*Λογότυπο Δικαιούχου και Διαχειριστή*

**ΠΡΟΦΙΛ ΚΑΙ ΣΧΕΔΙΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΕΠΑΝΕΝΤΑΞΗΣ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΥ-ΗΣ**

**ΓΙΑ ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ «ΣΤΕΓΑΣΗ ΚΑΙ ΕΡΓΑΣΙΑ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΑΣΤΕΓΟΥΣ»**

**Αριθμός ωφελούμενων νοικοκυριού:**

**Α/Α Νοικοκυριού:**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΠΡΟΦΙΛ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΥ** | |
| **ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ** | |
| Ονοματεπώνυμο |  |
| Ονοματεπώνυμο πατέρα |  |
| Ονοματεπώνυμο μητέρας |  |
| Ημερομηνία γέννησης |  |
| Ηλικία |  |
| Αριθμός Ταυτότητας/ Άδειας Διαμονής |  |
| ΑΦΜ |  |
| ΑΜΚΑ |  |
| Εθνικότητα |  |
| Νομικό Καθεστώς |  |
| Τηλέφωνο |  |
| **ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ** | |
| Οικογενειακή κατάσταση |  |
| Αριθμός παιδιών |  |
| Ηλικία παιδιών |  |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΥΑΛΩΤΟΤΗΤΑΣ** | |
| Στοιχεία ευαλωτότητας ωφελούμενου ή ανήλικου |  |
| **ΣΥΝΘΗΚΕΣ ΔΙΑΒΙΩΣΗΣ** | |
| Τρέχουσα διαμονή *(εξειδικεύστε)* |  |
| Χρονικό διάστημα έλλειψης στέγης |  |
| Αιτία έλλειψης στέγης |  |
| Προηγούμενη διαμονή |  |
| **ΕΡΓΑΣΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ** | |
| Τρέχουσα εργασιακή κατάσταση |  |
| Εργασιακή εμπειρία |  |
| Έτη απασχόλησης |  |
| Διάστημα ανεργίας |  |
| **ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΕΠΙΠΕΔΟ** | |
| Εκπαιδευτικό επίπεδο |  |
| Χρήση Ελληνικής γλώσσας |  |
| Δεξιότητες |  |
| **ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ** | |
| Μηνιαίο εισόδημα (μέσο ύψος) |  |
| Πηγή εισοδήματος |  |
| Περιουσιακά στοιχεία |  |
| Οικονομικές εκκρεμότητες |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ΣΧΕΔΙΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΕΠΑΝΕΝΤΑΞΗΣ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΥ** | |
| **ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΕΣ ΔΡΑΣΕΙΣ** | |
| **Α. Στέγαση** | |
| 1. Χρονικό διάστημα κάλυψης ενοικίου (σε μήνες) |  |
| 1. Κάλυψη δαπανών για οικοσκευή |  |
| 1. Κάλυψη δαπανών για λειτουργικές ανάγκες |  |
| **Β. Παροχή υπηρεσιών και διασύνδεση με Υπηρεσίες** | |
| 1. Εγγραφή στο Μητρώο των Κέντρων Κοινότητας[[1]](#endnote-1) |  |
| 1. Εγγραφή ανηλίκων στην υποχρεωτική εκπαίδευση[[2]](#endnote-2) |  |
| 1. Κατάθεση αίτησης για το ΚΕΑ[[3]](#endnote-3) |  |
| 1. Κατάθεση αίτησης για άλλη κοινωνική παροχή  *(διευκρινίστε)* |  |
| 1. Παραπομπή σε άλλες Υπηρεσίες *(διευκρινίστε)* |  |
| 1. Συμμετοχή σε ατομικές και ομαδικές συνεδρίες [[4]](#endnote-4) |  |
| 1. Συμμετοχή σε ομαδική συνεδρία αγωγής υγείας/διατροφής |  |
| 1. Συμμετοχή σε δράση εκπαιδευτικού/πολιτιστικού χαρακτήρα |  |
| 1. Συμμετοχή σε δράση εθελοντισμού |  |
| 1. Συμβουλευτική σε νομικά θέματα |  |
| 1. Συμβουλευτική σε οικονομικά θέματα |  |
| 1. Παραπομπή για παροχή υπηρεσιών ψυχικής υγείας |  |
| 1. Άλλο (προσδιορίστε) |  |
| **Γ. Εργασιακή Επανένταξη/ Κατάρτιση** | |
| Παρεχόμενες υπηρεσίες από τον ΟΑΕΔ |  |
| 1. Εγγραφή των ικανών προς εργασία ανέργων στο μητρώο ανέργων |  |
| 1. Συμμετοχή σε ομαδική συνεδρία εργασιακής συμβουλευτικής |  |
| 1. Συμπλήρωση ερωτηματολογίου (profiling) και παραπομπή για σύνταξη Ατομικού Σχεδίου Δράσης |  |
| 1. Ένταξη σε διαθέσιμα προγράμματα συμβουλευτικής, κατάρτισης, εκπαίδευσης και απασχόλησης /προώθησης στην εργασία |  |
| Επιδότηση εργασίας |  |
| 1. Επιδότηση εργασίας |  |
| 1. Επιδότηση ασφαλιστικών εισφορών μετά τη λήξη επιδοτούμενης σύμβασης εργασίας |  |
| 1. Επιδότηση ασφαλιστικών εισφορών για νέα θέση εργασίας |  |
| 1. Επιδότηση για απασχόληση με εργόσημο |  |
| 1. Επιδότηση για δημιουργία επιχείρησης |  |
| 1. Επιδότηση για δημιουργία αγροτικής/ κτηνοτροφικής επιχείρησης |  |
| 1. Επιδότηση για δημιουργία ΚοινΣΕΠ |  |
| Κατάρτιση/ εκπαίδευση |  |
| 1. Επιδότηση για απόκτηση επαγγελματικών δεξιοτήτων |  |
| 1. Ένταξη σε σχολείο Δεύτερης Ευκαιρίας |  |
| **Δ. Σύνοψη πλάνου ενεργειών/ Παρατηρήσεις** | |
|  | |

1. Το Πεδίο Β.1 συμπληρώνεται υποχρεωτικά και αφορά όλα τα μέλη του νοικοκυριού. [↑](#endnote-ref-1)
2. Το Πεδίο Β.2 συμπληρώνεται υποχρεωτικά για τα ανήλικα μέλη του νοικοκυριού, εφόσον δεν φοιτούν ήδη στην υποχρεωτική εκπαίδευση. [↑](#endnote-ref-2)
3. Τα Πεδία Β.3 και Β.4 συμπληρώνονται για τα ενήλικα μέλη του νοικοκυριού, εφόσον πληρούν τις προϋποθέσεις υπαγωγής στα οικεία προγράμματα. [↑](#endnote-ref-3)
4. Τα Πεδία Β.6, Γ.1 και Γ.2 συμπληρώνονται υποχρεωτικά και αφορούν ένα ή περισσότερα ενήλικα μέλη του νοικοκυριού, κατά περίπτωση. [↑](#endnote-ref-4)