*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)