

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 1: ΑΙΤΗΣΗ ΕΝΑΡΞΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ
ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ,
ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ, ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΜΑΘΗΣΗΣ & ΝΕΟΛΑΙΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ

**Α Ι Τ Η Σ Η - Υ Π Ε Υ Θ Υ Ν Η
Δ Η Λ Ω Σ Η**

ΠΡΟΣ ΤΟ Ι.Ε.Κ.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ / ΑΙΤΟΥΜΕΝΗΣ

ΚΑΤΑΡΤΙΖΟΜΕΝΟΣ/Η ΤΟΥ Δ.Ι.Ε.Κ.

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ :

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:

ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ:

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

.....Ταχ.Κωδ.....

ΤΗΛ:..... ΚΙΝΗΤΟ:.....

e-mail:

A.M.K.A.:

A.M.A.:

AΦΜ:

ΔΟΥ:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ή ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ:
.....

Συνημμένα:

1. Βεβαίωση εργοδότη ☐
2. Φωτοτυπία Ταυτότητας ή Διαβατηρίου ☐
3. Βεβαίωση ΑΜΚΑ ☐
4. Αποδεικτικό ΑΦΜ ☐
5. Αποδεικτικό ΑΜΑ ☐

Αρ. Πρωτ.:

Ημ/νία:

Παρακαλώ να εγκρίνετε την έναρξη και το πρόγραμμα της Πρακτικής Άσκησης που θα διεξαχθεί στη / στο

.....

.....

(Ονομασία Επιχείρησης - Οργανισμού - Δημόσιου Φορέα κ.λπ.)

Σας επισυνάπτω σχετική βεβαίωση του εργοδότη, ο οποίος αποδέχεται τους όρους Πρακτικής Άσκησης σύμφωνα με την υπ' αριθμ. Κ5/97484/5-8-2021 Κ.Υ.Α. (ΦΕΚ 3938 Β').

Η πρακτική Άσκηση θα αρχίσει την:

και θα ολοκληρωθεί την:

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (3), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι δεν είμαι εγγεγραμμένος/η, ούτε θα εγγραφώ σε άλλο Δημόσιο ή Ιδιωτικό ΙΕΚ, κατά την διάρκεια της Πρακτικής μου Άσκησης καθώς και ότι δεν συμμετείχα / συμμετέχω σε άλλο συγχρηματοδοτούμενο πρόγραμμα πρακτικής άσκησης και γνωρίζω ότι θα γίνει διασταύρωση στοιχείων μέσω του ΑΦΜ μου.

Δηλώνω ότι:

☐ Επιθυμώ να συμμετέχω στο πρόγραμμα της επιδοτούμενης πρακτικής που υλοποιεί το **ΙΝΕΔΙΒΙΜ**

☐ Επιθυμώ να συμμετέχω σε άλλο πρόγραμμα επιδοτούμενης πρακτικής που υλοποιείται από άλλους φορείς (όχι **ΙΝΕΔΙΒΙΜ**).

☐ Δεν επιθυμώ την επιδότηση της Πρακτικής Άσκησης.

ΠΡΟΣΟΧΗ: Επιλέξτε μία από τις τρεις επιλογές.

Η ανωτέρω αίτηση επέχει θέση υπεύθυνης δήλωσης.

Ημερομηνία : / /

Ο / Η ΑΙΤ..... (υπογραφή)

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2: ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΑΚΤΙΚΑ ΑΣΚΟΥΜΕΝΟΥ



ΙΕΚ:

ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο

Ημερομηνία:/...../.....

ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΑΚΤΙΚΑ ΑΣΚΟΥΜΕΝΟΥ

Επώνυμο			
Όνομα			
Όνομα Πατέρα			
Όνομα Μητέρας			
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας			
Ημερομηνία Γέννησης			
Α.Φ.Μ.			
Δ.Ο.Υ.			
ΑΜΚΑ			
Α.Μ.Α.			
Διεύθυνση κατοικίας			
Πόλη, Ταχυδρομικός Κώδικας			
Τηλέφωνο Οικίας			
Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (email)			
Κινητό Τηλέφωνο			
IBAN Λογαριασμού			
ΤΡΑΠΕΖΑ			
Φύλο	Άνδρας		Γυναίκα
Αριθμός Προστατευόμενων Τέκνων			

Ο/Η ΔΗΛΩΝ/ΟΥΣΑ

(υπογραφή)

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 3:ΕΚΓΡΙΤΙΚΗ ΑΠΟΦΑΣΗ ΑΠΟ ΠΣ ΠΗΓΑΣΟΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ
ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ
ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ
ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ
ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ, ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ, ΔΙΑ ΒΙΟΥ
ΜΑΘΗΣΗΣ ΚΑΙ
ΝΕΟΛΑΙΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ
ΤΙΚΗΣ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ

Δ.Ι.Ε.Κ.

[ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ]

Τηλ:

ΠΡΟΣ:

Email:

.....

ΚΟΙΝ:

.....

ΚΟΙΝ:

.....

ΑΠΟΦΑΣΗ

ΘΕΜΑ: "Έγκριση της έναρξης και του προγράμματος της Πρακτικής Άσκησης"

Έχοντας υπόψη:

- Το άρθρο 13 της υπ. αριθ. 160259/Κ5/15-12-2021 (Φ.Ε.Κ. 5837/τ. Β' /15-12-2021) "Κανονισμός Λειτουργίας Ινστιτούτων Επαγγελματικής Κατάρτισης (ΙΕΚ) που υπάγονται στη Γενική Γραμματεία Επαγγελματικής Εκπαίδευσης, Κατάρτισης, Διά Βίου Μάθησης και Νεολαίας (Γ.Γ.Ε. Ε.Κ.Δ.Β.Μ. & Ν.)" και την Κ5/97484/2021 Κ.Υ.Α. (ΦΕΚ 3938/Β/26-8-2021).
- Την αίτηση τ...καταρτιζόμεν... του Ι.Ε.Κ. με τα παρακάτω στοιχεία:

Επώνυμο:	.....		
Όνομα:	.....		
Πατρώνυμο:	.....	Μητρώνυμο:	.....
Ειδικότητα:	.....		
Α.Μ.Κ.:	.....		

3. Την επισυναπτόμενη βεβαίωση του εργοδότη με τα παρακάτω στοιχεία:

Επωνυμία:	.....		
Διεύθυνση:	.....		
ΑΦΜ:	.....	Τηλέφωνο:	.....

αποφασίζουμε

- Εγκρίνουμε την έναρξη και το πρόγραμμα της Πρακτικής Άσκησης της καταρτιζόμενης όπως περιγράφεται στην επισυναπτόμενη βεβαίωση του ως άνω εργοδότη.
- Η έναρξη της Πρακτικής Άσκησης θα γίνει την.....
- Η ημερ/νία λήξης προθεσμίας ολοκλήρωσης πρακτικής είναι την.....
- Η λήξη της Πρακτικής Άσκησης αναμένεται να γίνει την.....
- Οι ώρες της Πρακτικής Άσκησης θα είναι 960 (ώρες ανά ημέρα:.....)
- Η Πρακτική Άσκηση θα επιδοτηθεί από την συγχρηματοδοτούμενη Πράξη «Πρακτική άσκηση καταρτιζόμενων ΙΕΚ» με κωδικό ΟΠΣ 5131399 του Επιχειρησιακού Προγράμματος «ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ, ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΚΑΙ ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΜΑΘΗΣΗ», που συγχρηματοδοτείται από το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο και το Ελληνικό Δημόσιο.

Ο/Η ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ/ΡΙΑ ΤΟΥ Ι.Ε.Κ.

.....

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 4: ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΜΒΑΣΗ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ

ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΜΒΑΣΗ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΚΑΤΑΡΤΙΖΟΜΕΝΟΥ

Σήμερα στις.....του μηνόςτου έτους 20...., μεταξύ α) του Φορέα Απασχόλησης(τίτλος φορέα) με ΑΦΜ....., υπαγόμενος στη Δ.Ο.Υ....., που εκπροσωπείται από τον/την(ονοματεπώνυμο νόμιμου εκπροσώπου), ο οποίος στο εξής ονομάζεται εργοδότης, και β) του/της.....(ονοματεπώνυμο) του(πατρώνυμο) με Α.Δ.Τ και ΑΦΜ υπαγόμενου/ης στη Δ.Ο.Υ.κατοίκου (οδός, αριθμός, ΤΚ, περιοχή), καταρτιζόμενου/ης/αποφοίτου/ης της ειδικότητας.....του τομέα.....της εκπαιδευτικής δομής Ι.Ε.Κ.....του επιπέδου.....του Ε.Π.Π., ο οποίος στο εξής ονομάζεται πρακτικά ασκούμενος/η,

Σε εφαρμογή:

1. Του ν. 4763/2020/21-12-2020 (Α'254) «Εθνικό Σύστημα Επαγγελματικής Εκπαίδευσης, Κατάρτισης και δια βίου Μάθησης, ενσωμάτωση στην ελληνική νομοθεσία της Οδηγίας (ΕΕ)2018/958 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 28^{ης} Ιουνίου 2018 σχετικά με τον έλεγχο αναλογικότητας πριν από τη θέσπιση νέας νομοθετικής κατοχύρωσης των επαγγελμάτων (ΕΕ L 173), κύρωση της Συμφωνίας μεταξύ της Κυβέρνησης της Ελληνικής Δημοκρατίας και της Κυβέρνησης της Ομοσπονδιακής Δημοκρατίας της Γερμανίας για το Ελληνογερμανικό Ίδρυμα Νεολαίας και άλλες διατάξεις» και ιδίως των άρθρων 22 έως 34.
2. Του πλαισίου της Πράξης «Πρακτική άσκηση καταρτιζόμενων ΙΕΚ» με κωδικό ΟΠΣ 5131399 του Επιχειρησιακού Προγράμματος «ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ, ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΚΑΙ ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΜΑΘΗΣΗ», που συγχρηματοδοτείται από το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο και το Ελληνικό Δημόσιο.

Συνάπτεται σύμβαση Πρακτικής άσκησης με τους παρακάτω όρους:

Ο Εργοδότης αποδέχεται να απασχολήσει στην επιχείρησή του τον/την πρακτικά ασκούμενο/η και να του/της παρέχει κάθε δυνατή διευκόλυνση, για την παρακολούθηση του προγράμματος κατάρτισης του/της στην ειδικότητα και την αρτιότερη εκμάθηση της τέχνης του και αποδέχεται την εποπτεία της Γενικής Γραμματείας Επαγγελματικής Εκπαίδευσης, Κατάρτισης, Διά Βίου Μάθησης και Νεολαίας (ΓΓΕΚΔΒΜΝ) σχετικά με το έργο της Πρακτικής Άσκησης, σύμφωνα με την υπ' αριθμ. Κ5/97484 (ΦΕΚ Β' 3938) Κ.Υ.Α «Πρακτική άσκηση σπουδαστών Ινστιτούτων Επαγγελματικής Κατάρτισης αρμοδιότητας Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων» όπως ισχύει.

1. Ο εργοδότης υποδέχεται στην έδρα/υποκατάστημα του επί της οδού(πλήρης διεύθυνση, οδός, αριθμός, ΤΚ, περιοχή), τον/την πρακτικά ασκούμενο/η για εφαρμογή του προγράμματος «Πρακτική άσκηση καταρτιζόμενων ΙΕΚ» διάρκειας
2. Αυτή η σύμβαση Πρακτικής Άσκησης είναι ορισμένου χρόνου, Αρχίζει στις...../...../.....και λήγει στις/...../..... τοεβδομαδιαίοπρόγραμμα/ωράριοεργασίαςείναι : Ημέρες:.....Ωράριο:.....

3. Η ειδική σύμβαση πρακτικής άσκησης δεν συνιστά σύμβαση εξαρτημένης εργασίας (αρ.2 παρ.2 της ΚΥΑ – Κ5/97484/5/21).
4. Ο εργοδότης οφείλει να διασφαλίζει την ισότιμη πρόσβαση στο εργασιακό αντικείμενο όλων των πρακτικά ασκούμενων συμπεριλαμβανομένων των ατόμων με αναπηρία ή/και ειδικές εκπαιδευτικές ανάγκες
5. Απαγορεύεται η πραγματοποίηση του προγράμματος πρακτικής άσκησης στον εργασιακό χώρο κατά τις νυχτερινές ώρες (22:00 – 06:00)
6. Δεν επιτρέπεται η υπέρβαση του ημερήσιου ωραρίου πέραν των ωρών που ορίζονται στη σύμβαση της πρακτικής άσκησης
7. Ο εργοδότης δεν πρέπει να έχει α' βαθμού συγγένεια με τον/την πρακτικά ασκούμενο/η.
8. Τις Κυριακές και τις ημέρες επίσημης αργίας απαγορεύεται η πραγματοποίηση του προγράμματος «Πρακτικής άσκησης καταρτιζόμενων ΙΕΚ», ο εργοδότης δεν καταβάλλει αποζημίωση και ασφαλιστικές εισφορές και ο/η πρακτικά ασκούμενος/η δεν επιδοτείται από την Επιχειρησιακό Πρόγραμμα «ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ, ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΚΑΙ ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΜΑΘΗΣΗ»,
9. Το ποσοστό αποζημίωσης του/της πρακτικά ασκούμενου/ης ορίζεται στο 80% επί του νόμιμου, νομοθετημένου κατώτατου ορίου του ημερομισθίου του ανειδίκευτου εργάτη, για τον/την πρακτικά ασκούμενο/η, σύμφωνα με την υπ' αριθ. 107675/2021 απόφαση του Υπουργού Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων με τίτλο «Καθορισμός κατώτατου μισθού και κατώτατου ημερομισθίου για τους υπαλλήλους και τους εργατοτεχνίτες όλης της χώρας», η οποία εκδόθηκε ενόψει του άρθρου 103 του ν. 4172/2013 ή, όπως αυτό διαμορφώνεται από το Υπουργείο Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων ή αναλογικά εάν η ημερήσια διάρκεια της πρακτικής είναι μικρότερη των οκτώ (8) ωρών. Η αποζημίωση καταβάλλεται στον πρακτικά ασκούμενο μετά την ολοκλήρωση της πρακτικής άσκησης. Όλες οι παραπάνω δαπάνες ορίζονται ως επιλέξιμες, βαρύνουν εξ ολοκλήρου το έργο χρηματοδότησης και καταβάλλονται από τον φορέα υλοποίησης του έργου
10. Κατά την διάρκεια πρακτικής άσκησης ο καταρτιζόμενος υπάγεται στην ασφάλιση του e-ΕΦΚΑ (ΠΡΩΗΝ ΙΚΑ-ΕΤΑΜ) μόνο για τον κλάδο του ατυχήματος. Για την ασφάλισή του καταβάλλονται οι προβλεπόμενες από την παρ. 1 του άρθρου 10 του ν. 2217/1994 (Α' 83) ασφαλιστικές εισφορές, οι οποίες βαρύνουν το φυσικό ή νομικό πρόσωπο (εργοδότης) στο οποίο υλοποιείται η πρακτική άσκηση
11. Οι πρακτικά ασκούμενοι κατά το διάστημα της πρακτικής άσκησης, εφόσον δεν καλύπτονται για παροχές ασθένειας σε είδος άμεσα ή έμμεσα και έπειτα από προσκόμιση σχετικής Υ.Δ., υπάγονται στην ασφάλιση τόσο του κλάδου παροχών ασθένειας σε είδος.
12. Ο/Η πρακτικά ασκούμενος/η αποδέχεται να τηρεί τις υποχρεώσεις που προκύπτουν από την κείμενη νομοθεσία.
13. Ο εργοδότης αποδέχεται να χορηγήσει στον καταρτιζόμενο βεβαίωση παρουσίας, σύμφωνα με προτεινόμενο από την Εκπαιδευτική Μονάδα υπόδειγμα.
14. Ο εργοδότης αποδέχεται τις υποχρεώσεις που προκύπτουν από την κείμενη νομοθεσία.
15. Ο εργοδότης ορίζει έμπειρο στέλεχος συναφούς επαγγελματικής ειδικότητας με τον/την πρακτικά ασκούμενο/η ως εκπαιδευτή στο χώρο εργασίας τον/τους (ονοματεπώνυμο και ειδικότητα).
16. Ο εργοδότης υποδέχεται τον επόπτη / καθηγητή του ΙΕΚ, ο οποίος παρακολουθεί και ελέγχει την πρόοδο του πρακτικά ασκούμενου.
17. Κάθε εργοδότης (του Ιδιωτικού και του Δημοσίου Τομέα) οφείλει να καταχωρίζει στο Πληροφοριακό Σύστημα «ΕΡΓΑΝΗ» του Υπουργείου Εργασίας, και Κοινωνικών Υποθέσεων το

έντυπο «Ε3.5 Αναγγελία Έναρξης/ Μεταβολών πρακτικής άσκησης», σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις του αρμόδιου Υπουργείου, την έναρξη της πρακτικής άσκησης και τη λήξη αυτής για κάθε πρακτικά ασκούμενο. Οι εργοδότες του Δημοσίου υποχρεούνται επιπλέον να καταχωρίζουν το απογραφικό δελτίο κάθε πρακτικά ασκούμενου στο Μητρώο Ανθρώπινου Δυναμικού Ελληνικού Δημοσίου, σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις. Τα ανωτέρω έγγραφα τηρούνται στο αρχείο εργοδότη, ώστε να είναι διαθέσιμα σε περίπτωση ελέγχου, καθώς και οι προβλεπόμενες ασφαλιστικές εισφορές που βαρύνουν τον εργοδότη σύμφωνα με την παρ.1 του άρθρου 10 του ν.2217/94.

18. Το ύψος της αποζημίωσης που θα λαμβάνει ο πρακτικά ασκούμενος από το πρόγραμμα επιδότησης ορίζεται από το Άρθρο 3 της υπ' αριθμ. Κ5/97484 (ΦΕΚ Β' 3938) Κ.Υ.Α όπως αυτό ισχύει.
19. Αν για οποιονδήποτε λόγο ο πρακτικά ασκούμενος διακόψει την πρακτική άσκηση, τότε οφείλει να ενημερώσει άμεσα το Ι.Ε.Κ. φοίτησης και να προσκομίσει το βιβλίο πρακτικής και το έντυπο της λήξης (Βεβαίωση Παρουσίας) με τις ημέρες πρακτικής άσκησης που έχουν πραγματοποιηθεί. Για να συνεχίσει την πρακτική άσκηση για το υπόλοιπο του προβλεπόμενου διαστήματος στον ίδιο ή σε άλλο φορέα απασχόλησης (εργοδότη), θα πρέπει να ακολουθηθεί εκ νέου η διαδικασία Έναρξης πρακτικής. Αν η διακοπή της πρακτικής άσκησης γίνει από τον εργοδότη τότε οφείλει ο τελευταίος να ενημερώσει άμεσα το Ι.Ε.Κ. φοίτησης του πρακτικά ασκούμενου.
20. Η σύμβαση αυτή σύμφωνα με το Νόμο μπορεί να καταγγελθεί από τους συμβαλλόμενους για σπουδαίο λόγο, τον οποίο οι συμβαλλόμενοι υποχρεούνται να γνωστοποιήσουν, πριν απ' την καταγγελία στο ΙΕΚ.
21. Οι συμβαλλόμενοι δηλώνουμε ότι λάβαμε γνώση των διατάξεων του ισχύοντος Κανονισμού Λειτουργίας των ΙΕΚ που υπάγονται στη Γενική Γραμματεία Επαγγελματικής Εκπαίδευσης, Κατάρτισης, Διά Βίου Μάθησης και Νεολαίας (ΓΓΕΚΔΒΜΝ), και της υπ' αρ. Κ5/97484 Κ.Υ.Α. (ΦΕΚ Β' 3938/2021) όπως αυτή ισχύει, που αφορούν στην Πρακτική Άσκηση και που αποτελούν μέρος της συμφωνίας αυτής
22. Οι συμβαλλόμενοι δηλώνουν ότι έλαβαν γνώση του Οδηγού Υλοποίησης και θα τηρούν τις διαδικασίες που αναφέρονται σε αυτόν καθώς και κάθε επικαιροποίησή του.

Το συμφωνητικό αυτό συντάχθηκε σε τρία (3) αντίγραφα και υπογράφεται ως εξής:

Ο ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ
(Υπογραφή και Σφραγίδα)

Ο ΚΑΤΑΡΤΙΖΟΜΕΝΟΣ
(Όνομα, Επώνυμο και Υπογραφή)

ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ

Ο Δ/ΝΤΗΣ ΤΟΥ ΙΕΚ

(Υπογραφή και Σφραγίδα)



Επιχειρησιακό Πρόγραμμα
Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού,
Εκπαίδευση και Διά Βίου Μάθηση
Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης



ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 5:ΒΙΒΛΙΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ

ΕΒΔΟΜΑΔΙΑΙΟ ΦΥΛΛΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ

[Συμπληρώνεται από τον φορέα απασχόλησης και τον συντονιστή]

ΕΒΔΟΜΑΔΑ	ΑΠΟ/...../.....	ΕΩΣ/...../.....	
ΣΥΝΟΠΤΙΚΗ ΕΚΘΕΣΗ ΕΠΙΔΟΣΗΣ ΓΙΑ ΤΟΝ ΑΣΚΟΥΜΕΝΟ ΑΠΟ ΤΟΝ ΦΟΡΕΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΚΑΙ ΤΟΝ ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗ			
ΙΚΑΝΟΤΗΤΕΣ ΑΣΚΟΥΜΕΝΟΥ	ΠΟΛΥ ΚΑΛΑ	ΚΑΛΑ	ΜΕΤΡΙΑ
ΠΡΩΤΟΒΟΥΛΙΑ - ΥΠΕΥΘΥΝΟΤΗΤΑ			
ΙΚΑΝΟΤΗΤΑ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑΣ			
ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΑΠΟΔΟΣΗ			
ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΑΠΟΔΟΣΗ			
ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ - ΖΗΛΟΣ - ΤΗΡΗΣΗ ΩΡΑΡΙΟΥ			
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ ΦΟΡΕΑ		ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗ	
Ο ΦΟΡΕΑΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:		
	ΙΔΙΟΤΗΤΑ:		
	ΥΠΟΓΡΑΦΗ:		
	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:		
Ο ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:		
	ΙΔΙΟΤΗΤΑ:		

	ΥΠΟΓΡΑΦΗ:
	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:

ΕΒΔΟΜΑΔΙΑΙΟ ΦΥΛΛΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ

(Συμπληρώνεται από τον ασκούμενο)

ΕΒΔΟΜΑΔΑ	ΑΠΟ/...../.....	ΕΩΣ/...../.....
ΗΜΕΡΑ	ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΕΡΓΑΣΙΩΝ ΠΟΥ ΕΚΤΕΛΕΣΤΗΚΑΝ	Ω Ρ Ε Σ
ΔΕΥΤΕΡΑ		
ΤΡΙΤΗ		
ΤΕΤΑΡΤΗ		
ΠΕΜΠΤΗ		

ΠΑΡΑ- ΣΚΕΥΗ		
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ ΑΣΚΟΥΜΕΝΟΥ		
ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΑΣΚΟΥΜΕΝΟΥ: _____ (ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ)		ΣΥΝΟΛΟ ΩΡΩΝ: (.....) ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:/...../.....

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 6.1: ΑΠΟΓΡΑΦΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΕΙΣΟΔΟΥ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΩΝ ΕΚΤ

Αγαπητέ κύριε/κυρία,

Συνημμένα θα βρείτε ερωτηματολόγιο που αφορά στο πρόγραμμα «ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ ΚΑΤΑΡΤΙΖΟΜΕΝΩΝ ΙΕΚ» MIS5131399 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 (την Ειδική Υπηρεσία Διαχείρισης ΕΠ «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού, Εκπαίδευση και Διά Βίου Μάθηση» (ΕΥΔ ΕΠΑΝΑΔΕΔΒΜ) και Δικαιούχο το Ίδρυμα Νεολαίας και Διά Βίου Μάθησης (ΙΝΕΔΙΒΙΜ)), 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 Κανονισμού ΕΚΤ.

Η επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων για τους ανωτέρω σκοπούς, πραγματοποιείται ιδίως υπό τις προϋποθέσεις των διατάξεων των περιπτώσεων γ' και ε' της παραγράφου 1 του άρθρου 6 και της περίπτωσης ζ' της παρ. 2 του άρθρου 9 του Γενικού Κανονισμού για την Προστασία Δεδομένων (ΕΕ) 2016/679. Επίσης, σύμφωνα με τα οριζόμενα στα άρθρα 12 έως 22 του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 για την προστασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και για την ελεύθερη κυκλοφορία των δεδομένων αυτών, διατηρείτε - ως υποκείμενα των δεδομένων - τα δικαιώματα ενημέρωσης και πρόσβασης, τα δικαιώματα διόρθωσης και διαγραφής (δικαίωμα στη λήθη), το δικαίωμα περιορισμού της επεξεργασίας, το δικαίωμα στη φορητότητα των δεδομένων, το δικαίωμα εναντίωσης και το δικαίωμα υποβολής καταγγελίας στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (www.dpa.gr).

Ευχαριστούμε εκ των προτέρων για την ανταπόκριση.

1. ΕΠΩΝΥΜΟ:	
2. ΟΝΟΜΑ:	
3. ΑΜΚΑ:	
4. Α.Φ.Μ.:	
5. ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΑΡΤΑΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ:	
6. ΑΛΛΟ ID	
7. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	
8. ΦΥΛΟ	
9. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ (Επεξήγηση : Πρέπει να δηλώνεται η διεύθυνση στην οποία κατοικεί ο συμμετέχων κατά την ημερομηνία που εισέρχεται στη δράση. Αν πρόκειται για άτομο που έχει περισσότερες από μία κατοικίες (π.χ. φοιτητές που προσωρινά διαμένουν στον τόπο των σπουδών τους), καταγράφεται η διεύθυνση που είναι επίσημα δηλωθείσα στη Διοίκηση).	
10. Τ.Κ.: (της Διεύθυνσης κατοικίας του συμμετέχοντα)	
11. Περιφέρεια υλοποίησης του προγράμματος : (συμπληρώνεται από τον Δικαιούχο)	
12. ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ: (Επεξήγηση : Πρέπει να δηλώνεται το τηλέφωνο του ίδιου του συμμετέχοντα το οποίο καθιστά εφικτή την επικοινωνία μαζί του και όχι οποιοδήποτε άλλο τηλέφωνο).	

13. E-MAIL: (Επεξήγηση: Πρέπει να δηλώνεται εφόσον υπάρχει το μέιλ του ίδιου του συμμετέχοντα το οποίο καθιστά εφικτή την επικοινωνία μαζί του. Εάν δεν υπάρχει μέιλ, τότε να γραφτεί η φράση «δεν υπάρχει»)	
14. ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ:	(Ημερομηνία έναρξης της Σύμβασης Πρακτικής Άσκησης)

Παρακαλούμε απαντήστε στις παρακάτω ερωτήσεις, σημειώνοντας στο αντίστοιχο τετραγωνίδιο **X** σε ό,τι από τα παρακάτω **ισχύει** πριν την ημερομηνία **έναρξης** συμμετοχής σας στο πρόγραμμα/Πρακτική Άσκηση. Συνεπώς όλα τα δεδομένα σας για την εργασιακή σας κατάσταση, το εκπαιδευτικό σας επίπεδο και την κοινωνική ομάδα στην οποία ενδεχομένως ανήκετε, θα πρέπει να απαντηθούν σύμφωνα με τα χαρακτηριστικά και την κατάσταση που είχατε κατά την είσοδό σας στο πρόγραμμα.

A. ΚΑΘΕΣΤΩΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΕΙΣΟΔΟ

A1. Είμαι εγγεγραμμένος/η άνεργος/η στον ΟΑΕΔ με κάρτα ανεργίας σε ισχύ (συμπεριλαμβάνονται και οι εποχικά εργαζόμενοι για το διάστημα που δεν εργάζονται) ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

A1.1 Είμαι 25 ετών και άνω, και εγγεγραμμένος/η άνεργος/η στον ΟΑΕΔ με κάρτα ανεργίας σε ισχύ και διάστημα ανεργίας πάνω από δώδεκα (12) συνεχείς μήνες (>12 μήνες) ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

A.1.2 Είμαι κάτω των 25 ετών και εγγεγραμμένος/η άνεργος/η στον ΟΑΕΔ με κάρτα ανεργίας σε ισχύ και διάστημα ανεργίας πάνω από έξι (6) συνεχείς μήνες (>6 μήνες) ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

A.2 Είμαι εργαζόμενος/νη ή αυτοαπασχολούμενος/νη ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐
☐

A.2.1. Απασχολούμαι στον ιδιωτικό τομέα ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

A.2.1.1 Απασχολούμαι με σύμβαση εργασίας πλήρους απασχόλησης και αορίστου χρόνου ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

A.2.1.2 Απασχολούμαι με σύμβαση εργασίας πλήρους απασχόλησης και ορισμένου χρόνου (συμπεριλαμβάνεται η εποχική απασχόληση) ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

A.2.1.3 Απασχολούμαι με σύμβαση εργασίας μερικής απασχόλησης και αορίστου χρόνου ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

A.2.1.4 Απασχολούμαι με σύμβαση εργασίας μερικής απασχόλησης και ορισμένου χρόνου (συμπεριλαμβάνεται η εποχική απασχόληση) ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

A.2.1.5 Απασχολούμαι με εκ περιτροπής απασχόληση ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

A.2.1.6 Απασχολούμαι αμειβόμενος/νη με εργόσημο ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

A.2.2. Απασχολούμαι στο Δημόσιο Τομέα (ΝΠΔΔ και ΝΠΙΔ) ☐ ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

A.2.2.1 Απασχολούμαι με σύμβαση ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

A.2.2.2 Απασχολούμαι με σύμβαση ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

A.2.2.3 Απασχολούμενος/η ως μόνιμος Δημόσιος Υπάλληλος ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

A.2.3 Είμαι Αυτοαπασχολούμενος/η ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

Συμπεριλαμβάνονται: 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)

A.2.4 Σχέση εργασίας (άλλη) που δεν εμπίπτει σε καμία από τις παραπάνω ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

A.3 Δεν ανήκω σε καμία από τις παραπάνω κατηγορίες ☐

(Επεξήγηση : Συμπληρώστε την ερώτηση A.3 με x αν δεν είστε ούτε εγγεγραμμένος/η άνεργος/η στον ΟΑΕΔ, ούτε εργαζόμενος/αυτοαπασχολούμενος/νη.

A.3.1 Δεν είμαι εγγεγραμμένος άνεργος/η στον ΟΑΕΔ, ούτε εργάζομαι, αλλά αναζητώ εργασία και είμαι άμεσα διαθέσιμος/μη να εργαστώ ☐

A.3.1.1 Είμαι 25 ετών και άνω και πριν την είσοδό μου στο πρόγραμμα αναζητούσα εργασία πάνω από δώδεκα (12) συνεχείς μήνες (>12 μήνες) ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

A.3.1.2 Είμαι κάτω των 25 ετών και πριν την είσοδό μου στο πρόγραμμα αναζητούσα εργασία πάνω από έξι (6) συνεχείς μήνες (>6 μήνες) ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

A.3.2 Δεν είμαι εγγεγραμμένος άνεργος/η στον ΟΑΕΔ, δεν εργάζομαι, δεν αναζητώ εργασία ☐

Β. ΚΑΘΕΣΤΩΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΕΙΣΟΔΟ

ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

Β. Συμμετέχετε σε κάποιο πρόγραμμα κατάρτισης ή εκπαίδευσης ή δια βίου μάθησης, επιδοτούμενο ή μη; Αν ναι, σημειώστε σε ποια από τις παρακάτω κατηγορίες ανήκετε :

(Επεξήγηση 1: Η ερώτηση αφορά τη συμμετοχή σας σε κάποιο πρόγραμμα εκπαίδευσης ή κατάρτισης ή δια βίου μάθησης τη χρονική στιγμή κατά την είσοδο σας σε αυτήν την πράξη του ΕΚΤ).

(Επεξήγηση2: Η συμμετοχή σε πρόγραμμα κατάρτισης, 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 αποφοίτους 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.)

Β.1. Μαθητής/τρια πρωτοβάθμιας ή δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης (Δημοτικό, Γυμνάσιο, Λύκειο. Συμπεριλαμβάνονται και τα Σχολεία Δεύτερης Ευκαιρίας) ☐

Β.2. Σπουδαστής/τρια σε Σχολή Επαγγελματικής Κατάρτισης (ΣΕΚ ή ΕΣΚ) ή Επαγγελματική Σχολή Μαθητείας (ΕΠΑΣ) 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 ☐

Β.3. Συμμετέχων/ουσα σε κάποιο πρόγραμμα συνεχιζόμενης επαγγελματικής κατάρτισης (π.χ. ΚΕΚ) ☐

Β.4. Φοιτητής/τρια τριτοβάθμιας εκπαίδευσης πλήρους φοίτησης ☐

Β.5. Συμμετέχων/ουσα σε πρόγραμμα πρακτικής άσκησης ή μαθητείας με αμοιβή (ως φοιτητής τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, σπουδαστής ΙΕΚ, ΕΠΑΣ, τουριστικών σχολών, Ακαδημίας Εμπορικού Ναυτικού κλπ) ☐

Β.6. Μεταπτυχιακός/ή Φοιτητής/τρια ή υποψήφιος/α Διδάκτωρ ☐

Γ. ΜΟΡΦΩΤΙΚΟ ΕΠΙΠΕΔΟ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΕΙΣΟΔΟ

Σημειώστε με x σε ποιά από τις παρακάτω κατηγορίες ανήκετε:

(την κατηγορία που αντιστοιχεί στο ανώτερο επίπεδο εκπαίδευσης που έχετε)

Γ.1. Δεν έχω αποφοιτήσει από το δημοτικό σχολείο ☐



Επιχειρησιακό Πρόγραμμα
Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού,
Εκπαίδευση και Διά Βίου Μάθηση
Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης



Γ.2.Απόφοιτος /η Δημοτικού Σχολείου ☐

Γ.3.Απόφοιτος /η Γυμνασίου ή ΣΔΕ (Σχολεία Δεύτερης Ευκαιρίας) ☐

Γ.4 Απόφοιτος/η Σχολών Επαγγελματικής Κατάρτισης (Σ.Ε.Κ.), των Επαγγελματικών Σχολών Κατάρτισης (Ε.Σ.Κ.) ή Επαγγελματικών Σχολών Μαθητείας (ΕΠΑ.Σ.) του Ο.Α.Ε.Δ., μετά από πιστοποίηση, καθώς και Ι.Ε.Κ. μετά από κατάρτιση μέχρι δύο εξαμήνων ή Τεχνικών Επαγγελματικών Σχολών του Υπ. Παιδείας & Θρησκευμάτων και εξομοιούμενων με αυτές σχολών άλλων Υπουργείων ☐

Γ.5.Απόφοιτος/η Λυκείου (Γενικού ή Επαγγελματικού) ή κάτοχος πτυχίου επαγγελματικής ειδικότητας, εκπαίδευσης και κατάρτισης, που χορηγείται στους αποφοίτους της Γ' Τάξης των Επαγγελματικών Λυκείων (ΕΠΑ.Λ.) μετά από ενδοσχολικές εξετάσεις, καθώς και βεβαιώσεων ολοκλήρωσης μεταλυκειακού έτους μαθητείας των ΕΠΑ.Λ. ή ολοκλήρωσης μεταδευτεροβάθμιας μη - τριτοβάθμιας εκπαίδευσης (ΙΕΚ) ☐

Γ.6. Κάτοχος πτυχίου επαγγελματικής ειδικότητας, εκπαίδευσης και κατάρτισης, που χορηγείται στους αποφοίτους της Τάξης Μαθητείας των ΕΠΑ.Λ., μετά από πιστοποίηση ή διπλώματος επαγγελματικής ειδικότητας, εκπαίδευσης και κατάρτισης, που χορηγείται στους αποφοίτους Ι.Ε.Κ. μετά από πιστοποίηση ή διπλώματος/πτυχίου ανώτερης σχολής (τριτοβάθμιας ανώτερης και όχι ανώτατης εκπαίδευσης) ή ιδιωτικού Κολλεγίου ή Σχολών που εποπτεύονται από άλλα Υπουργεία (Πολιτισμού, Ναυτιλίας, Τουρισμού κλπ) ☐

Γ.7.Απόφοιτος/η ΑΕΙ/ΤΕΙ ☐

Γ.8 Κάτοχος Μεταπτυχιακού Διπλώματος ☐

Γ.9 Κάτοχος Διδακτορικού Διπλώματος ☐

Δ. ΕΙΔΙΚΕΣ Η ΕΥΑΛΩΤΕΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΕΣ ΟΜΑΔΕΣ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΕΙΣΟΔΟ

Δ.4 Έχει γεννηθεί ένας ή και οι δύο γονείς σας στο εξωτερικό (σε οποιαδήποτε χώρα, εντός ή εκτός της ΕΕ).; ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

Δ.5 Μουσουλμανική Μειονότητα της Θράκης ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

Δ.6 Ρομά
Επεξήγηση: Τσιγγάνοι που ομλούν τη γλώσσα Ρομανί, διαβιούν εντός των γεωγραφικών ορίων της ελληνικής επικράτειας και είναι πολίτες της Ε.Ε. ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

Δ.7 Μετανάστες

Επεξήγηση : Μετανάστης 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

ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

Δ.8 Πρόσφυγες /Δικαιούχοι επικουρικής προστασίας/αιτούντες άσυλο ή αιτούντες διεθνή προστασία/ασυνόδευτοι ανήλικοι

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

ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

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»

Επεξήγηση 3 Ασυνόδευτοι ανήλικοι Είναι τα πρόσωπα ηλικίας κάτω των 18 ετών, τα οποία φθάνουν στην Ελλάδα, χωρίς να συνοδεύονται από ενήλικα υπεύθυνο για τη φροντίδα τους, σύμφωνα με την ελληνική νομοθεσία ή πρακτική και για όσο χρόνο κανένας υπεύθυνος ενήλικας δεν ασκεί στην πράξη την επιμέλειά τους ή οι ανήλικοι που εγκαταλείπονται ασυνόδευτοι μετά την είσοδό τους στην Ελλάδα.

Δ.9 Απεξαρτημένα άτομα / άτομα υπό απεξάρτηση

Τα άτομα πρώην χρήστες εξαρτησιογόνων ουσιών, που έχουν ολοκληρώσει με επιτυχία εγκεκριμένο κατά νόμο θεραπευτικό πρόγραμμα σωματικής και ψυχικής απεξάρτησης

ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

Δ.10 Φυλακισμένοι/Αποφυλακισμένοι/Ανήλικοι παραβάτες

Επεξήγηση: 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. Ανήλικοι παραβάτες θεωρούνται όσοι ανήκουν στην ηλικιακή ομάδα 13-18 ετών και τους έχουν επιβληθεί από τα Δικαστήρια ανηλίκων αναμορφωτικά ή θεραπευτικά μέτρα ή, για την ηλικιακή ομάδα 15-18 ετών, το μέτρο του ποινικού σωφρονισμού Συμπεριλαμβάνονται και περιπτώσεις επιβολής αναμορφωτικών μέτρων από Ανακριτή ή Εισαγγελέα, όταν αυτός απέχει από την άσκηση ποινικής δίωξης, καθώς και περιπτώσεις εισαγωγής ανηλίκων σε ίδρυμα)

ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

Δ.11 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

Δ.12 Άτομα με Αναπηρία χωρίς πιστοποίηση από το Κέντρο Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α)

ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

Δ.13 Άστεγοι ή άτομα που έχουν αποκλειστεί από τη στέγαση

Επεξήγηση: Τα 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

ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

Δ.14 Δικαιούχοι Ελάχιστου Εγγυημένου Εισοδήματος

Επεξήγηση: Τα άτομα που λαμβάνουν το εν λόγω εισόδημα στη βάση των όρων και προϋποθέσεων εφαρμογής της ισχύουσας νομοθεσίας [Ν.4389/2016 (ΦΕΚ 94Α), ΚΥΑ 423/ οικ.30299/ 2377/2016 (ΦΕΚ 208Β)] και Ν.4659/2020 (ΦΕΚ Α21-03.02.2020)

ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα παραπάνω στοιχεία είναι αληθή

Ημερομηνία Συμπλήρωσης

Υπογραφή

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 6.2: ΑΠΟΓΡΑΦΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΕΞΟΔΟΥ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΩΝ ΕΚΤ

Αγαπητέ κύριε/κυρία,

Συνημμένα θα βρείτε ερωτηματολόγιο που αφορά στο πρόγραμμα «ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ ΚΑΤΑΡΤΙΖΟΜΕΝΩΝ ΙΕΚ» MIS 5131399 στο οποίο συμμετείχατε.

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 (την Ειδική Υπηρεσία Διαχείρισης ΕΠ «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού, Εκπαίδευση και Διά Βίου Μάθηση» (ΕΥΔ ΕΠΑΝΑΔΕΔΒΜ) και Δικαιούχο το Ίδρυμα Νεολαίας και Διά Βίου Μάθησης (ΙΝΕΔΙΒΙΜ))), 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 Κανονισμού ΕΚΤ.

Η επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων για τους ανωτέρω σκοπούς, πραγματοποιείται ιδίως υπό τις προϋποθέσεις των διατάξεων των περιπτώσεων γ' και ε' της παραγράφου 1 του άρθρου 6 και της περίπτωσης ζ' της παρ. 2 του άρθρου 9 του Γενικού Κανονισμού για την Προστασία Δεδομένων (ΕΕ) 2016/679. Επίσης, σύμφωνα με τα οριζόμενα στα άρθρα 12 έως 22 του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 για την προστασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και για την ελεύθερη κυκλοφορία των δεδομένων αυτών, διατηρείτε - ως υποκείμενα των δεδομένων - τα δικαιώματα ενημέρωσης και πρόσβασης, τα δικαιώματα διόρθωσης και διαγραφής (δικαίωμα στη λήθη), το δικαίωμα περιορισμού της επεξεργασίας, το δικαίωμα στη φορητότητα των δεδομένων, το δικαίωμα εναντίωσης και το δικαίωμα υποβολής καταγγελίας στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (www.dpa.gr).

Ευχαριστούμε εκ των προτέρων για την ανταπόκριση.

1. ΕΠΩΝΥΜΟ:	
2. ΟΝΟΜΑ:	
3. ΑΜΚΑ:	
4. ΑΦΜ	
5. ΑΛΛΟ ID	
6. ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ: (Επεξήγηση : Πρέπει να δηλώνεται το τηλέφωνο του ίδιου του συμμετέχοντα το οποίο καθιστά εφικτή την επικοινωνία μαζί του και όχι οποιοδήποτε άλλο τηλέφωνο)	
7. EMAIL: (Επεξήγηση: Πρέπει να δηλώνεται ,εφόσον υπάρχει, το μέιλ του ίδιου του συμμετέχοντα το οποίο καθιστά εφικτή την επικοινωνία μαζί	

18

του. Εάν δεν υπάρχει μείλι, τότε να γραφτεί η φράση «δεν υπάρχει»)

(Ημερομηνία λήξης της Σύμβασης Πρακτικής Άσκησης)

8. ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΛΗΞΗΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ή ΑΠΟΧΩΡΗΣΗΣ ΑΠΟ ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ:

Παρακαλούμε απαντήστε στις παρακάτω ερωτήσεις, σημειώνοντας στο αντίστοιχο τετραγωνίδιο **X** σε ό,τι από τα παρακάτω **ισχύει** μετά την ημερομηνία **λήξης** συμμετοχής σας στο πρόγραμμα/Πρακτική Άσκηση και σε διάστημα έως τέσσερις (4) εβδομάδες από την ημερομηνία αυτή (π.χ. εάν η ολοκλήρωση/αποχώρηση από το πρόγραμμα πραγματοποιήθηκε στις 6 Σεπτεμβρίου 2021, απαντήστε τις παρακάτω ερωτήσεις για το τι ισχύει έως 4 Οκτωβρίου 2021).

A. ΚΑΘΕΣΤΩΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΕΞΟΔΟ

A1. Είμαι εγγεγραμμένος/η άνεργος/η στον ΟΑΕΔ με κάρτα ανεργίας σε ισχύ ☐ ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐
(συμπεριλαμβάνονται και οι εποχικά εργαζόμενοι για το διάστημα που δεν εργάζονται)

A.2 Είμαι εργαζόμενος/νη ή αυτοαπασχολούμενος/νη ☐ ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

A.2.1. Απασχολούμαι στον ιδιωτικό τομέα ☐ ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

A.2.1.1 Απασχολούμαι με σύμβαση εργασίας πλήρους απασχόλησης και αορίστου ☐ ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐
χρόνου

A.2.1.2 Απασχολούμαι με σύμβαση εργασίας πλήρους απασχόλησης και ορισμένου ☐ ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐
χρόνου (συμπεριλαμβάνεται η εποχική απασχόληση)

A.2.1.3 Απασχολούμαι με σύμβαση εργασίας μερικής απασχόλησης και αορίστου ☐ ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐
χρόνου

A.2.1.4 Απασχολούμαι με σύμβαση εργασίας μερικής απασχόλησης και ορισμένου ☐ ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐
χρόνου (συμπεριλαμβάνεται η εποχική απασχόληση)

A.2.1.5 Απασχολούμαι με εκ περιτροπής απασχόληση ☐ ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

A.2.1.6 Απασχολούμαι αμειβόμενος/νη με εργόσημο ☐ ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

A.2.2. Απασχολούμαι στο Δημόσιο Τομέα (ΝΠΔΔ και ΝΠΙΔ) ☐ ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

A.2.2.1 Απασχολούμαι με σύμβαση ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου ☐ ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

A.2.2.2 Απασχολούμαι με σύμβαση ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

A.2.2.3 Απασχολούμενος/η ως μόνιμος Δημόσιος Υπάλληλος ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

A.2.3 Είμαι Αυτοαπασχολούμενος/η ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

Συμπεριλαμβάνονται: 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)

A.2.4 Σχέση εργασίας (άλλη) που δεν εμπίπτει σε καμία από τις παραπάνω ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

A.3 Δεν ανήκω σε καμία από τις παραπάνω κατηγορίες ☐

(Επεξήγηση : Συμπληρώστε την ερώτηση A.3 με x αν δεν είστε ούτε εγγεγραμμένος/η άνεργος/η στον ΟΑΕΔ, ούτε εργαζόμενος/αυτοαπασχολούμενος/νη.

A.3.1 Δεν είμαι εγγεγραμμένος άνεργος/η στον ΟΑΕΔ, ούτε εργάζομαι, ☐
αλλά αναζητώ εργασία και είμαι άμεσα διαθέσιμος/μη να εργαστώ

A.3.2 Δεν είμαι εγγεγραμμένος άνεργος/η στον ΟΑΕΔ, δεν εργάζομαι, δεν αναζητώ εργασία ☐

B. ΚΑΘΕΣΤΩΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΕΞΟΔΟ

B. Συμμετέχετε σε κάποιο (άλλο) πρόγραμμα κατάρτισης ή εκπαίδευσης ή δια βίου μάθησης, επιδοτούμενο ή μη; Αν ναι, σημειώστε σε ποια από τις παρακάτω κατηγορίες ανήκετε : ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

(Επεξήγηση 1: Η ερώτηση αφορά τη συμμετοχή σας σε κάποιο πρόγραμμα εκπαίδευσης ή κατάρτισης ή δια βίου μάθησης τη χρονική στιγμή μετά την έξοδό σας/λήξη συμμετοχής σας από αυτή την πράξη του ΕΚΤ και έως και 1 μήνα (4 εβδομάδες) μετά.

(Επεξήγηση2: Η συμμετοχή σε πρόγραμμα κατάρτισης, 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 αποφοίτους 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.)

B.1.Μαθητής/τρια πρωτοβάθμιας ή δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης (Δημοτικό, Γυμνάσιο, Λύκειο. Συμπεριλαμβάνονται και τα Σχολεία Δεύτερης Ευκαιρίας) ☐

B.2.Σπουδαστής/τρια σε Σχολή Επαγγελματικής Κατάρτισης (Σ.Ε.Κ ή Ε.Σ.Κ) ή Επαγγελματική Σχολή Μαθητείας (ΕΠΑΣ)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 ☐

B.3.Συμμετέχων/ουσα σε κάποιο πρόγραμμα συνεχιζόμενης επαγγελματικής κατάρτισης (π.χ. ΚΕΚ) ☐

B.4.Φοιτητής/τρια τριτοβάθμιας εκπαίδευσης πλήρους φοίτησης ☐

B.5 Συμμετέχων/ουσα σε πρόγραμμα πρακτικής άσκησης ή μαθητείας με αμοιβή (ως φοιτητής τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, σπουδαστής ΙΕΚ, ΕΠΑΣ, τουριστικών σχολών, Ακαδημίας Εμπορικού Ναυτικού κλπ) ☐

B.6 Μεταπτυχιακός/ή Φοιτητής/τρια ή υποψήφιος/α Διδάκτωρ ☐

Ε. ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΤΗΣ ΠΡΑΞΗΣ

Ε.1 Αποκτήθηκε εξειδίκευση μετά την συμμετοχή σας στο πρόγραμμα (πιστοποιητικό, δίπλωμα, πτυχίο κοκ)

☐

Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα παραπάνω στοιχεία είναι αληθή

Ημερομηνία Συμπλήρωσης

Υπογραφή

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 7: ΗΜΕΡΟΛΟΓΙΟ ΚΙΝΗΣΗΣ ΜΕΤΑΚΙΝΟΥΜΕΝΟΥ

ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΕΤΑΚΙΝΟΥΜΕΝΟΥ	
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	
Α.Φ.Μ.	
Δ.Ο.Υ.	
Α.Μ.Κ.Α.	
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ	
ΤΡΑΠΕΖΑ	
ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ	
ΑΡΙΘΜΟΣ IBAN	

Έξοδα Κίνησης με Ι.Χ.

ΑΝΑΧΩΡΗΣΗ						
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	ΕΔΡΑ	ΤΟΠΟΣ ΑΦΙΞΗΣ	ΑΠΟΣΤΑΣΗ	ΧΙΛΙΟΜΕΤΡΙΚΗ	ΚΟΣΤΟΣ	ΣΥΝΟΛΟ ΔΑΠΑΝΗΣ
ΕΠΙΣΤΡΟΦΗ						
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	ΤΟΠΟΣ ΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ	ΕΔΡΑ	ΑΠΟΣΤΑΣΗ	ΧΙΛΙΟΜΕΤΡΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ	ΚΟΣΤΟΣ ΔΙΟΔΙΩΝ	ΣΥΝΟΛΟ ΔΑΠΑΝΗΣ

Έξοδα Κίνησης με Μ.Μ.Μ.

ΑΝΑΧΩΡΗΣΗ					
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	ΕΔΡΑ	ΤΟΠΟΣ ΑΦΙΞΗΣ	ΑΠΟΣΤΑΣΗ	ΜΕΤΑΦΟΡΙΚΟ ΜΕΣΟ	ΚΟΣΤΟΣ ΕΙΣΗΤΗΡΙΟΥ
ΕΠΙΣΤΡΟΦΗ					

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	ΤΟΠΟΣ ΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ	ΕΔΡΑ	ΑΠΟΣΤΑΣΗ	ΜΕΤΑΦΟΡΙΚΟ ΜΕΣΟ	ΚΟΣΤΟΣ ΕΙΣΗΤΗΡΙΟΥ

Ημερήσια Αποζημίωση

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΗΣ	ΣΥΝΟΛΟ	ΗΜΕΡΗΣΙΑ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ	ΣΥΝΟΛΟ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ

Έξοδα Διανυκτέρευσης

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ CHECK - IN	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ CHECK - OUT	ΗΜΕΡΕΣ ΔΙΑΝΥΚΤΕΡΕΥΣΗΣ	ΗΜΕΡΗΣΙΟ ΚΟΣΤΟΣ ΔΙΑΝΥΚΤΕΡΕΥΣΗΣ	ΣΥΝΟΛΟ

Ο Μετακινούμενος

Ο Διευθυντής του ΙΕΚ

(υπογραφή)

(υπογραφή - σφραγίδα)

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 8:ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΤΙΚΟ ΟΔΟΙΠΟΡΙΚΩΝ ΕΞΟΔΩΝ ΚΑΙ ΔΑΠΑΝΩΝ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΕΡΕΥΝΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ
ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ,
ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΜΑΘΗΣΗΣ ΚΑΙ ΝΕΟΛΑΙΑΣ
ΙΔΡΥΜΑ ΝΕΟΛΑΙΑΣ ΚΑΙ ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΜΑΘΗΣΗΣ
ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ ΚΑΤΑΡΤΙΖΟΜΕΝΩΝ ΙΕΚ
ΙΕΚ...

ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΤΙΚΟ ΟΔΟΙΠΟΡΙΚΩΝ ΕΞΟΔΩΝ ΚΑΙ ΔΑΠΑΝΩΝ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗΣ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ:

Α.Φ.Μ.:

Δ.Ο.Υ.:

ΤΟΠΟΣ ΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ:

ΤΟΠΟΣ ΠΡΟΟΡΙΣΜΟΥ:

ΜΗΝΑΣ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗΣ:

ΣΚΟΠΟΣ ΜΕΤΑΒΑΣΗΣ:

ΑΡ. ΕΓΚΡΙΣΗΣ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗΣ:

ΟΔΟΙΠΟΡΙΚΑ ΕΞΟΔΑ:

Δαπάνη εισιτηρίων:

Δαπάνη διαμονής:

Χιλιόμ. Ταξιδιού:

X 0,15 €/χλμ

Διόδια:

TAXI:

Λοιπά έξοδα:

ΜΕΡΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ

ΜΗΝΙΑΙΑ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ:

Ημέρες εκτός έδρας:

Μηνιαία. Αποζ.

Μείον κρατήσεις: **20%** Φ.Μ.Υ.

Προκαταβολή

Αρ. Πινακίου Πληρωμής:

Ποσό:

ΣΥΝΟΛΟ

Ποσό προς είσπραξη:

Ποσό προς επιστροφή:

Έγκριση
των παραπάνω αναφερόμενων δαπανών
**Η ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ &
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ**

Ο/Η Μετακινούμενος/ η

ΚΑΛΛΙΟΠΗ ΔΕΛΛΑΠΟΡΤΑ

ΕΠΕΧΕΙ ΘΕΣΗ Α.Ε.Δ.



ΙΔΡΥΜΑ ΝΕΟΛΑΙΑΣ & ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΜΑΘΗΣΗΣ

Ι.Ε.Κ.....

[ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ].....

Τηλ:.....

ΠΡΟΣ:

Email:.....

Αξιότιμε/η κύριε/κυρία,

Με την παρούσα επιστολή θα θέλαμε να σας συγχαρούμε για την ολοκλήρωση της πρακτικής άσκησης διάρκειας 960 ωρών στην ειδικότητα στο ΙΕΚ στο πλαίσιο της δράσης (Πράξης) «**Πρακτική άσκηση κατάρτιζομένων ΙΕΚ**» (με κωδικό ΟΠΣ 5131399) του Επιχειρησιακού Προγράμματος «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού, Εκπαίδευση και Διά Βίου Μάθηση 2014-2020» που συγχρηματοδοτήθηκε από την Ελλάδα και την Ευρωπαϊκή Ένωση (Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο).

Ευελπιστούμε ότι οι γνώσεις, οι δεξιότητες και η εμπειρία που αποκτήσατε κατά την πρακτική άσκηση θα αποβεί χρήσιμη στην επαγγελματική σας πορεία και σας ευχόμαστε «καλή σταδιοδρομία».

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ ΙΝΕΔΙΒΙΜ

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΔΕΡΒΟΣ

(Υπογραφή)



Επιχειρησιακό Πρόγραμμα
Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού,
Εκπαίδευση και Διά Βίου Μάθηση
Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης



ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΟΛΟΚΛΗΡΩΣΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ [ΠΑΡΟΥΣΙΑΣ]

ο/η κάτωθι υπογεγραμμένος/η _____
 νόμιμος _____ εκπρόσωπος _____ τ. _____

 βεβαιώνει ότι ο/η _____² του
 _____ και _____ της _____,
 καταρτιζόμενος /καταρτιζόμενη του Δ.Ι.Ε.Κ _____, της Ειδικότητας

 _____ πραγματοποιήσε _____ ώρες³
 Πρακτικής Άσκησης στην ανωτέρω επιχείρηση/οργανισμό/ από _____ /_____
 /_____⁴ μέχρι _____ /_____/_____⁵, η οποία περατώθηκε επιτυχώς, στο
 πλαίσιο του συγχρηματοδοτούμενου προγράμματος "Πρακτική άσκηση
 καταρτιζόμενων ΙΕΚ" με κωδικό ΟΠΣ 5131399 - MIS 5131399 , του Επιχειρησιακού
 Προγράμματος «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού, Εκπαίδευση και Διά Βίου
 Μάθηση 2014-2020».

Ο ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ

.....

¹ Ονομασία Επιχείρησης- Οργανισμού- Δημοσίου Φορέα κ.λπ.

² Ονοματεπώνυμο Ασκούμενου

³ Αριθμός ωρών Πρακτικής Άσκησης

⁴ Ημερομηνία Έναρξης

⁵ Ημερομηνία Λήξης

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 11: ΔΗΛΩΣΗ/ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΕΡΓΟΔΟΤΗ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:/...../.....

ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ [ΒΕΒΑΙΩΣΗ] ΕΡΓΟΔΟΤΗ

Ο/Η υπογεγραμμέν....., νόμιμ..... Εκπρόσωπος τ....
..... (Επιχείρηση – Οργανισμός – Δημόσιο) δηλώνω ότι αποδέχομαι τ....
..... καταρτιζόμεν..... του Ι.Ε.Κτης ειδικότητας
..... προκειμένου να κάνει **960** ώρες Πρακτική Άσκηση στο πλαίσιο του
συγχρηματοδοτούμενου προγράμματος "Πρακτική άσκηση καταρτιζόμενων ΙΕΚ" με κωδικό ΟΠΣ 5131399 –
MIS 5131399, του Επιχειρησιακού Προγράμματος «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού, Εκπαίδευση και Δια
Βίου Μάθηση 2014-2020» και για το διάστημα από/...../..... έως/...../..... και για
ώρες την ημέρα στ... ..
.....

Στο παραπάνω διάστημα ο/η πρακτικά ασκούμενος/η θα ασχοληθεί με τα παρακάτω αντικείμενα εργασίας
σχετικά με την ειδικότητά του/της (Αναλυτική Περιγραφή)

1.
2.
3.
4.

Δηλώνω ότι αποδέχομαι την εποπτεία της Γ.Γ.Δ.Β.Μ.Ν.Γ. σχετικά με το έργο της Πρακτικής Άσκησης,
σύμφωνα με όσα ορίζονται στο άρθρο 13 της υπ' αριθμ. Κ15/160259/15-12-2021 Υ.Α. (ΦΕΚ 5837 Β')
«Κανονισμός Λειτουργίας Ινστιτούτων Επαγγελματικής Κατάρτισης (ΙΕΚ) που υπάγονται στη Γενική
Γραμματεία Διά Βίου Μάθησης (Γ.Γ.Δ.Β.Μ.)».

Δηλώνω ότι το ποσοστό των θέσεων πρακτικής άσκησης δεν υπερβαίνει το μέγιστο επιτρεπτό ποσοστό του
συνόλου των εργαζομένων, όπως ορίζεται από την κείμενη νομοθεσία (ΦΕΚ Β3938, Άρθρο 4).

Δηλώνω επίσης ότι θα συμπληρώσω το ειδικό έντυπο Ε3.5 (αναγγελία Πρακτικής Άσκησης) καθώς και όλες
τις μεταβολές στοιχείων του πρακτικά ασκούμενου στο Πληροφοριακό Σύστημα Εργάνη (Άρθρο 3 και 4 και
ΦΕΚ 3520/Β/19-09-2019), βάσει του άρθρου 10 του Ν.4554/2018 (ΦΕΚ 130 Α'), καθώς και ότι θα μεριμνήσω
για την ασφάλισή του στον e-ΕΦΚΑ (π. ΙΚΑ - ΕΤΑΜ), βάση της Κ.Υ.Α. Κ5.97484.21 (ΦΕΚ 3938 Β.26-8-2021)
και της ΕΓΚΥΚΛΙΟΥ 51/2021 e- ΕΦΚΑ.

Ο/Η ΒΕΒΑΙΩΝ/ΒΕΒΑΙΟΥΣΑ

.....

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 12: ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΠΕΡΑΤΩΣΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ

ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ
ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ, ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ, ΔΙΑ ΒΙΟΥ
ΜΑΘΗΣΗΣ ΚΑΙ ΝΕΟΛΑΙΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ
ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ
ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ

Δ.Ι.Ε.Κ.

Διεύθυνση

Τηλ:

Email:

[τόπος],

[ημερομηνία].....

Αρ. Πρωτ.:

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΠΕΡΑΤΩΣΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ

Βεβαιώνεται ότι ο/η καταρτιζόμενος/η του Δ.Ι.Ε.Κ. με τα παρακάτω στοιχεία:

Επώνυμο:			
Όνομα:			
Πατρώνυμο:		Μητρώνυμο:	
Ειδικότητα:			
Α.Μ.Κ.:			

πραγματοποίησε ώρες Πρακτική Άσκηση στην ειδικότητά της, σύμφωνα με το άρθρο 13 της υπ. αριθ.160259/Κ5/15-12-2021 (Φ.Ε.Κ. 5837/τ. Β' /15-12-2021) και την υπ' αριθμ. Κ5/97484/2021 Κ.Υ.Α. (ΦΕΚ 3938/Β/26-8-2021).

Η ανωτέρω Πρακτική Άσκηση πραγματοποιήθηκε ως εξής:

ΑΠΟ	ΕΩΣ	ΩΡΕΣ	ΑΦΜ & ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΡΓΟΔΟΤΗ
.....			

29

		.	
--	-------	---	--

**Ο/Η ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ/ΝΤΡΙΑ
ΤΟΥ Ι.Ε.Κ.**

.....