



Σχέδιο Κοινωνικής Υποστήριξης Ατόμων με Ιστορικό Εξάρτησης

Η κοινωνική επανένταξη ορίζεται ως η «κάθε κοινωνική παρέμβαση με στόχο την ένταξη ατόμων με ιστορικό εξάρτησης στην κοινότητα», ενώ βασίζεται σε τρεις βασικούς άξονες: (1) στέγαση (2) εκπαίδευση και (3) απασχόληση (συμπεριλαμβανομένης της επαγγελματικής κατάρτισης). Είναι επίσης δυνατό οι παρεμβάσεις αυτές να ενισχύονται μέσω της συμβουλευτικής και ψυχαγωγικών δραστηριοτήτων.¹

A. Σκοπός

Η πορεία ενός ατόμου προς την απεξάρτηση διέρχεται διάφορα στάδια προτού αυτό να είναι σε θέση να αναλάβει τον έλεγχο της ζωής του. Στην πορεία αυτή, είναι δυνατόν να βρεθεί κάποιος αντιμέτωπος με την προκατάληψη και τον στιγματισμό, με αποτέλεσμα οι προσπάθειές για υποστήριξη και επανένταξη μέσω της εργασίας/εκπαίδευσης/κατάρτισης να μην επιτυγχάνονται εύκολα, και το άτομο να οδηγείται συχνά πίσω στη χρήση.

Κατά τη διάρκεια της πορείας προς την απεξάρτηση, οι ανάγκες του ατόμου είναι πολλές και ποικιλόμορφες, και κατά συνέπεια, κυρίως στο αρχικό στάδιο, είναι καθοριστική η στήριξή του από τα προγράμματα επανένταξης.

Σκοπός του Σχεδίου το οποίο διαχειρίζεται και στηρίζει οικονομικά η ΑΑΕΚ είναι:

1. Να δώσει οικονομική στήριξη στα άτομα με ιστορικό εξάρτησης, για να αντιμετωπίσουν τις δυσκολίες της μετάβασης από το θεραπευτικό σύστημα στην αυτοδύναμη κοινωνική τους παρουσία, με μια συμμετοχή ενεργή και παραγωγική.
2. Να βοηθήσει ούτως ώστε η μετάβαση αυτή να γίνει ομαλά και σταθερά.

¹ <http://ar2005.emcdda.europa.eu/el/page078-el.html?CFID=34060115&CFTOKEN=a6cf8a5dbb723144-5449E9E0-B7FA-49D8-FEB0D208724035D7&jsessionId=38306fd57f7316ac5d8c7ded5e2f55c12069>



Β. Κυριότεροι μακροπρόθεσμοι στόχοι του Σχεδίου Κοινωνικής Υποστήριξης

Ατόμων με Ιστορικό Εξάρτησης είναι:

1. Η διατήρηση της σταθερής αποχής από χρήση εξαρτησιογόνων ουσιών.
2. Η δημιουργία λειτουργικών διαπροσωπικών σχέσεων.
3. Η προώθηση της επαγγελματικής κατάρτισης.
4. Η επανάκτηση δεξιοτήτων που συμβάλλουν στην αποκατάσταση του ατόμου
5. Η αυτονόμηση του ατόμου.

Οι **ανάγκες** που καλύπτονται με βάση το Σχέδιο είναι οι εξής:

1. Χώρος διαμονής. Η οικονομική βοήθεια που θα δίδεται από την ΑΑΕΚ για το σκοπό αυτό θα καλύπτει περίοδο μέχρι 3 μήνες και δεν θα ξεπερνά τα €700 ανά αιτητή
2. Οικιακός εξοπλισμός/επίπλωση
3. Έξοδα Σίτισης/Ενδυσης
4. Εκπαίδευση (κάλυψη εξόδων σπουδών, συμπεριλαμβανομένου του απαραίτητου εξοπλισμού, όπως ηλεκτρονικού υπολογιστή, βιβλίων, κλπ.)
5. Επαγγελματική κατάρτιση
6. Η ΑΑΕΚ δύναται να παρέχει οικονομική βοήθεια σε αιτητές που συμμετέχουν ή πρόκειται να συμμετάσχουν σε προγράμματα κατάρτισης, το κόστος των οποίων δεν θα υπερβαίνει τα €20 ανά ώρα. Τα προγράμματα αυτά θα πρέπει να αναπτύσσονται από εκπαιδευτικά ιδρύματα ή/και φορείς αναγνωρισμένους από το Υπουργείο Παιδείας και Πολιτισμού ή την Αρχή Ανάπτυξης Ανθρώπινου Δυναμικού.
7. Κάλυψη εξόδων διακίνησης
8. Κάλυψη Εξόδων μαθημάτων για απόκτηση άδειας οδήγησης

Η βοήθεια που παρέχεται μέσω του Σχεδίου, μπορεί να χρησιμοποιηθεί για έναν ή περισσότερους από τους πιο κάτω σκοπούς:

(α) Κάλυψη διδάκτρων για σκοπούς φοίτησης σε προγράμματα επαγγελματικής κατάρτισης²

² Ο όρος **‘Επαγγελματική Κατάρτιση’** καλύπτει προγράμματα βελτίωσης της απασχολησιμότητας (πχ. παρακολούθηση μαθημάτων ξένων γλωσσών, εκμάθηση Ηλεκτρονικών Υπολογιστών, κλπ),



- (β) Κάλυψη εξόδων σπουδών σε αναγνωρισμένα Εκπαιδευτικά Ιδρύματα στην Κύπρο, συμπεριλαμβανομένου και του απαραίτητου εξοπλισμού (π.χ. Ηλεκτρονικό Υπολογιστή, βιβλίων, κλπ)
- (γ) Απόκτηση επίπλωσης ή/και οικιακού εξοπλισμού³
- (δ) Καταβολή ποσού εξόδων διακίνησης στη θεραπευτική δομή που ο αιτητής είναι ενταγμένος
- (ε) Καταβολή εξόδων σίτισης⁴/ένδυσης (συνολικά €200 με τη μορφή κουπονιών υπεραγοράς που θα προμηθεύονται από την ΑΑΕΚ)
- (στ) Κανένα ποσό δεν καταβάλλεται στον ίδιο τον δικαιούχο, αλλά απευθείας σε μια ή/και περισσότερες δόσεις στους φορείς που έχουν εγκριθεί να παρέχουν υπηρεσίες σύμφωνα με το Σχέδιο, κατόπιν υποβολής στην ΑΑΕΚ των αναγκαίων παραστατικών.
- (ζ) Στις περιπτώσεις κάλυψης εξόδων διαμονής, ο ιδιοκτήτης υποστατικού το οποίο ενοικιάζεται σε άτομο που αιτείται οικονομικής βοήθειας, θα ενημερώνεται γραπτώς από την ΑΑΕΚ για την αποπληρωμή του ποσού που αναλογεί στην εγκεκριμένη χρονική περίοδο.
- (η) Καταβολή εξόδων μαθημάτων για απόκτηση άδειας οδήγησης

Γ. Δικαιούχοι

Μόνιμοι και νόμιμοι κάτοικοι Κύπρου οι οποίοι αποδεδειγμένα βρίσκονται σε θεραπεία για διάρκεια τουλάχιστον 3 συνεχόμενων μηνών, εξαιρουμένης της διαδικασίας αξιολόγησης, σε εγκεκριμένο από την ΑΑΕΚ πρόγραμμα.

Άτομα τα οποία είναι **λήπτες Ελάχιστου Εγγυημένου Εισοδήματος (ΕΕΕ)** δεν μπορούν να διεκδικήσουν βοήθεια μέσα στα πλαίσια του Σχεδίου για ανάγκες που ήδη καλύπτονται από το ΕΕΕ.

προεπαγγελματική προετοιμασία, εκπαιδευτικές υπηρεσίες που να συνδέονται με επαγγελματική αποκατάσταση.

³ Για την απόκτηση οικιακού εξοπλισμού ισχύουν τα εξής: Τηλεόραση μέχρι €350, Ψυγείο - μέχρι €500, Φούρνος/γκάζι - μέχρι €500, Πλυντήριο ρούχων - μέχρι €300, Ηλεκτρονικός Υπολογιστής- μέχρι €400). Για την απόκτηση επίπλων ισχύει το ανώτατο ποσό των €1000 (το ποσό αυτό μπορεί να καλύπτει όλα ή/και μέρος των επίπλων αυτών: κρεβάτι + στρώμα μέχρι €500, καθιστικό μέχρι €500, τραπεζαρία μέχρι €500)

⁴ Για τη χορήγηση του συγκεκριμένου ποσού είναι απαραίτητη η προσκόμιση των απαραίτητων δικαιολογητικών/αποδείξεων, ενώ εξαιρείται η αγορά οιοτιπνευματωδών και καπνικών προϊόντων.



Δ. Διαδικασία

Αιτήσεις μπορούν να υποβληθούν από το ενδιαφερόμενο άτομο μέσω του προγράμματος στο οποίο συμμετέχει, σε ειδικό έντυπο (Παράρτημα Ι), μαζί με τα σχετικά δικαιολογητικά ή/και αποδεικτικά στοιχεία που αναφέρονται πιο κάτω:

(α) Επαγγελματική κατάρτιση: Βεβαίωση συμμετοχής σε πρόγραμμα επαγγελματικής κατάρτισης στην οποία αναφέρεται το θέμα, η χρονική διάρκεια και το κόστος.

(β) Φοίτηση: Πιστοποιητικό φοίτησης σε πρόγραμμα επαγγελματικής κατάρτισης σε αναγνωρισμένο εκπαιδευτικό ίδρυμα, στο οποίο να αναφέρονται τα δίδακτρα, ο κλάδος σπουδών, η χρονική διάρκεια και το έτος σπουδών. Σημειώνεται ότι για τις περιπτώσεις που αφορούν σε συνέχιση σπουδών, οι αιτητές θα πρέπει να υποβάλλουν μαζί με την αίτησή τους, πιστοποιητικό παρακολούθησης των σπουδών τους στο οποίο να αναγράφονται ξεκάθαρα τα μαθήματα τα οποία έχουν παρακολουθήσει και οι βαθμολογίες από τις τελικές εξετάσεις. Στις περιπτώσεις που η κάλυψη αφορά σε έναρξη σπουδών θα πρέπει τα προαναφερθέντα αποδεικτικά πιστοποιητικά να κατατίθενται στο τέλος κάθε εξαμήνου.

(γ) Απόκτηση Οικιακού Εξοπλισμού: Ο αιτητής θα πρέπει να συμπληρώσει την αίτηση ανάλογα με τις προσωπικές του ανάγκες (μέχρι 3 είδη) σύμφωνα με το Σημείο Ε στο Έντυπο του Παραρτήματος Ι.

Σε όλες τις περιπτώσεις, η αίτηση θα πρέπει να συνοδεύεται από βεβαίωση συμμετοχής σε θεραπευτική δομή αναγνωρισμένη από την ΑΑΕΚ με σχετικό συνοδευτικό σημείωμα (Παράρτημα ΙΙ) συμπληρωμένο και υπογραμμένο από τον Επιστημονικά Υπεύθυνο της θεραπευτικής δομής και το οποίο να φέρει τη σφραγίδα της.

Ε. Παρακολούθηση/Τερματισμός Οικονομικής Στήριξης

(α) Οι επιστημονικά υπεύθυνοι του Προγράμματος θα πρέπει να ενημερώνουν άμεσα την ΑΑΕΚ για οποιοσδήποτε αλλαγές στα δεδομένα του ατόμου που αφορούν στο Σχέδιο.



(β) Σε περιπτώσεις διακοπής από το πρόγραμμα ψυχοκοινωνικής υποστήριξης, ατόμου που έχει εγκριθεί στα πλαίσια του προγράμματος, ο επιστημονικά υπεύθυνος της θεραπευτικής δομής έχει την υποχρέωση να ενημερώσει **άμεσα** την ΑΑΕΚ. Στις περιπτώσεις αυτές, η ΑΑΕΚ διατηρεί το δικαίωμα αναστολής ή διακοπής μέρους ή/και ολόκληρου του ποσού.

(γ) Η ΑΑΕΚ διατηρεί ανά πάσα στιγμή το δικαίωμα να της υποβληθούν επιπλέον δικαιολογητικά σε περιπτώσεις που αυτό κρίνεται αναγκαίο.

(δ) Για σκοπούς συνεχούς αξιολόγησης του Σχεδίου συμπεριλαμβάνεται σχετικό ερωτηματολόγιο (Παράρτημα IV) το οποίο θα πρέπει να συμπληρώνεται από τον κάθε αιτητή.

(ε) Η ΑΑΕΚ διατηρεί το δικαίωμα για αλλαγές του Σχεδίου ανά πάσα στιγμή.

Περισσότερες πληροφορίες μπορούν να δοθούν από την Γραμματεία της Αρχής Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων Κύπρου ή από την ιστοσελίδα της ΑΑΕΚ στην ηλεκτρονική διεύθυνση **www.naac.org.cy**.



ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΤΟ ΣΧΕΔΙΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΕΞΑΡΤΗΣΗΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΤΗ

1. Όνομα:
Επίθετο:
2. Αρ. Πολιτικής Ταυτότητας:
3. Ημερομηνία γέννησης:
4. Τόπος γέννησης:
5. Παρούσα διεύθυνση: Ταχ. Κώδ.
6. Τόπος διαμονής:
7. Αριθμός Παιδιών:
8. Υπηκοότητα:
9. Αριθμός τηλεφώνου:
10. Επίπεδο Μόρφωσης (επισυνάψτε το σχετικό πιστοποιητικό παρακολούθησης, πχ. απολυτήριο γυμνασίου, λυκείου, τεχνικής σχολής, εκπαιδευτικού ιδρύματος, κλπ):
.....
11. Απασχόληση κατά τη διάρκεια υποβολής της αίτησης:
12. Κύρια πηγή εισοδήματος:
13. Λήπτης Ελάχιστου Εγγυημένου Εισοδήματος (ΕΕΕ): ΝΑΙ ΟΧΙ
Εάν είστε λήπτης ΕΕΕ, σημειώστε τις ανάγκες που καλύπτονται:
.....
.....
.....
.....
14. Επάγγελμα/Ειδικότητα:



15. Περίοδος κατά την οποία είστε ενταγμένος σε πρόγραμμα ψυχοκοινωνικής υποστήριξης:

Από: Μέχρι:

Η οικονομική υποστήριξη θα χρησιμοποιηθεί για:

A. Σπουδές:

1. Αναφέρετε το Εκπαιδευτικό Ίδρυμα και επισυνάψτε πιστοποιητικό ή βεβαίωση εγγραφής ότι έχετε εξασφαλίσει θέση σε εκπαιδευτικό ίδρυμα της Κύπρου:
.....
- Αν ήδη παρακολουθείτε κάποιο πρόγραμμα σπουδών επισυνάψτε βεβαίωση παρακολούθησης μαζί με την αναλυτική βαθμολογία των μαθημάτων που έχετε παρακολουθήσει μέχρι την ημερομηνία υποβολής της αίτησής σας.
2. Κλάδος σπουδών:
3. Έτος σπουδών:
4. Ύψος διδάκτρων (εάν υπάρχουν):
5. Διάρκεια σπουδών:
6. Σημειώστε εάν έχετε εξασφαλίσει υποτροφία και το ύψος αυτής:
7. Εκτός από την παρούσα οικονομική βοήθεια, τι άλλα εισοδήματα ή βοήθεια έχετε για την ολοκλήρωση των σπουδών σας:
8. Ποσό αιτούμενης βοήθειας:
9. Σκοπός αιτούμενης βοήθειας (διαμονή, διατροφή, κάλυψη διδάκτρων, άλλα):
.....

B. Επαγγελματική Κατάρτιση:

Αναφέρετε το πρόγραμμα επαγγελματικής κατάρτισης που θα παρακολουθήσετε.
Σε περίπτωση που το Πρόγραμμα είναι ίδιο ή μέρος του θεραπευτικού προγράμματος, αυτό να προσδιοριστεί.
(Επισυνάψτε βεβαίωση του φορέα που θα αναπτύξει το πρόγραμμα, στην οποία να αναφέρεται η χρονική διάρκεια, το θέμα και το κόστος).
.....



.....

Γ. Επαγγελματική Εμπειρία

Στοιχεία Εργοδότη:

Όνομα:

Διεύθυνση:

(Επισυνάψετε βεβαίωση φορέα, στην οποία να αναφέρεται η χρονική διάρκεια εργοδότησης, το είδος εργασίας και το ύψος της προσφερόμενης μισθοδοσίας. Σε περίπτωση που ο εργοδότης είναι νομικό πρόσωπο αναφέρατε τα στοιχεία του κατά νόμο υπεύθυνου φυσικού προσώπου).

Δ. Χώρος διαμονής

Η οικονομική υποστήριξη που θα δίδεται από την ΑΑΕΚ για το σκοπό αυτό θα καλύπτει περίοδο **μέχρι 3 μήνες** και δεν θα ξεπερνά τα €700 ανά αιτητή.

Όνομα Ιδιοκτήτη Υποστατικού:

(Να επισυναφθεί το Ενοικιαστήριο Συμβόλαιο)

Διεύθυνση Ενοικιαζόμενου Υποστατικού:

Για σκοπούς καταβολής του εγκεκριμένου ποσού που αφορά στην κάλυψη του ενοικίου στον ιδιοκτήτη του υποστατικού, συμπληρώστε αναλόγως:

Όνομα Τράπεζας:

Όνομα Λογαριασμού:

Αριθμός Λογαριασμού:

IBAN:

BIC Όνομα:



Ε. Απόκτηση Οικιακού Εξοπλισμού

Σημειώστε με √ όπου σας αφορά (ΜΕΧΡΙ 3 ΕΙΔΗ):

- 1 Τηλεόραση
- 2 Ψυγείο
- 3 Φούρνος/Γκάζι
- 4 Πλυντήριο ρούχων
- 5 Ηλεκτρονικός Υπολογιστής
- 6 Κρεβάτι και στρώμα
- 7 Καναπές/καθιστικό
- 8 Τραπεζαρία

Η ΑΑΕΚ κατά τη διαδικασία της αξιολόγησης των αιτήσεων θα εξετάζει τις ανάγκες που αφορούν στα πιο πάνω σημεία και εφόσον η αίτηση εγκριθεί, θα προχωρεί μέσα από τη διαδικασία των Δημοσίων Συμβάσεων, στην απόκτηση οικιακού εξοπλισμού που θα αφορά στο σύνολο των εγκεκριμένων αιτήσεων μέσα στα πλαίσια του υφιστάμενου Σχεδίου.

Σημειώνεται ότι σε καμία περίπτωση δεν είναι δυνατόν προϊόντα που αφορούν στα είδη εξοπλισμού, να υπόκεινται σε οποιαδήποτε αλλαγή από πλευράς του δικαιούχου, εφόσον αυτά τύχουν έγκρισης από την ΑΑΕΚ σύμφωνα με την αίτηση που έχει υποβληθεί για αξιολόγηση.

Ε. Έξοδα Διακίνησης

Επισυνάψετε προσφορά αγοράς περιοδικού εισιτηρίου-κάρτας λεωφορείου ή σε περίπτωση διακίνησης με ιδιωτικό μηχανοκίνητο όχημα για δραστηριότητες που σχετίζονται με ανάγκες ψυχοκοινωνικής υποστήριξης που συμπεριλαμβάνονται στο Σχέδιο, επισυνάψετε κατάσταση υπολογισμού οδοιπορικών εξόδων στην οποία να αναγράφονται οι προορισμοί και ο αριθμός των χιλιομέτρων.



Z. Κάλυψη Εξόδων μαθημάτων για απόκτηση άδειας οδήγησης

Σκοπός/Ανάγκη για την απόκτηση άδειας οδήγησης:

.....

Να επισυναφθεί προσφορά από αναγνωρισμένο εκπαιδευτή για ενδεδειγμένο αριθμό μαθημάτων για απόκτηση άδειας οδήγησης, συμπεριλαμβανομένου και του κόστους εξέτασης.

H. Διάφορα

Επιπρόσθετες πληροφορίες που θεωρούνται σημαντικές ως προς την έγκριση της αίτησης (π.χ. συγκατοίκηση με άλλο άτομο/άτομα, εξαρτώμενα):

.....

.....

.....

Επισυνάπτεται Συνοδευτικό Σημείωμα από το πρόγραμμα του Θεραπευτικού Κέντρου στο οποίο είμαι ενταγμένος/η από την ημερ.

Συνοδευτικό Σημείωμα από

Πλήρες όνομα αιτητή:

Εξουσιοδοτώ την ΑΑΕΚ όπως χρησιμοποιήσει τα προσωπικά στοιχεία που αναφέρονται στην αίτησή μου για σκοπούς του παρόντος Σχεδίου.

Ημερομηνία: Υπογραφή:



Εισήγηση Εξεταστικής Επιτροπής ΑΑΕΚ:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Όνοματεπώνυμο: Υπογραφή:

Όνοματεπώνυμο: Υπογραφή:

Όνοματεπώνυμο: Υπογραφή:

Απόφαση Συμβουλίου ΑΑΕΚ

.....
.....

Υπογραφή

.....



ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ

ΣΥΝΟΔΕΥΤΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ

1. Όνομα Κέντρου Θεραπείας:

2. Κωδικός Κέντρου Θεραπείας:

3. Προσωπικά Στοιχεία Αιτητή:

Όνοματεπώνυμο:

Ημερομηνία Γέννησης:

Διεύθυνση:

Αρ. Δελτίου Ταυτότητας:

Κωδικός ατόμου σύμφωνα με την κωδικοποίηση του Τμήματος Παρακολούθησης:

.....

Οικογενειακή Κατάσταση:

4. Ημερομηνία Έναρξης Θεραπείας στο Θεραπευτικό Κέντρο:

5. Στάδιο Θεραπείας:

6. Εκπαίδευση:

•

•

•

7. Παρούσα Απασχόληση:

8. Κατάσταση Διαμονής (Με οικογένεια, συγκάτοικο, κ.τ.λ.):

.....

Εισήγηση Θεραπευτικού Κέντρου για Έγκριση της Αίτησης: ΝΑΙ / ΟΧΙ



Εισήγηση Θεραπευτικού Κέντρου για είδος οικονομικής υποστήριξης

(Παρακαλώ συμπληρώστε ότι αρμόζει)

A. Έξοδα διαμονής:

B. Σπουδές:

Γ. Επαγγελματική Κατάρτιση:

Δ. Επαγγελματική Εμπειρία:

E. Κάλυψη Εξόδων Ενοικίου:

ΣΤ. Απόκτηση οικιακού ή/και επαγγελματικού εξοπλισμού:

Z. Σίτιση/Ενδυση:

H. Έξοδα Διακίνησης:

Θ. Κάλυψη Εξόδων μαθημάτων απόκτησης άδειας οδήγησης:

Υπογραφή:

Επαγγελματική Ιδιότητα:

Ημερομηνία:



ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙΙ
ΕΚΘΕΣΗ ΠΡΟΟΔΟΥ
ΓΙΑ ΣΥΝΕΧΙΣΗ ΤΗΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ
ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΕΞΑΡΤΗΣΗΣ

1. Προσωπικά Στοιχεία Αιτητή:

Όνομα: Επίθετο:

Αρ. Πολιτικής Ταυτότητας:

2. Στοιχεία αναφορικά με την πρόοδο του αιτητή τα οποία θα βοηθήσουν στην απόφαση για συνέχιση της οικονομικής υποστήριξης.

.....

.....

.....

.....

.....

Ημερ.: Υπογραφή:

Όνομα:

Θεραπευτική Δομή:



ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ IV

ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΑΝΑΓΚΩΝ

1. Τόπος διαμονής

- 1 ιδιόκτητη /ενοικιασμένη οικία
- 2 οικία άλλων (φιλοξενούμενος)
- 3 στο στρατό
- 4 σε θεραπευτική κοινότητα, θεραπευτικό κλειστό πρόγραμμα, κλινική
- 5 σε οικία προσφυγικού οικισμού
- 6 σε ίδρυμα, ξενώνα, ξενοδοχείο (προσωρινή στέγη)
- 7 στη φυλακή
- 8 άστεγος /η
- 9 άλλο
- 9 άγνωστο

2. Παιδιά

2.1 Αριθμός παιδιών κάτω των 18 ετών:

2.2 Αριθμός παιδιών κάτω των 18 ετών που μένουν στο σπίτι:

2.3 Αριθμός παιδιών υπό την κηδεμονία των Υπηρεσιών Κοινωνικής Ευημερίας:
.....

3. Υπηκοότητα / μετανάστευση

3.1 Υπηκοότητα (διεθνής κωδικός):

3.2 Επίσημη Γλώσσα Επικοινωνίας σου είναι τα Ελληνικά;

1 ναι



- 2 όχι
-9 άγνωστο

3.3 Είστε μετανάστης;

- 1 ναι
2 όχι
-9 άγνωστο

3.4 Είστε παιδί μεταναστών;

- 1 ναι
2 όχι
-9 άγνωστο

4. Εκπαιδευτικό επίπεδο

4.1 Ανώτατο εκπαιδευτικό επίπεδο

- 1 δεν έχω πάει σχολείο/ λίγες τάξεις Δημοτικού
2 απόφοιτος Δημοτικού
3 λίγες τάξεις Γυμνασίου
4 απόφοιτος Γυμνασίου
5 λίγες τάξεις Λυκείου/ Τεχνικής Σχολής
6 απόφοιτος Λυκείου/ Τεχνικής Σχολής
7 λίγα χρόνια Πανεπιστημίου/ Ανώτερης Σχολής
8 απόφοιτος Πανεπιστημίου/ Ανώτερης Σχολής
-9 άγνωστο

4.2 Πόσα χρόνια πήγες σχολείο;



4.3 Εάν διέκοψες το σχολείο πριν την ολοκλήρωση του, σε ποια ηλικία; ετών

1 δεν έχω πάει σχολείο

2 δεν ισχύει/ συνεχίζω/ ολοκλήρωσα την εκπαίδευσή μου

4.4 Εάν διέκοψες το σχολείο πριν την ολοκλήρωση του, συνέχισες σε κάποιο στάδιο την εκπαίδευση σου(π.χ. σύστημα μαθητείας/ βραδινό σχολείο);

1 ναι

2 όχι

-9 άγνωστο

-99 δεν ισχύει (δεν διέκοψα το σχολείο πριν την ολοκλήρωση του)

5. Πόσες μέρες δούλεψες τις τελευταίες 30 μέρες (αποκλείστε εμπορία/πορνεία ή άλλη παράνομη δραστηριότητα) μέρες

6. Πηγές εισοδήματος

6.1 Μισθός, αποδοχές, εισόδημα

1 ναι

2 όχι

-9 άγνωστο

6.2 Επίδομα εκπαίδευσης, επίδομα διατροφής

1 ναι

2 όχι

-9 άγνωστο

6.3 Περιστασιακή, προσωρινή δουλειά/εισόδημα

1 ναι

2 όχι



-9 άγνωστο

6.4 Επίδομα ασθενείας, επίδομα ανικανότητας, εισόδημα από ασφάλεια

1 ναι

2 όχι

-9 άγνωστο

6.5 Σύνταξη

1 ναι

2 όχι

-9 άγνωστο

6.6 Επίδομα ανεργίας

1 ναι

2 όχι

-9 άγνωστο

6.7 Επίδομα από Υπηρεσίες Κοινωνικής Ευημερίας

1 ναι

2 όχι

-9 άγνωστο

6.8 Οικογένεια / συγγενείς

1 ναι

2 όχι

-9 άγνωστο

6.9 Περιουσία, κεφάλαιο/ επενδύσεις

1 ναι

2 όχι

-9 Άγνωστο

6.10 Παράνομο εισόδημα



- 1 ναι
2 όχι
-9 άγνωστο

6.11 Άλλο

- 1 ναι
2 όχι
-9 άγνωστο

6.12 Κύρια πηγή εισοδήματος (αρ. από 6.1-6.11).....

7. Πόσα άτομα εξαρτώνται οικονομικά από σένα για την κάλυψη του μεγαλύτερου μέρους της στέγης τους, του φαγητού τους κλπ.;

..... άτομα

8. Χρέη

- 1 καθόλου
2 μέχρι 10.000 ευρώ
3 μέχρι 25.000 ευρώ
4 μέχρι 50.000 ευρώ
5 πάνω από 50.000 ευρώ
-9 άγνωστο

9. Υπάρχουν νομικές εκκρεμότητες; (π.χ. βρίσκεται υπό αναστολή/ δικαστική επιτήρηση/ αναμένει εκδίκαση;)

- 1 ναι
2 όχι
-9 άγνωστο

10. Επαγγελματική κατάρτιση



- 1 εκπαιδευόμενος
- 2 δεν είχε ποτέ επαγγελματική κατάρτιση
- 3 δεν ολοκλήρωσε ποτέ την επαγγελματική κατάρτιση
- 4 ολοκλήρωσε την επαγγελματική κατάρτιση
- 9 άγνωστο

11. Επάγγελμα

- 1 ειδικευόμενος, σε επαγγελματική κατάρτιση
- 2 εργάτης, υπάλληλος, δημόσιος υπάλληλος
- 3 αυτοεργοδοτούμενος, ελεύθερος επαγγελματίας
- 4 στρατιώτης
- 5 βρίσκεται σε πρόγραμμα επαγγελματικής αποκατάστασης
- 6 άνεργος
- 7 μαθητής, φοιτητής
- 8 οικιακά
- 9 συνταξιούχος, σύνταξη αναπηρίας
- 10 άλλο
- 9 άγνωστο