Αγαπητέ κύριε/κυρία,

Συνημμένα θα βρείτε ερωτηματολόγιο που αφορά στο πρόγραμμα «Πρακτική άσκηση Τριτοβάθμιας Εκπαίδευσης 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», (Ίδρυμα Ανώτατης Εκπαίδευσης)., 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: |  |
| 1. ΟΝΟΜΑ: |  |
| 1. Α.Φ.Μ.: |  |
| 1. ΑΜΚΑ: |  |
| 1. ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΑΡΤΑΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ |  |
| 1. ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ (ημ/μήνας/έτος) |  |
| 7. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: |  |
| 8. Τ.Κ.: |  |
| 9. ΔΗΜΟΣ: |  |
| 10. ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ: |  |
| 11. EMAIL: |  |
| 12. ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ (ημερομηνία έναρξης πρακτικής άσκησης): |  |

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 έναρξης της πρακτικής άσκησης). 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 ξεκινήσατε την πρακτική σας άσκηση.

|  |
| --- |
| **13. ΚΑΘΕΣΤΩΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΕΙΣΟΔΟ** |

|  |
| --- |
| **ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ/ΕΣ**  *Εάν είστε εργαζόμενος/νη, παρακαλούμε σημειώστε σε ποια από τις παρακάτω κατηγορίες ανήκετε:* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *13.1. Απασχολούμενος/νη στον ιδιωτικό τομέα:* |  |  |
| 13.1.1 Απασχολούμαι με σύμβαση εργασίας πλήρους απασχόλησης και αορίστου χρόνου | ΝΑΙ | ΟΧΙ |
| 13.1.2 Απασχολούμαι με σύμβαση εργασίας πλήρους απασχόλησης και ορισμένου χρόνου (συμπεριλαμβάνεται η εποχική απασχόληση) | ΝΑΙ | ΟΧΙ |
| 13.1.3 Απασχολούμαι με σύμβαση εργασίας μερικής απασχόλησης και αορίστου χρόνου | ΝΑΙ | ΟΧΙ |
| 13.1.4 Απασχολούμαι με σύμβαση εργασίας μερικής απασχόλησης και ορισμένου χρόνου (συμπεριλαμβάνεται η εποχική απασχόληση) | ΝΑΙ | ΟΧΙ |
| 13.1.5 Απασχολούμαι με εκ περιτροπής απασχόληση | ΝΑΙ | ΟΧΙ |
| 13.1.6 Απασχολούμαι αμειβόμενος/νη με εργόσημο | ΝΑΙ | ΟΧΙ |
| *13.2. Απασχολούμενος/νη στο Δημόσιο Τομέα (ΝΠΔΔ και ΝΠΙΔ)* |  |  |
| 13.2.1 Απασχολούμαι με σύμβαση ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου | ΝΑΙ | ΟΧΙ |
| 13.2.2 Απασχολούμαι με σύμβαση ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου | ΝΑΙ | ΟΧΙ |
| 13.2.3 Απασχολούμαι ως Μόνιμος Δημόσιος Υπάλληλος | ΝΑΙ | ΟΧΙ |
| *13.3. Αυτααπασχολούμενος/η*  ***Επεξήγηση****: 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)* | ΝΑΙ | ΟΧΙ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **14. ΚΑΘΕΣΤΩΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΕΙΣΟΔΟ ΣΤΗΝ ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ**  Συμμετέχετε σε κάποιο άλλο πρόγραμμα κατάρτισης ή εκπαίδευσης ή διά βίου μάθησης, επιδοτούμενο ή μη;  ***(Επεξήγηση 1****: Η ερώτηση αφορά τη συμμετοχή σας σε κάποιο* ***άλλο*** *πρόγραμμα εκπαίδευσης ή κατάρτισης ή δια βίου μάθησης τη χρονική στιγμή πριν την είσοδο σας σε αυτήν την πράξη του ΕΚΤ).*  *(****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, και φοιτητές τριτοβάθμιας εκπαίδευσης πλήρους φοίτησης*.)  **Εάν απαντήσατε «ΝΑΙ» στην ερώτηση, σημειώστε σε ποιά από τις παρακάτω κατηγορίες ανήκετε:** | ΝΑΙ | | ΟΧΙ |
| 14.1.Μαθητής/τρια πρωτοβάθμιας ή δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης (Δημοτικό, Γυμνάσιο, Λύκειο. Συμπεριλαμβάνονται και τα Σχολεία Δεύτερης Ευκαιρίας) |  | |
| 14.2.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 |  | |
| 14.3.Συμμετέχων/ουσα σε κάποιο πρόγραμμα συνεχιζόμενης επαγγελματικής κατάρτισης (π.χ. ΚΕΚ) |  | |
| 14.4.Φοιτητής/τρια τριτοβάθμιας εκπαίδευσης πλήρους φοίτησης  14.5. Συμμετέχων/ουσα σε πρόγραμμα πρακτικής άσκησης με αμοιβή (ως φοιτητής τριτοβάθμιας εκπαίδευση, σπουδαστής ΙΕΚ, τουριστικών σχολών, Ακαδημίας Εμπορικού Ναυτικού, κτλ) |  | |
| 14.6.Μεταπτυχιακός/ή Φοιτητής/τρια ή υποψήφιος/α Διδάκτωρ |  | |
| **15**. Είστε μέλος νοικοκυριού στο οποίο κανείς δεν εργάζεται NAI  OXI  ***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****.***  ***Επεξήγηση 3:*** *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»*  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 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.* | | NAI  OXI | | |
| **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 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.* | | NAI  OXI | | |
| **18.** Έχει γεννηθεί ένας ή και οι δύο γονείς σας στο εξωτερικό (σε οποιαδήποτε χώρα, εντός ή εκτός της ΕΕ).; | | NAI  OXI | | |
| 1. Παρακαλούμε συμπληρώστε εάν ανήκετε σε οποιαδήποτε από τις παρακάτω ειδικές ή ευάλωτες κοινωνικές ομάδες: (εάν ανήκετε σε περισσότερες από μία κατηγορίες, παρακαλούμε συμπληρώστε αντίστοιχα). | |  | | |
| Μουσουλμανική Μειονότητα της Θράκης | | NAI  OXI | | |
| Ρομά  Επεξήγηση: Τσιγγάνοι που ομιλούν τη γλώσσα Ρομανί, διαβιούν εντός των γεωγραφικών ορίων της ελληνικής επικράτειας και είναι πολίτες της Ε.Ε. | | NAI  OXI | | |
| Mετανάστες  **Επεξήγηση** : Mετανάστης 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 | | NAI  OXI | | |
| Πρόσφυγες /Δικαιούχοι επικουρικής προστασίας/αιτούντες άσυλο ή αιτούντες διεθνή προστασία  **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» | | NAI  OXI | | |
| 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 | | NAI  OXI | | |
| Άτομα με Αναπηρία χωρίς πιστοποίηση από το Κέντρο Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.) | | NAI  OXI | | |
| Aπεξαρτημένα 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 | | NAI  OXI | | |
| Φυλακισμένοι/Αποφυλακισμένοι  **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. | | NAI  OXI | | |
| Άστεγοι ή άτομα που έχουν αποκλειστεί από τη στέγαση  **Επεξήγηση**: Tα 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 | | NAI  OXI | | |
| 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/ΓΔ1.2/7.11.2014 (ΦΕΚ 3018 Β- 07.11.2014). | | NAI  OXI | | |

Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα παραπάνω στοιχεία είναι αληθή

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΚΑΙ ΥΠΟΓΡΑΦΗ