

# ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ «ΣΤΕΓΑΖΩ»

Υποδοχή αιτήσεων:

Γενικό Φιλόπτωχο Ταμείο Ιεράς  
Μητροπόλεως Πατρών

Διεύθυνση:

Βότση 34, Πάτρα  
1<sup>ος</sup> όροφος

Τηλέφωνο Επικοινωνίας:

2610-320602

## ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Το ερωτηματολόγιο αυτό είναι εμπιστευτικό και αποτελεί μέρος της διαδικασίας επιλογής ωφελούμενων του Προγράμματος «ΣΤΕΓΑΖΩ». Οι πληροφορίες που περιέχει το ερωτηματολόγιο είναι εμπιστευτικές, αφού πρόσβαση σε αυτές θα έχουν μόνο άτομα που συμμετέχουν στη διαδικασία επιλογής.

### Α΄ ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

1. ΟΝΟΜΑ

---

2. ΕΠΩΝΥΜΟ

---

3. ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ

---

4. ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ

---

5. ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ

Ελληνική  Άλλη → Ποια;

---

6. ΧΩΡΑ ΠΡΟΕΛΕΥΣΗΣ

---

7. ΗΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ

---

8. ΗΛΙΚΙΑ

---

9. ΑΔΤ

---

10. ΑΦΜ

---

11. ΑΜΚΑ

---

12. ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ

---

13. ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΑΡΤΑΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ

---

14. ΗΜ. ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΤΟΝ ΟΑΕΔ

---

15. ΤΗΛΕΦΩΝΑ (ΓΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ)

---

16. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ (ΓΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ)

---

**Β' ΔΗΜΟΓΡΑΦΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ & ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ****1. Ποιο είναι το φύλο σας;** [Τσεκάρετε με **X** το κουτάκι που αντιστοιχεί στην απάντησή σας]

1. ΑΝΔΡΑΣ
2. ΓΥΝΑΙΚΑ

**2. Ποια είναι η οικογενειακή σας κατάσταση;** [Τσεκάρετε με **X** το κουτάκι που αντιστοιχεί στην απάντησή σας (1 απάντηση)]

0. ΔΑ
1. άγαμος/η
2. έγγαμος/η
3. χήρος/α
4. διαζευγμένος/η
5. Άλλη, ποια; \_\_\_\_\_

**3. Υπάρχουν άρρωστα ή ανάπηρα μέλη στην οικογένεια;** [Τσεκάρετε με **X** το κουτάκι που αντιστοιχεί στην απάντησή σας (1 απάντηση)]

0. ΔΑ
1. Ναι, αριθμός μελών \_\_\_\_\_ ενήλικες, \_\_\_\_\_ ανήλικοι
2. Όχι

**4. Σε ποια κατηγορία από τις παρακάτω ανήκετε;**

0. ΔΑ
1. Είμαι προστατευόμενο μέλος → Απαντήστε τις ερωτήσεις 5 και 6 (μην απαντήσετε τις 7 και 8)
2. Έχω προστατευόμενα μέλη → Απαντήστε τις ερωτήσεις 7 και 8 (μην απαντήσετε τις 5 και 6)
3. Τίποτα από τα παραπάνω

**5. ΑΝ ΕΙΣΤΕ ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΟΜΕΝΟ ΜΕΛΟΣ (ανύπαντρος/η): Έλλειψη γονέα;** [Τσεκάρετε με **X** το κουτάκι που αντιστοιχεί στην απάντησή σας (1 απάντηση)]

0. ΔΑ
1. Έλλειψη πατέρα
2. Έλλειψη μητέρας
3. Έλλειψη και των δύο
4. Έλλειψη κανενός

**6. ΑΝ ΕΙΣΤΕ ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΟΜΕΝΟ ΜΕΛΟΣ (ανύπαντρος/η): Έχετε αδέρφια;** [Τσεκάρετε με **X** το κουτάκι που αντιστοιχεί στην απάντησή σας (1 απάντηση)]

0. ΔΑ
1. ΝΑΙ → Πόσα; .....
2. ΟΧΙ

**7. ΑΝ ΕΧΕΤΕ ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΟΜΕΝΑ ΜΕΛΗ: Πόσα παιδιά έχετε;** [Τσεκάρετε με **X** το κουτάκι που αντιστοιχεί στην απάντησή σας (1 απάντηση)]

0. ΔΑ
1. ....

**8. ΑΝ ΕΧΕΤΕ ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΟΜΕΝΑ ΜΕΛΗ: Πόσα προστατευόμενα μέλη έχετε (εκτός των παιδιών που αναφέρατε στην προηγούμενη ερώτηση);** .....

**Γ' ΣΥΝΘΗΚΕΣ ΔΙΑΒΙΩΣΗΣ**

**9. Ποιος είναι ο τόπος διαμονής σας;** [Τσεκάρετε με **X** το κουτάκι που αντιστοιχεί στην απάντησή σας (πολλαπλής επιλογής) – απαντήσεις σύμφωνα με την Ευρωπαϊκή τυπολογία ETHOS]

0. ΔΑ
1. Στον δρόμο
2. Διαμονή σε χώρους για επείγουσες περιπτώσεις
3. Διαμονή σε ξενώνες για αστέγους
4. Φιλοξενία σε ξενώνες γυναικών
5. Διαμονή σε κέντρα για μετανάστες και πρόσφυγες
6. Έξοδος από ίδρυμα
7. Λήπτης/ λήπτρια μακροχρόνιας υποστήριξης για αστέγους
8. Διαμονή σε επισφαλή κατοικία
9. Διαμονή σε κατοικία υπό την απειλή έξωσης
10. Διαμονή σε κατοικία υπό την απειλή βίας
11. Διαμονή σε πρόχειρο ή προσωρινό κατάλυμα
12. Διαμονή σε ακατάλληλο κατάλυμα
13. Διαμονή υπερβολικά μεγάλου αριθμού ανθρώπων στον ίδιο χώρο
14. Άλλου, που; \_\_\_\_\_

**10. Ποιό είναι το χρονικό διάστημα που ζείτε υπό αυτές τις συνθήκες;** [Τσεκάρετε με **X** το κουτάκι που αντιστοιχεί στην απάντησή σας (1 απάντηση)]

0. ΔΑ
1. 0 – 6 μήνες
2. 6 – 12 μήνες
3. 12 – 18 μήνες
4. 18 – 24 μήνες
5. > 24 μήνες

**Δ' ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ**

**11. Ποιο είναι το μέσο οικογενειακό σας εισόδημα σας ανά μήνα;** [Τσεκάρετε με **X** το κουτάκι που αντιστοιχεί στην απάντησή σας (1 απάντηση)]

0. ΔΑ → Ερωτ.12
1. Δεν έχω καθόλου εισόδημα → Ερωτ.13
2. Λιγότερο από 432 € → Ερωτ.12
3. 432€-700€ → Ερωτ.12
4. 701€-1.000€ → Ερωτ.12
5. 1001€-1.500€ → Ερωτ.12
6. Άνω των 1.500€ → Ερωτ.12

**12. Ποια/ οιές είναι η πηγή/οι πηγές του μηνιαίου εισοδήματός σας;** [Τσεκάρετε με **X** το κουτάκι που αντιστοιχεί στην απάντησή σας (πολλαπλής επιλογής)]

0. ΔΑ
1. Επίδομα ανεργίας
2. Επίδομα πρόνοιας
3. Μόνιμη απασχόληση (με σύμβαση εργασίας)
4. Περιστασιακή απασχόληση
5. Μισθώματα ενοικίων που έχετε στην κατοχή σας
6. Οικονομική ενίσχυση από συγγενείς και φίλους
7. Οικονομική ενίσχυση από κοινωφελείς φορείς
8. Άλλο, ποιο; \_\_\_\_\_

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

**13. Σήμερα έχετε στην ιδιοκτησία σας;** [Τσεκάρετε με X το κουτάκι που αντιστοιχεί στην απάντησή σας (πολλαπλής επιλογής)]

- |                          |                      |                |                     |
|--------------------------|----------------------|----------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> | 0. ΔΑ                |                | <b>ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ</b> |
| <input type="checkbox"/> | 1. Κατοικία          | (πλήθος _____) | _____               |
| <input type="checkbox"/> | 2. Κατάστημα         | (πλήθος _____) | _____               |
| <input type="checkbox"/> | 3. Οικόπεδο          | (πλήθος _____) | _____               |
| <input type="checkbox"/> | 4. Αυτοκίνητο        | (πλήθος _____) | _____               |
| <input type="checkbox"/> | 5. Μοτοποδήλατο      | (πλήθος _____) | _____               |
| <input type="checkbox"/> | 6. Άλλο, ποιο; _____ | (πλήθος _____) | _____               |

**14. Σήμερα έχετε οικονομικές εκκρεμότητες/ οφειλές;** [Τσεκάρετε με X το κουτάκι που αντιστοιχεί στην απάντησή σας (πολλαπλής επιλογής)]

- |                          |                                |               |                     |
|--------------------------|--------------------------------|---------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> | 0. ΔΑ                          |               | <b>ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ</b> |
| <input type="checkbox"/> | 1. Ναι, στην εφορία            | (ύψους _____) | _____               |
| <input type="checkbox"/> | 2. Ναι, στον ασφαλιστικό φορέα | (ύψους _____) | _____               |
| <input type="checkbox"/> | 3. Ναι, σε ΔΕΚΟ                | (ύψους _____) | _____               |
| <input type="checkbox"/> | 4. Ναι, σε τραπεζικά ιδρύματα  | (ύψους _____) | _____               |
| <input type="checkbox"/> | 5. Ναι, σε συγγενείς           | (ύψους _____) | _____               |
| <input type="checkbox"/> | 6. Ναι, σε φίλους              | (ύψους _____) | _____               |
| <input type="checkbox"/> | 7. Άλλες, ποιες                | (ύψους _____) | _____               |
| <input type="checkbox"/> | 8. Άλλες, ποιες                | (ύψους _____) | _____               |

**Ε΄ ΜΟΡΦΩΤΙΚΟ ΕΠΙΠΕΔΟ – ΔΕΞΙΟΤΗΤΕΣ**

**15. Σημειώστε το ανώτερο επίπεδο σπουδών σας.** [Τσεκάρετε με X το κουτάκι που αντιστοιχεί στην απάντησή σας (1 απάντηση)]

- 0. ΔΑ
- 1. Δεν έχω τελειώσει το Δημοτικό
- 2. Έχω τελειώσει το Δημοτικό
- 3. Έχω τελειώσει το Γυμνάσιο
- 4. Έχω τελειώσει το Γενικό Λύκειο ή το Ενιαίο Λύκειο
- 5. Έχω τελειώσει το Δευτεροβάθμια Επαγγελματική Εκπαίδευση
- 6. Έχω τελειώσει το Πολυκλαδικό Λύκειο
- 7. Έχω τελειώσει Τεχνική Σχολή / μεταλυκειακή
- 8. Έχω τελειώσει ΙΕΚ
- 9. Έχω τελειώσει ΤΕΙ
- 10. Έχω τελειώσει ΑΕΙ
- 11. Master
- 12. Διδακτορικό
- 13. Άλλο → Τι; .....

**16. Ποια είναι η μητρική σας γλώσσα; .....**

**ΣΤ΄ ΕΡΓΑΣΙΑΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ**

**17. Έχετε εργασιακή εμπειρία;** [Τσεκάρετε με **X** το κουτάκι που αντιστοιχεί στην απάντησή σας (1 απάντηση).]

0. ΔΑ  
 1. ΝΑΙ → Απαντήστε την Ερώτ. 22  
 2. ΟΧΙ → Μην απαντήσετε την Ερώτ. 22

**18. ΕΑΝ ΕΧΕΤΕ ΕΡΓΑΣΙΑΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ:** Συμπληρώστε τη θέση απασχόλησης, τον εργοδότη, τη χρονική διάρκεια της εργασίας σας σε μήνες και το λόγο διακοπής. Θα ξεκινήσετε την καταγραφή από την πιο πρόσφατη εργασία σας.

ΘΕΣΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ/ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ	ΑΠΟ: (μήνας – έτος)	ΕΩΣ: (μήνας – έτος)	Λόγος διακοπής
		_/_	_/_	
		_/_	_/_	
		_/_	_/_	
		_/_	_/_	
		_/_	_/_	
		_/_	_/_	
		_/_	_/_	
<b>ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΧΡΟΝΟΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ (ΣΕ ΕΤΗ)</b>				

**19. Πόσο καιρό είστε άνεργος/ η;** [Τσεκάρετε με **X** το κουτάκι που αντιστοιχεί στην απάντησή σας (1 απάντηση).]

0. ΔΑ  
 1. από μία ημέρα έως 6 μήνες  
 2. από 6 μήνες και μία μέρα έως 12 μήνες  
 3. από 12 μήνες και μία μέρα έως 24 μήνες  
 4. από 24 μήνες και μία μέρα και πάνω → Πόσο; \_\_\_\_\_

**20. Έχετε κάρτα ανεργίας;** [Τσεκάρετε με **X** το κουτάκι που αντιστοιχεί στην απάντησή σας (1 απάντηση)]

0. ΔΑ  
 1. ΝΑΙ  
 2. ΟΧΙ

**21. Λαμβάνετε επίδομα ανεργίας;** [Τσεκάρετε με **X** το κουτάκι που αντιστοιχεί στην απάντησή σας (1 απάντηση)]

3. ΔΑ  
 4. ΝΑΙ  
 5. ΟΧΙ

**Ε΄ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ**

**22. Πώς πληροφορηθήκατε για το συγκεκριμένο Πρόγραμμα;** [Τσεκάρετε με **X** το/τα κουτάκι/ια που αντιστοιχεί/ούν στην/στις απάντησή/εις σας. Μπορείτε να δώσετε όσες απαντήσεις θέλετε.]

0. ΔΑ
1. Από ανακοινώσεις
2. Από φίλους, γνωστούς, συγγενείς κ.λπ.
3. Από άλλους αιτούντες
4. Από εφημερίδα
5. Από άλλο Μέσο Μαζικής Ενημέρωσης.
6. Από το internet
7. Από την Ιερά Μητρόπολη Πατρών
8. Από την Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας
9. Από τον Δήμο Πατρέων
10. Από κοινωνικούς φορείς
11. Άλλο

**Με ατομική μου ευθύνη, γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986:**

- **βεβαιώνω την ακρίβεια των ανωτέρω αναγραφόμενων στοιχείων,**
- **δίνω τη συγκατάθεσή μου για την τήρηση και επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων μου, συμπεριλαμβανομένων και των ευαίσθητων, από τον Τελικό Δικαιούχο, με σκοπό τη διενέργεια ερευνών και την εκπόνηση μελετών αξιολόγησης του συγκεκριμένου έργου,**
- **δηλώνω ότι έχω ενημερωθεί για το δικαίωμα πρόσβασης και το δικαίωμα αντίρρησης, τα οποία δύναμαι να ασκήσω,**
- **γνωρίζω ότι στοιχεία μου, τα οποία αναφέρονται στην παρούσα Αίτηση, θα καταχωρηθούν στο Σύστημα Παρακολούθησης Ωφελουμένων του Προγράμματος «ΣΤΕΓΑζω», με αποκλειστικό σκοπό την διαχείριση και παρακολούθηση του Προγράμματος «ΣΤΕΓΑζω»,**
- **δηλώνω υπεύθυνα ότι σε περίπτωση επιλογής μου στο Πρόγραμμα «ΣΤΕΓΑζω» δεν θα συμμετέχω σε άλλα προγράμματα «Στέγασης και Επανάταξης» (Δράσεις Στέγασης, Σίτισης και Κοινωνικής Φροντίδας για τους Αστέγους, του άρθρου 29 του ν. 4052/12) που χρηματοδοτούνται από πόρους της Γενικής Γραμματείας Πρόνοιας, του Υπουργείου Εργασίας, Κοινωνικής ασφάλισης και Πρόνοιας.**

**Συνημμένα Δικαιολογητικά [ο παρακάτω πίνακας συμπληρώνεται από την Ι.Μ. ΠΑΤΡΩΝ]:**

1. Συμπληρωμένη και υπογεγραμμένη αίτηση συμμετοχής με τα στοιχεία του υποψηφίου (παραλαμβάνεται από το Γενικό Φιλόπρωχο Ταμείο της Ιεράς Μητροπόλεως Πατρών, Βότση 34, 1 <sup>ος</sup> όροφος καθημερινά 09.00 – 13.00).	
2. Φωτοτυπία δελτίου αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου του υποψηφίου.	
3. Φωτοτυπία κάρτας ανεργίας σε ισχύ (αν υπάρχει).	
4. Βεβαίωση της κοινωνικής υπηρεσίας του Δήμου Πατρέων για την εγγραφή τους στο Μητρώο Αστέγων (χορηγείται από τον Δήμο Πατρέων).	
5. Έκθεση του κοινωνικού λειτουργού της κοινωνικής υπηρεσίας του Δήμου Πατρέων που τεκμηριώνει τη δυνατότητα ένταξης στο πρόγραμμα (χορηγείται από τον Δήμο Πατρέων).	
6. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης από τον δήμο Πατρέων ή υπεύθυνη δήλωση του Ν.1599/86 του υποψηφίου.	
7. Αντίγραφο του πλέον πρόσφατου εκκαθαριστικού σημειώματος της εφορίας (για το οικονομικό έτος 2014, για εισοδήματα δηλαδή που αποκτήθηκαν από 1/1/2013 έως 31/12/2013, ή για το οικονομικό έτος 2013, για εισοδήματα δηλαδή που αποκτήθηκαν από 1/1/2012 έως 31/12/2012).	
8. Βεβαίωση περιουσιακής κατάστασης όπως έχει δηλωθεί την 1 <sup>η</sup> Ιανουαρίου 2015 (www.gsis.gr εφαρμογή περιουσιολογίου/Ε9).	

- Σε περίπτωση που κατά την υποβολή της αίτησης δεν προσκομιστεί κάποιο/α από τα απαιτούμενα δικαιολογητικά η αίτηση δεν απορρίπτεται. Δίνεται η δυνατότητα συμπλήρωσης των δικαιολογητικών στους φακέλους των υποψηφίων έως και την Παρασκευή 1 Μαΐου 2015.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: \_\_\_\_\_

ΥΠΟΓΡΑΦΗ: \_\_\_\_\_

Το πρόγραμμα «ΣΤΕΓΑζω» εντάσσεται στο πλαίσιο του Προγράμματος «Στέγαση και Επανάταξη» (Δράσεις Στέγασης, Σίτισης και Κοινωνικής Φροντίδας για τους Αστέγους, του άρθρου 29 του ν. 4052/12) και χρηματοδοτείται από πόρους της Γενικής Γραμματείας Πρόνοιας, του Υπουργείου Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Κοινωνικής Αλληλεγγύης. Αρχή Διαχείρισης: Εθνικό Ινστιτούτο Εργασίας και Ανθρώπινου Δυναμικού (ΕΙΕΑΔ).