.30299/ 2377/2016 (ΦΕΚ 208Β)] και Ν.4659/2020 (ΦΕΚ Α21-03.02.2020)

ΝΑΙ  ΟΧΙ

Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα παραπάνω στοιχεία είναι αληθή

Ημερομηνία Συμπλήρωσης

Υπογραφή



Ευρωπαϊκή Ένωση  
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο

Επιχειρησιακό Πρόγραμμα  
Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού,  
Εκπαίδευση και Διά Βίου Μάθηση  
Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

