

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ IIa
Υπεύθυνη Δήλωση ν. 1599/1986

**Η ΑΚΡΙΒΕΙΑ ΤΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΠΟΥ ΥΠΟΒΑΛΛΟΝΤΑΙ ΜΕ ΑΥΤΗ ΤΗ ΔΗΛΩΣΗ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΕΛΕΓΧΘΕΙ ΜΕ ΒΑΣΗ
 ΤΟ ΑΡΧΕΙΟ ΑΛΛΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ (ΑΡΘΡΟ 8 ΠΑΡ. 4 Ν. 1599/1986)**

ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗ ΣΩΡΕΥΣΗ ΤΩΝ ΕΝΙΣΧΥΣΕΩΝ ΗΨΟΝΟΣ ΣΗΜΑΣΙΑΣ
(De Minimis)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :	Δ.ΥΠ.Α.						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

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:

Τα στοιχεία που συνοδεύουν την αίτηση είναι αληθή.

A. Η επιχείρηση, με ΑΦΜ:..... την οποία νομίμως εκπροσωπώ:

i) Συνιστά «ενιαία επιχείρηση» ⁽⁴⁾ με τις κάτωθι επιχειρήσεις:

α/α	ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ	ΑΦΜ
1.		
2.		
3.		

ii) Δεν συνιστά «ενιαία επιχείρηση» με καμία άλλη επιχείρηση ☐

B. Η ενίσχυση ήσσονος σημασίας που πρόκειται να χορηγηθεί ⁽⁵⁾ στην ως άνω επιχείρηση ^{(6), (7)}, βάσει της ΚΥΑ, αφορά δραστηριότητες της επιχείρησης που εμπίπτουν:

i) στον τομέα των οδικών εμπορευματικών μεταφορών για λογαριασμό τρίτων ☐

ii) σε οποιονδήποτε άλλο τομέα ☐

Γ. Στην επιχείρηση συμπεριλαμβανομένων και τυχόν επιχειρήσεων με τις οποίες αποτελεί ενιαία επιχείρηση, έχει λάβει κατά τα δύο προηγούμενα έτη και κατά το τρέχον οικονομικό έτος τις κάτωθι ενισχύσεις ήσσονος σημασίας:

ΕΝΙΣΧΥΣΕΙΣ ΉΣΣΟΝΟΣ ΣΗΜΑΣΙΑΣ (DeMinimis) ΠΟΥ ΕΧΕΙ ΛΑΒΕΙ Η ΠΡΟΚΕΙΤΑΙ ΝΑ ΛΑΒΕΙ Η ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ Αφορά στην επιχείρηση που υποβάλλει την αίτηση καθώς και τυχόν επιχειρήσεις με τις οποίες αποτελεί ενιαία επιχείρηση							
ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ	ΦΟΡΕΑΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΤΗΣ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ & ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΕΓΚΡΙΤΙΚΗΣ ΑΠΟΦΑΣΗΣ	ΕΓΚΡΙΘΕΝ ΠΟΣΟ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ	ΚΑΤΑΒΛΗΘΕΝ ΠΟΣΟ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ	ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΚΑΤΑΒΟΛΗΣ	ΤΡΕΧΟΥΣΑ ΦΑΣΗ ΕΞΕΛΙΞΗΣ ΤΟΥ ΕΡΓΟΥ*	ΑΦΜ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ

Δ. Η ενίσχυση ήσσονος σημασίας που πρόκειται να λάβει η επιχείρηση από το «Πρόγραμμα επιχορήγησης εργασιακής μετεγκατάστασης ανέργων για την απασχόληση σε επιχειρήσεις που δραστηριοποιούνται στον Δήμο Μεγαλόπολης της Περιφέρειας Πελοποννήσου και στους Δήμους των ΠΕ Κοζάνης και ΠΕ Φλώρινας της Περιφέρειας Δυτικής Μακεδονίας» αθροιζόμενη με άλλες ενισχύσεις ήσσονος σημασίας που έχει λάβει η επιχείρηση (καθώς και οι επιχειρήσεις που συνιστούν με την αιτούσα ενιαία επιχείρηση) κατά τα δύο προηγούμενα οικονομικά έτη και το τρέχον έτος δεν υπερβαίνει το ποσό των 200.000 ευρώ ή το ποσό των 100.000 ευρώ εάν αν η επιχείρηση δραστηριοποιείται στον τομέα των οδικών μεταφορών. Ως ημερομηνία χορήγησης της ενίσχυσης νοείται η ημερομηνία της εγκριτικής απόφασης.

Ε. Δεν εκκρεμεί εις βάρος της επιχείρησης διαδικασία ανάκτησης προηγούμενης παράνομης και ασυμβίβαστης κρατικής ενίσχυσης.

Στη δήλωση θα αναφέρονται επίσης τα στοιχεία για τις ενισχύσεις που έχουν χορηγηθεί βάσει οιαδήποτε άλλου καθεστώτος που δεν εμπίπτει στις διατάξεις περί ενισχύσεων ήσσονος σημασίας (πρόγραμμα, φορέας επιδότησης, χρονολογία έναρξης και ποσό) για τις ίδιες επιλέξιμες δαπάνες.

ΣΤ. Το επιχορηγούμενο προσωπικό δεν θα απασχοληθεί στο εξαιρούμενο αντικείμενο εργασιών του Καν. 1407/2013.

ΕΝΙΣΧΥΣΕΙΣ (πλην DeMinimis) ΓΙΑ ΤΙΣ ΟΠΟΙΕΣ Η ΑΙΤΟΥΣΑ ΕΧΕΙ ΑΠΟΚΤΗΣΕΙ ΕΝΝΟΜΟ ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ, ΒΑΣΕΙ ΟΠΟΙΟΥΔΗΠΟΤΕ ΑΛΛΟΥ ΚΑΘΕΣΤΩΤΟΣ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ ΓΙΑ ΤΙΣ ΙΔΙΕΣ ΕΠΙΛΕΞΙΜΕΣ ΔΑΠΑΝΕΣ (Αφορά στην επιχείρηση που υποβάλλει την αίτηση καθώς και σε αυτές που συνιστούν με την αιτούσα ενιαία επιχείρηση)								
A / A	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ	ΦΟΡΕΑΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΤΗΣ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ & ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΕΓΚΡΙΤΙΚΗΣ ΑΠΟΦΑΣΗΣ	ΕΓΚΡΙΘΕΝ ΠΟΣΟ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ	ΚΑΤΑΒΛΗΘΕ Ν ΠΟΣΟ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ	ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΚΑΤΑΒΟΛΗΣ	ΤΡΕΧΟΥΣΑ ΦΑΣΗ ΕΞΕΛΙΞΗΣ ΤΟΥ ΕΡΓΟΥ*	ΑΦΜ ΔΙΚΑΙΟΥΧ ΟΥ

Στην περίπτωση που η επιχείρηση δεν έχει λάβει καμία ενίσχυση, θα το αναγράφει στην υπεύθυνη δήλωση.

- (1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.
- (2) Αναγράφεται ολογράφως.
- (3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.»
- (4) Στην «ενιαία επιχείρηση» περιλαμβάνονται όλες οι επιχειρήσεις που έχουν τουλάχιστον μία από τις ακόλουθες σχέσεις μεταξύ τους:

- α) μια επιχείρηση κατέχει την πλειοψηφία των δικαιωμάτων ψήφου των μετόχων ή των εταίρων άλλης επιχείρησης.
- β) μια επιχείρηση έχει το δικαίωμα να διορίζει ή να παύει την πλειοψηφία των μελών του διοικητικού, διαχειριστικού ή εποπτικού οργάνου άλλης επιχείρησης.
- γ) μια επιχείρηση έχει το δικαίωμα να ασκεί δεσπόζουσα επιρροή σε άλλη επιχείρηση βάσει σύμβασης που έχει συνάψει με αυτήν ή δυνάμει ρήτρης του καταστατικού αυτής της τελευταίας.
- δ) μια επιχείρηση που είναι μέτοχος ή εταίρος άλλης επιχείρησης ελέγχει μόνη της, βάσει συμφωνίας που έχει συνάψει με άλλους μετόχους ή εταίρους της εν λόγω επιχείρησης, την πλειοψηφία των δικαιωμάτων ψήφου των μετόχων ή εταίρων αυτής της επιχείρησης. Οι επιχειρήσεις που έχουν οποιαδήποτε από τις σχέσεις που αναφέρονται στα στοιχεία α) έως δ) με μία ή περισσότερες άλλες επιχειρήσεις, θεωρούνται επίσης ενιαία επιχείρηση.
- (5) Η ενίσχυση ήσσονος σημασίας θεωρείται ότι χορηγείται κατά τον χρόνο παραχώρησης στην οικεία επιχείρηση του έννομου δικαιώματος λήψης της ενίσχυσης σύμφωνα με το εφαρμοστέο εθνικό νόμιμο καθεστώς (π.χ. ημερομηνία έκδοσης εγκριτικής απόφασης/ ΚΥΑ/ σύμβασης), ανεξάρτητα από την ημερομηνία καταβολής της ενίσχυσης ήσσονος σημασίας στην επιχείρηση.
- (6) Σε περίπτωση συγχωνεύσεων ή εξαγορών, όλες οι προηγούμενες ενισχύσεις ήσσονος σημασίας που έχουν ήδη χορηγηθεί σε οποιαδήποτε από τις συγχωνευόμενες επιχειρήσεις λαμβάνονται υπόψη για να προσδιοριστεί κατά πόσο η νέα ενίσχυση ήσσονος σημασίας στην νέα ή στην εξαγοράζουσα επιχείρηση υπερβαίνει το σχετικό ανώτατο όριο.
- (7) Αν μια επιχείρηση διασπαστεί σε δυο ή περισσότερες χωριστές επιχειρήσεις, η ενίσχυση ήσσονος σημασίας που χορηγήθηκε πριν από τη διάσπαση καταλογίζεται στην επιχείρηση που έλαβε αυτή την ενίσχυση, η οποία είναι κατά κανόνα η επιχείρηση που ανέλαβε τις δραστηριότητες για τις οποίες χρησιμοποιήθηκε η ενίσχυση ήσσονος σημασίας. Εάν ο εν λόγω καταλογισμός δεν είναι δυνατός, οι ενισχύσεις ήσσονος σημασίας πρέπει να κατανέμονται αναλογικά με βάση τη λογιστική αξία των ιδίων κεφαλαίων των νέων επιχειρήσεων κατά την πραγματική ημερομηνία της διάσπασης.

Ημερομηνία:

Ο/Η Δηλ.

(Υπογραφή)

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ II b

Υπεύθυνη Δήλωση ν. 1599/1986

Η ΑΚΡΙΒΕΙΑ ΤΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΠΟΥ ΥΠΟΒΑΛΛΟΝΤΑΙ ΜΕ ΑΥΤΗ ΤΗ ΔΗΛΩΣΗ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΕΛΕΓΧΘΕΙ ΜΕ ΒΑΣΗ ΤΟ ΑΡΧΕΙΟ ΑΛΛΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ (ΑΡΘΡΟ 8 ΠΑΡ. 4 Ν. 1599/1986)

ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗ ΣΩΡΕΥΣΗ ΤΩΝ ΕΝΙΣΧΥΣΕΩΝ

(του άρθρου 22 του Καν.651/2014)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :	Δ.ΥΠ.Α						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

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:

Τα στοιχεία που συνοδεύουν την αίτηση είναι αληθή.

Α. Η επιχείρηση, την οποία νομίμως εκπροσωπώ, η οποία υποβάλλει αίτηση συμπεριλαμβανομένων και τυχόν επιχειρήσεων με τις οποίες αποτελεί συνδεδεμένη επιχείρηση, έχει λάβει τις κάτωθι ενισχύσεις :

ΕΝΙΣΧΥΣΕΙΣ ΠΟΥ ΕΧΕΙ ΛΑΒΕΙ Ή ΠΡΟΚΕΙΤΑΙ ΝΑ ΛΑΒΕΙ Η ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ ΜΕ ΤΟ ΑΡΘΡΟ 22 ΤΟΥ ΚΑΝ.651/2014							
Αφορά στην επιχείρηση που υποβάλλει την αίτηση καθώς και τυχόν επιχειρήσεις με τις οποίες αποτελεί συνδεδεμένη επιχείρηση							
ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ	ΦΟΡΕΑΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΤΗΣ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ & ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΕΓΚΡΙΤΙΚΗΣ ΑΠΟΦΑΣΗΣ	ΕΓΚΡΙΘΕΝ ΠΟΣΟ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ	ΚΑΤΑΒΛΗΘΕΝ ΠΟΣΟ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ	ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΚΑΤΑΒΟΛΗΣ	ΤΡΕΧΟΥΣΑ ΦΑΣΗ ΕΞΕΛΙΞΗΣ ΤΟΥ ΕΡΓΟΥ*	ΑΦΜ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ

Β. Η ενίσχυση που πρόκειται να λάβει η επιχείρηση από το «Πρόγραμμα επιχορήγησης εργασιακής μετεγκατάστασης ανέργων για την απασχόληση σε επιχειρήσεις που δραστηριοποιούνται στον Δήμο Μεγαλόπολης της Περιφέρειας Πελοποννήσου και στους Δήμους των ΠΕ Κοζάνης και ΠΕ Φλώρινας της Περιφέρειας Δυτικής Μακεδονίας» αθροιζόμενη με άλλες ενισχύσεις που έχει λάβει η επιχείρηση (καθώς και οι επιχειρήσεις που συνιστούν με την αιτούσα συνδεδεμένη επιχείρηση) με καθεστώς ενίσχυσης το αρ. 22 του Καν. ΕΕ 651/2014, δεν υπερβαίνει το ποσό των 800.000 ευρώ Ως ημερομηνία χορήγησης της ενίσχυσης νοείται η ημερομηνία της εγκριτικής απόφασης.

Γ. Δεν εκκρεμεί εις βάρος της επιχείρησης διαδικασία ανάκτησης προηγούμενης παράνομης και ασυμβίβαστης κρατικής ενίσχυσης.

Στη δήλωση θα αναφέρονται επίσης τα στοιχεία για τις ενισχύσεις που έχουν χορηγηθεί βάσει οιαδήποτε άλλου καθεστώτος που δεν εμπίπτει στις διατάξεις του άρθρου 22 του Καν.651/2014 (πρόγραμμα, φορέας επιδότησης, χρονολογία ένταξης και ποσό) για τις ίδιες επιλέξιμες δαπάνες.

ΕΝΙΣΧΥΣΕΙΣ (πλην άρθρου 22 του Καν.651/2014) ΓΙΑ ΤΙΣ ΟΠΟΙΕΣ Η ΑΙΤΟΥΣΑ ΕΧΕΙ ΑΠΟΚΤΗΣΕΙ ΕΝΝΟΜΟ ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ, ΒΑΣΕΙ ΟΠΟΙΟΥΔΗΠΟΤΕ ΑΛΛΟΥ ΚΑΘΕΣΤΩΤΟΣ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ ΓΙΑ ΤΙΣ ΙΔΙΕΣ ΕΠΙΛΕΞΙΜΕΣ ΔΑΠΑΝΕΣ (Αφορά στην επιχείρηση που υποβάλλει την αίτηση καθώς και σε αυτές που συνιστούν με την αιτούσα συνδεδεμένη επιχείρηση)								
A / A	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ	ΦΟΡΕΑΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΤΗΣ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ & ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΕΓΚΡΙΤΙΚΗΣ ΑΠΟΦΑΣΗΣ	ΕΓΚΡΙΘΕΝ ΠΟΣΟ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ	ΚΑΤΑΒΛΗΘΕΝ ΠΟΣΟ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ	ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΚΑΤΑΒΟΛΗΣ	ΤΡΕΧΟΥΣΑ ΦΑΣΗ ΕΞΕΛΙΞΗΣ ΤΟΥ ΕΡΓΟΥ*	ΑΦΜ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ

Στην περίπτωση που η επιχείρηση δεν έχει λάβει καμία ενίσχυση, θα το αναγράφει στην υπεύθυνη δήλωση.

Δ. Η επιχείρηση δεν έχει αναλάβει τη δραστηριότητα άλλης επιχείρησης.

Ε. Η επιχείρηση δεν έχει ακόμη προβεί σε διανομή κερδών.

ΣΤ. Η επιχείρηση δεν έχει συσταθεί μέσω συγχώνευσης.

- (1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.
 (2) Αναγράφεται ολογράφως.
 (3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.».

Ημερομηνία:.....

Ο/Η Δηλ.

(Υπογραφή)

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙΙ

Μεθοδολογία αξιολόγησης & τεκμηρίωση επιλογής άμεσης αξιολόγησης για το «Πρόγραμμα επιχορήγησης εργασιακής μετεγκατάστασης ανέργων για την απασχόληση σε επιχειρήσεις που δραστηριοποιούνται στον Δήμο Μεγαλόπολης της Περιφέρειας Πελοποννήσου και στους Δήμους των ΠΕ Κοζάνης και ΠΕ Φλώρινας της Περιφέρειας Δυτικής Μακεδονίας»

Οι υποβληθείσες προτάσεις αξιολογούνται από τη Δ.ΥΠ.Α προκειμένου να επιλεγούν οι προτάσεις/ πράξεις που θα ενταχθούν.

Η αξιολόγηση αιτήσεων χρηματοδότησης/επιλογής πράξεων προς ένταξη πραγματοποιείται σύμφωνα με την οριζόμενη μεθοδολογία στην παρούσα και τα κριτήρια που περιγράφονται παρακάτω:

1. Επιλογή μεθοδολογίας αξιολόγησης

Οι βασικές μεθοδολογίες αξιολόγησης από τις οποίες γίνεται επιλογή είναι η άμεση αξιολόγηση και η συγκριτική αξιολόγηση.

Στο εν λόγω πρόγραμμα επιλέχθηκε η άμεση αξιολόγηση. Κάθε αίτηση που υποβάλλεται αξιολογείται άμεσα χωρίς να απαιτείται να παρέλθει η προθεσμία υποβολής. Εφόσον η αίτηση ικανοποιεί τα κριτήρια που ορίζονται στην παρούσα προωθείται για ένταξη. Στην περίπτωση πολλών δυνητικών δικαιούχων, η αξιολόγηση των υποβαλλομένων αιτήσεων συνεχίζεται, με τη σειρά της ημερομηνίας του πρωτοκόλλου υποβολής, μέχρι να εξαντληθεί ο διαθέσιμος προϋπολογισμός της παρούσας.

Η συγκεκριμένη μέθοδος επιλέχθηκε για το “ **Πρόγραμμα επιχορήγησης εργασιακής μετεγκατάστασης ανέργων για την απασχόληση σε επιχειρήσεις που δραστηριοποιούνται στον Δήμο Μεγαλόπολης της Περιφέρειας Πελοποννήσου και στους Δήμους των ΠΕ Κοζάνης και ΠΕ Φλώρινας της Περιφέρειας Δυτικής Μακεδονίας**”, επειδή κατά κανόνα η άμεση αξιολόγηση είναι ταχύτερη κατά τη διεκπεραίωση των διαδικασιών της, και επιτρέπει στους δυνητικούς δικαιούχους που διαθέτουν ετοιμότητα υποβολής προτάσεων (και πληρούν τις ελάχιστες προϋποθέσεις της παρούσας) να χρηματοδοτηθούν χωρίς σημαντικές καθυστερήσεις, αφού κάθε πρόταση αξιολογείται μόλις υποβληθεί.

Επιπλέον, εκτιμήθηκε ότι οι πόροι που διατίθενται για το πρόγραμμα επαρκούν για τη χρηματοδότηση των προτάσεων που τελικά θα υποβληθούν.

2. Διαδικασία αξιολόγησης των προς χρηματοδότηση προτάσεων

Η διαδικασία αξιολόγησης των προς χρηματοδότηση πράξεων διενεργείται σε δύο στάδια:

ΣΤΑΔΙΟ Α': Έλεγχος πληρότητας και επιλεξιμότητας πρότασης

ΣΤΑΔΙΟ Β': Αξιολόγηση των προτάσεων ανά κριτήριο / ομάδα κριτηρίων

Η αξιολόγηση πραγματοποιείται από εσωτερικούς αξιολογητές (υπαλλήλους της Δ.ΥΠ.Α), για τους οποίους διασφαλίζεται, σε κάθε περίπτωση, ότι:

α) δεν υφίσταται σύγκρουση συμφερόντων

β) διαθέτουν την απαιτούμενη εμπειρία για τη διενέργεια της αξιολόγησης.

Κατά την αξιολόγηση και στη φάση ελέγχου πληρότητας και επιλεξιμότητας της πρότασης (ΣΤΑΔΙΟ Α'), ο αξιολογητής δύναται να ζητήσει εγγράφως την υποβολή συμπληρωματικών στοιχείων και διευκρινίσεων ενημερώνοντας τον δικαιούχο. Ο δικαιούχος θα πρέπει να προσκομίσει τα αιτηθέντα στοιχεία εντός πέντε (5) εργάσιμων ημερών πέραν της οποίας η πρόταση απορρίπτεται. Στη συνέχεια και μετά την προσκόμιση των δικαιολογητικών η πρόταση αξιολογείται με βάση και τα συμπληρωματικά στοιχεία.

Στη φάση Αξιολόγησης των προτάσεων ανά κριτήριο ή και ομάδα κριτηρίων (ΣΤΑΔΙΟ Β') ο αξιολογητής δύναται να ζητήσει διευκρινίσεις με σκοπό την καλύτερη κατανόηση του περιεχομένου της πρότασης.

Οι διευκρινίσεις είναι στοιχεία που ζητούνται με σκοπό την καλύτερη κατανόηση του περιεχομένου της πρότασης.

Η διαδικασία αξιολόγησης εφαρμόζεται διαδοχικά για τις επιμέρους κατηγορίες κριτηρίων. Σε περίπτωση που μία πρόταση αποκλείεται σύμφωνα με το αποτέλεσμα αξιολόγησης μιας κατηγορίας κριτηρίων, ο αξιολογητής προβαίνει στην αξιολόγηση και άλλων κατηγοριών κριτηρίων ώστε η αιτιολογημένη απόρριψη της πρότασης να περιλαμβάνει κρίση για το σύνολο της πρότασης. Μια τέτοια επιλογή μπορεί να είναι χρήσιμη προκειμένου να υποδειχθούν στον δυνητικό δικαιούχο οι ελλείψεις και αδυναμίες της πρότασής του. Το αποτέλεσμα της αξιολόγησης καθώς και η τεκμηρίωση κάθε κριτηρίου καταγράφεται συμπληρώνοντας το Φύλλο Αξιολόγησης της Πράξης.

ΣΤΑΔΙΟ Α': Έλεγχος πληρότητας και επιλεξιμότητας πρότασης

Το Στάδιο Α' έχει στόχο να διασφαλίσει, ανεξάρτητα από τη μεθοδολογία της αξιολόγησης (συγκριτική ή άμεση), τις ελάχιστες προϋποθέσεις που προβλέπονται στο κανονιστικό πλαίσιο και στη Δημόσια Πρόσκληση και στη συνέχεια η πρόταση προχωράει στο Στάδιο Β' της αξιολόγησης. Οι αιτήσεις υποβάλλονται ηλεκτρονικά μέσω του ΠΣΚΕ με δυνατότητα αρχικού ελέγχου **συμβατότητας της πρότασης από το σύστημα**, όπου ελέγχεται εάν:

Η ημερομηνία υποβολής της αίτησης χρηματοδότησης είναι εντός της προθεσμίας που τίθεται στην παρούσα.

Στη συνέχεια εξετάζεται:

α) Εάν ο φορέας που υποβάλλει την πρόταση εμπίπτει στις κατηγορίες δυνητικών δικαιούχων που ορίζονται στην παρούσα.

β) Εάν ο φορέας που υποβάλλει την πρόταση έχει την αρμοδιότητα εκτέλεσης του έργου. Ο έλεγχος γίνεται με βάση στοιχεία τεκμηρίωσης (π.χ. κανονιστικές αποφάσεις, καταστατικά φορέων κλπ) που υποβάλλονται συνημμένα κατά την υποβολή του αιτήματος σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στην παρούσα.

γ) Η τυπική πληρότητα της υποβαλλόμενης πρότασης και συγκεκριμένα αν, για την υποβολή της πρότασης, ακολουθήθηκε η προβλεπόμενη διαδικασία, αν τα τυποποιημένα έντυπα είναι συμπληρωμένα σύμφωνα με τα αναφερόμενα στην παρούσα.

δ) Εάν η περίοδος υλοποίησης της προτεινόμενης προς συγχρηματοδότηση πράξης εμπίπτει εντός της περιόδου επιλεξιμότητας του προγράμματος.

ε) Εάν η Πράξη εμπίπτει στους Στόχους, τις Προτεραιότητες και Ειδικούς στόχους ή/ και στα πεδία παρέμβασης/ δράσεις της εκάστοτε πρόσκλησης.

στ) Εάν διασφαλίζεται η μη επικάλυψη των χορηγουμένων χρηματοδοτήσεων με άλλα Επιχειρησιακά Προγράμματα και άλλα ευρωπαϊκά ή εθνικά χρηματοδοτικά εργαλεία.

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΗ ΓΙΑ ΕΠΙΤΥΧΗ ΟΛΟΚΛΗΡΩΣΗ ΤΟΥ ΣΤΑΔΙΟΥ Α':

Όλα τα παραπάνω κριτήρια του Σταδίου Α', έχουν υποχρεωτική εφαρμογή. Η ολοκλήρωση του Σταδίου Α, ανεξαρτήτως αποτελέσματος αξιολόγησης θετική ή αρνητική σηματοδοτεί την έναρξη του σταδίου Β της αξιολόγησης των προτάσεων.

ΣΤΑΔΙΟ Β': Αξιολόγηση των προτάσεων ανά ομάδα κριτηρίων (Α)

Κατά το Στάδιο Β' διενεργείται η αξιολόγηση των προτάσεων σύμφωνα με κριτήρια, τα οποία διακρίνονται σε **πέντε βασικές ομάδες** ως ακολούθως:

1^η ΟΜΑΔΑ ΚΡΙΤΗΡΙΩΝ : Πληρότητα και σαφήνεια της πράξης

Κατά την εξέταση της εν λόγω ομάδας κριτηρίων αξιολογούνται:

ι) **Πληρότητα και σαφήνεια του φυσικού αντικειμένου της προτεινόμενης πράξης (Α1)**, όσον αφορά:

α) στη σαφή περιγραφή του φυσικού αντικειμένου με αναφορά στα βασικά χαρακτηριστικά της πράξης (π.χ. στόχος της πράξης, ομάδα-στόχος/ωφελοούμενοι, δράσεις / υποδράσεις),

β) στη μεθοδολογία υλοποίησης, η οποία θα αναφέρει όλες τις αναγκαίες εργασίες/προμήθειες/υπηρεσίες για την υλοποίηση του φυσικού αντικείμενου (επιλογή μεθοδολογίας και ανάλυση της υλοποίησης της πράξης ή των επιμέρους υποέργων αυτής, απαιτούμενες ενέργειες, χρονική αλληλουχία ενεργειών),

γ) στην αποτύπωση των παραδοτέων της πράξης,

δ) στα μέτρα δημοσιότητας/επικοινωνίας της προτεινόμενης πράξης (καταλληλότητα δράσεων επικοινωνίας, ανάλογης έκτασης με την προτεινόμενη πράξη).

ii) Πληρότητα υποβαλλόμενης πρότασης (A2)

Αξιολογείται αν υποβλήθηκε η τυποποιημένη αίτηση

iii) Τήρηση βασικών προϋποθέσεων (A3)

Αξιολογείται εάν ο δικαιούχος τηρεί τις προϋποθέσεις υπαγωγής όπως ορίζονται στην παρούσα και στη Δημόσια Πρόσκληση. Τα κριτήρια επιλεξιμότητας που εξετάζονται για την εν λόγω πράξη είναι:

α) Η μη μεταβολή του προϋπάρχοντος προσωπικού που προέρχεται από τη μείωσή του πριν την υποβολή της αίτησης χρηματοδότησης.

β) Το αντικείμενο δραστηριότητας, το οποίο δεν πρέπει να συμπεριλαμβάνεται στις εξαιρέσεις που ορίζει η ΚΥΑ.

γ) Η γεωγραφική τοποθεσία του τόπου εγκατάστασης της επιχείρησης ή του τυχόν υποκαταστήματος της όπου θα απασχοληθεί ο ωφελούμενος άνεργος.

δ) Το ύψος των κρατικών ενισχύσεων που έχει λάβει η επιχείρηση είτε σύμφωνα με το de minimis, το οποίο δεν πρέπει να ξεπερνά το ανώτατο όριο των 200.000 €, ή το ποσό των 100.000 ευρώ αν η επιχείρηση δραστηριοποιείται στον τομέα των οδικών μεταφορών, σύμφωνα με τον Κανονισμό 1407/2013 της Επιτροπής είτε με το άρθρο 22 του Κανονισμού 651/2014 δεν πρέπει να ξεπερνά το ανώτατο όριο των 800.000€.

ε) Το γεγονός ότι εκκρεμεί ανάκτηση κρατικών ενισχύσεων

στ) Το γεγονός ότι καλύπτονται οι προϋποθέσεις επιλεξιμότητας της δράσης και των δαπανών σύμφωνα με τα οριζόμενα στο καθεστώς κρατικών ενισχύσεων που ορίζεται κάθε φορά.

iv) Επιλεξιμότητα περιόδου υλοποίησης (A4)

Εξετάζεται αν η περίοδος της προτεινόμενης προς συγχρηματοδότηση πράξης εμπίπτει εντός της περιόδου επιλεξιμότητας του προγράμματος και του χρονικού διαστήματος ισχύος του καθεστώτος κρατικών ενισχύσεων που έχει επιλεγεί κάθε φορά για την πράξη.

☞ Το κριτήριο αυτό είναι δυαδικό (ναι/όχι).

2^η ΟΜΑΔΑ ΚΡΙΤΗΡΙΩΝ: Ενσωμάτωση οριζόντιων πολιτικών και τήρηση θεσμικού πλαισίου (B)

i) Τήρηση εθνικών και κοινοτικών κανόνων (B1).

Εξετάζεται εάν ο δικαιούχος έχει τηρήσει μέχρι τη στιγμή της υποβολής της αίτησης χρηματοδότησης τους κατά περίπτωση ισχύοντες εθνικούς και κοινοτικούς κανόνες για την προτεινόμενη πράξη.

☞ Το κριτήριο είναι δυαδικό (ναι/όχι).

ii) Συμβατότητα της πράξης με τους κανόνες του ανταγωνισμού και των κρατικών ενισχύσεων (B2).

Εξετάζεται, εφόσον η πράξη ενέχει στοιχεία κρατικών ενισχύσεων, η συμβατότητά της με το κανονιστικό πλαίσιο των κρατικών ενισχύσεων.

☞ Το κριτήριο είναι δυαδικό (ναι/όχι) ή δεν εφαρμόζεται.

iii) Προαγωγή της ισότητας μεταξύ ανδρών και γυναικών και της μη διάκρισης (B3).

Εξετάζεται εάν η προτεινόμενη πράξη προασπίζει την ισότητα μεταξύ ανδρών και γυναικών και αποτρέπει κάθε διάκριση λόγω φύλου, φυλής, εθνικής καταγωγής, θρησκείας, πεποιθήσεων, αναπηρίας, ηλικίας, γενετήσιου προσανατολισμού.

➡ **Το κριτήριο είναι δυαδικό (ναι/όχι).**

iv) Εξασφάλιση της προσβασιμότητας των ατόμων με αναπηρία (B4).

Εξετάζεται πώς η πράξη διασφαλίζει την προσβασιμότητα των ατόμων με αναπηρία ή αν ενσωματώνει λειτουργίες προσαρμοσμένες στις ανάγκες των ΑμεΑ. Σε περίπτωση κατά την οποία μία πράξη έχει ήδη συμβασιοποιηθεί και δεν έχει γίνει πρόβλεψη για τα ΑμεΑ, εφόσον απαιτείται από τη φύση της πράξης και την κείμενη νομοθεσία, η θετική αξιολόγηση θα πρέπει να τεκμηριώνεται με τη δέσμευση του δικαιούχου ότι θα αναλάβει όλες τις δαπάνες προσαρμογής για εξασφάλιση προσβασιμότητας για ΑμεΑ με δικά του έξοδα.

Ειδικά για το εν λόγω κριτήριο διευκρινίζεται ότι η θετική απάντηση («ΝΑΙ») καλύπτει τις ακόλουθες περιπτώσεις:

- Στην πράξη περιλαμβάνονται όλες οι απαιτήσεις, ώστε να εξασφαλίζεται η προσβασιμότητα στα ΑμεΑ ή η ενσωμάτωση λειτουργιών προσαρμοσμένων στις ανάγκες των ΑμεΑ.
- Δεν προβλέπονται απαιτήσεις για την εξασφάλιση της προσβασιμότητας στα ΑμεΑ, λαμβάνοντας υπόψη τη φύση της πράξης βάσει της οποίας δεν κωλύεται ή δεν απαιτείται η προσβασιμότητα στα ΑμεΑ.

➡ **Το κριτήριο είναι δυαδικό (ναι/όχι).**

3^η ΟΜΑΔΑ ΚΡΙΤΗΡΙΩΝ: Σκοπιμότητα πράξης (Γ)

Προκειμένου να αξιολογηθεί η σκοπιμότητα μιας πράξης αυτή εξετάζεται ως προς την **αποτελεσματικότητά της (Γ1)**:

Εξετάζεται η συμβολή της προτεινόμενης πράξης στην επίτευξη των στόχων σε επίπεδο δεικτών, όπως προσδιορίζονται στην παρούσα .

➡ **Το κριτήριο αξιολογείται με κατάσταση: υψηλή, μέση, χαμηλή. Η επιλογή οποιασδήποτε κατάστασης αποτελεί θετική αξιολόγηση.**

Η βαθμολόγηση στο κριτήριο αυτό προκύπτει από το πηλίκο του αριθμού των ατόμων που αιτείται ο δικαιούχος προς τον αριθμό των ατόμων που δικαιούται να προσλάβει στο πλαίσιο της πράξης σύμφωνα με την ΚΥΑ.

Η αποτελεσματικότητα χαρακτηρίζεται ως υψηλή εφόσον το αποτέλεσμα κυμαίνεται 0,71 - 1,00, ως μέση εφόσον το αποτέλεσμα κυμαίνεται 0,31-0,70 και ως χαμηλή όταν κυμαίνεται 0,01-0,30.

Σε περίπτωση αρνητικής αξιολόγησης σε οποιοδήποτε από τα δυο στάδια (προαναφερθέντα Στάδια Α και Β) η πρόταση απορρίπτεται και ενημερώνεται σχετικά ο δυνητικός δικαιούχος.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ IV
ΑΠΟΓΡΑΦΙΚΑ ΔΕΛΤΙΑ
ΑΠΟΓΡΑΦΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΕΙΣΟΔΟΥ
ΠΡΟΤΥΠΟ ΑΠΟΓΡΑΦΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΩΝ

Στοιχεία Δελτίου	
ΚΩΔ. ΠΡΑΞΗΣ ΟΠΣ (MIS):	
ΑΑ Δελτίου (*):	Κωδ. Συμμετέχοντα ΟΠΣ (*):
Ημ/νία Συμπλήρωσης (*):	Κωδ. Συμμετέχοντα (συστήματος Δικαιούχου):
Περιφέρεια (υλοποίησης της Πράξης) :	
Στοιχεία Συμμετέχοντα	
Όνοματεπώνυμο:	
ΑΜΚΑ :	
ΑΦΜ :	
Αριθμός Κάρτας Ανεργίας :	
Άλλο ID :	
Ημ/νία Γέννησης :	
Φύλο :	
Δ/νση Συμμετέχοντα :	
Ταχ. Κώδικας Συμμετέχοντα :	
Στοιχεία επικοινωνίας Συμμετέχοντα (τηλέφωνο/email):	
Ημ/νία Εισόδου Συμμετέχοντα:	
Ηλικία Συμμετέχοντα κατά την είσοδο (*):	
Ημ/νία έναρξης πρόσφατου διαστήματος ανεργίας:	
Μήνες συνεχόμενης ανεργίας κατά την είσοδο (*):	

* τα πεδία υπολογίζονται από το σύστημα

Α. Καθεστώς Εργασίας κατά την Είσοδο		
Κωδικός	Περιγραφή Ερωτήματος	Απάντηση
A1	Είμαι εγγεγραμμένος/η άνεργος/η στον ΟΑΕΔ με κάρτα ανεργίας σε ισχύ (συμπεριλαμβάνονται και οι εποχικά εργαζόμενοι για το διάστημα που δεν εργάζονται)	
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)	
A1.2	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)	
A2	Είμαι εργαζόμενος/νη ή αυτοαπασχολούμενος/νη	
A2.1	Απασχολούμαι στον ιδιωτικό τομέα :	
A2.1.1	Απασχολούμαι με σύμβαση εργασίας πλήρους απασχόλησης και αορίστου χρόνου	
A2.1.2	Απασχολούμαι με σύμβαση εργασίας πλήρους απασχόλησης και ορισμένου χρόνου (συμπεριλαμβάνεται η εποχική απασχόληση)	
A2.1.3	Απασχολούμαι με σύμβαση εργασίας μερικής απασχόλησης και αορίστου χρόνου	
A2.1.4	Απασχολούμαι με σύμβαση εργασίας μερικής απασχόλησης και ορισμένου χρόνου (συμπεριλαμβάνεται η εποχική απασχόληση)	
A2.1.5	Απασχολούμαι με εκ περιτροπής απασχόληση	
A2.1.6	Απασχολούμαι αμειβόμενος/η με εργόσημο	
A2.2	Απασχολούμαι στο δημόσιο τομέα (ΝΠΔΔ και ΝΠΙΔ)	
A2.2.1	Απασχολούμενος με σύμβαση ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου	
A2.2.2	Απασχολούμαι με σύμβαση ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου	
A2.2.3	Απασχολούμαι ως Μόνιμος Δημόσιος Υπάλληλος	
A2.3	Είμαι αυτοαπασχολούμενος/η	
(Επεξήγηση : α) όσοι έχουν δική τους επιχείρηση ανεξαρτήτως από το εάν έχουν ή δεν έχουν πωλήσεις, παρεχόμενες υπηρεσίες ή κέρδη (περιλαμβάνονται δηλ. 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 (το ίδιο νοικοκυριό – δηλ. συμβοηθούντα μέλη οικογενειακών επιχειρήσεων)		

A2.4	Σχέση εργασίας (άλλη) που δεν εμπίπτει σε καμία από τις παραπάνω.	
A3	Δεν ανήκω σε καμία από τις παραπάνω κατηγορίες (Δεν είμαι ούτε εγγεγραμμένος άνεργος στον ΟΑΕΔ ούτε εργαζόμενος/αυτοαπασχολούμενος)	
A3.1	Δεν είμαι εγγεγραμμένος/νη στον ΟΑΕΔ, ούτε εργάζομαι, αλλά αναζητώ εργασία και είμαι άμεσα διαθέσιμος να εργαστώ	
A3.1.1	Είμαι 25 ετών και άνω και πριν την είσοδό μου στο πρόγραμμα αναζητούσα εργασία πάνω από δώδεκα (12) συνεχείς μήνες (>12 μήνες)	
A3.1.2	Είμαι κάτω των 25 ετών και πριν την είσοδό μου στο πρόγραμμα αναζητούσα εργασία πάνω από έξι (6) συνεχείς μήνες (>6 μήνες)	
A3.2	Δεν εργάζομαι, δεν είμαι εγγεγραμμένος άνεργος, δεν αναζητώ εργασία	

Β. Καθεστώς Εκπαίδευσης κατά την Είσοδο

Κωδικός	Περιγραφή Ερωτήματος	Απάντηση
B	Συμμετέχετε σε κάποιο (άλλο) πρόγραμμα κατάρτισης ή εκπαίδευσης ή διαβίου μάθησης, επιδοτούμενο ή μη; Αν ναι, σημειώστε σε ποια από τις παρακάτω κατηγορίες ανήκετε:	
Επεξήγηση 1: Η ερώτηση αφορά τη συμμετοχή σας σε κάποιο (άλλο) πρόγραμμα κατάρτισης ή εκπαίδευσης ή διαβίου μάθησης τη χρονική στιγμή κατά την είσοδό σας σε αυτή την πράξη του ΕΚΤ. Επεξήγηση 2: Η συμμετοχή σε πρόγραμμα κατάρτισης ή εκπαίδευσης ή διαβίου 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 Διαβίου Μάθησης που παρέχουν συνεχιζόμενη επαγγελματική κατάρτιση, γενική εκπαίδευση ενηλίκων, επαγγελματικό προσανατολισμό και διαβίου συμβουλευτική, σπουδαστές Κολλεγίων, σπουδαστές και πρακτικά ασκούμενους Σχολών που εποπτεύονται από τα Υπουργεία Πολιτισμού, Ναυτιλίας, Τουρισμού κλπ, φοιτητές τριτοβάθμιας εκπαίδευσης πλήρους φοίτησης		
B1	Μαθητής/τρια πρωτοβάθμιας ή δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης (Δημοτικό, Γυμνάσιο, Λύκειο. Συμπεριλαμβάνονται και τα Σχολεία Δεύτερης Ευκαιρίας)	
B2	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	
B3	Συμμετέχω/ουσα σε κάποιο πρόγραμμα συνεχιζόμενης επαγγελματικής κατάρτισης (π.χ ΚΕΚ)	
B4	Είμαι Φοιτητής/τρια τριτοβάθμιας εκπαίδευσης πλήρους φοίτησης	
B5	Συμμετέχω σε πρόγραμμα πρακτικής άσκησης με αμοιβή (ως φοιτητής τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, σπουδαστής ΙΕΚ, τουριστικών σχολών, Ακαδημίας Εμπορικού Ναυτικού κτλ)	
B6	Μεταπτυχιακός Φοιτητής/τρια ή υποψήφιος/ια Διδάκτωρ	

Γ. Μορφωτικό Επίπεδο κατά την Είσοδο

Σημειώστε σε ποια από τις παρακάτω κατηγορίες ανήκετε (την κατηγορία που αντιστοιχεί στο ανώτερο επίπεδο εκπαίδευσης που έχετε)		
Κωδικός	Περιγραφή Ερωτήματος	Απάντηση
Γ1	Δεν έχω αποφοιτήσει από το δημοτικό σχολείο	
Γ2	Απόφοιτος/η Δημοτικού Σχολείου	
Γ3	Απόφοιτος/η Γυμνασίου ή ΣΔΕ (Σχολεία Δεύτερης Ευκαιρίας)	
Γ4	Απόφοιτος/η Σχολών Επαγγελματικής Κατάρτισης (Σ.Ε.Κ.), των Επαγγελματικών Σχολών Κατάρτισης (Ε.Σ.Κ.) ή Επαγγελματικών Σχολών Μαθητείας (ΕΠΑΣ) 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	
Γ5	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)	
Γ6	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)	

Γ7	Απόφοιτος/η ΑΕΙ/ΤΕΙ	
Γ8	Κάτοχος Μεταπτυχιακού Διπλώματος	
Γ9	Κάτοχος Διδακτορικού Διπλώματος	

Δ. Ειδικές ή ευάλωτες κοινωνικές ομάδες κατά την Είσοδο		
Κωδικός	Περιγραφή Ερωτήματος	Απάντηση
Δ4	Έχει γεννηθεί ένας ή και οι δύο γονείς σας στο εξωτερικό (σε οποιαδήποτε χώρα, εντός ή εκτός της ΕΕ).;	
Δ5	Μουσουλμανική Μειονότητα της Θράκης	
Δ6	Ρομά	
Επεξήγηση : Τσιγγάνοι που ομολούν τη γλώσσα Ρομανί, διαβιών εντός των γεωγραφικών ορίων της ελληνικής επικράτειας και είναι πολίτες της ΕΕ)		
Δ7	Μετανάστες	
Επεξήγηση : Μετανάστες 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)		
Δ8	Πρόσφυγες /Δικαιούχοι επικουρικής προστασίας /αιτούντες άσυλο ή αιτούντες διεθνή προστασία/ασουνόδευτοι ανήλικοι	
Επεξήγηση : Πρόσφυγες είναι οι Αλλοδαποί ή ανιθαγενείς που τους έχει χορηγηθεί από την αρμόδια ελληνική αρχή καθεστώς πρόσφυγα ή δικαιούχοι επικουρικής προστασίας, δηλ. αντίστοιχη άδεια διαμονής. Αιτούντες άσυλο ή αιτούντες διεθνή προστασία: Αλλοδαποί ή ανιθαγενείς που τους έχει δοθεί από την αρμόδια ελληνική αρχή «δελτίο αιτήσαντος άσυλο αλλοδαπού» ή «δελτίο αιτούντος διεθνή προστασία» Ασουνόδευτοι 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 ασουνόδευτοι μετά την είσοδό τους στην Ελλάδα.		
Δ9	Απεξαρτημένα άτομα / άτομα υπό απεξάρτηση	
Επεξήγηση: Τα άτομα πρώην χρήστες εξαρτησιογόνων ουσιών, που έχουν ολοκληρώσει με επιτυχία εγκεκριμένο κατά νόμο θεραπευτικό πρόγραμμα σωματικής και ψυχικής απεξάρτησης		
Δ10	Φυλακισμένοι /Αποφυλακισμένοι/Ανήλικοι παραβάτες	
Επεξήγηση: Φυλακισμένοι : 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 σφραγισμού. 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)		
Δ11	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)		
Δ12	Άτομα με Αναπηρία χωρίς πιστοποίηση από το Κέντρο Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.)	
Δ13	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 ιδιότητα, ενοικιαζόμενη ή παραχωρημένη κατοικία που πληροί τις αναγκαίες τεχνικές προδιαγραφές και διαθέτει τις βασικές υπηρεσίες ύδρευσης και ηλεκτροδότησης. Συμπεριλαμβάνονται ιδίως αυτοί που διαβιών στο δρόμο, σε ξενώνες, αυτοί που φιλοξενούνται από ανάγκη προσωρινά σε ιδρύματα ή άλλες κλειστές δομές, καθώς και αυτοί που διαβιών 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		
Δ14	Δικαιούχοι Κοινωνικού Εισοδήματος Αλληλεγγύης	
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 Δ23/ οικ.30299/ 2377/2016 (ΦΕΚ 208Β)]		

ΑΠΟΓΡΑΦΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΕΞΟΔΟΥ
ΠΡΟΤΥΠΟ ΑΠΟΓΡΑΦΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΩΝ

Στοιχεία Δελτίου	
ΚΩΔ. ΠΡΑΞΗΣ ΟΠΣ (MIS):	
ΑΑ Δελτίου (*):	Κωδ. Συμμετέχοντα ΟΠΣ (*):
Ημ/νία Συμπλήρωσης (*):	Κωδ. Συμμετέχοντα (συστήματος Δικαιούχου):

Στοιχεία Συμμετέχοντα	
ΑΜΚΑ :	
ΑΦΜ :	
Άλλο ID :	
Ημ/νία Εξόδου Συμμετέχοντα:	
Ο/η Συμμετέχων/ουσα ολοκλήρωσε την Πράξη; (ΝΑΙ/ΟΧΙ)	

A. Καθεστώς Εργασίας κατά την Έξοδο

Κωδικός	Περιγραφή Ερωτήματος	Απάντηση
A1	Είμαι εγγεγραμμένος/η άνεργος/η στον ΟΑΕΔ με κάρτα ανεργίας σε ισχύ (συμπεριλαμβάνονται και οι εποχικά εργαζόμενοι για το διάστημα που δεν εργάζονται)	
A2	Είμαι εργαζόμενος/νη ή αυτοαπασχολούμενος/νη	
A2.0	Αν έχετε απαντήσει ΝΑΙ στην ερώτηση Α2, η θέση απασχόλησης που κατέχετε συγχρηματοδοτείται στο πλαίσιο προγράμματος του ΕΣΠΑ?	
A2.1	Απασχολούμαι στον ιδιωτικό τομέα :	
A2.1.1	Απασχολούμαι με σύμβαση εργασίας πλήρους απασχόλησης και αορίστου χρόνου	
A2.1.2	Απασχολούμαι με σύμβαση εργασίας πλήρους απασχόλησης και ορισμένου χρόνου (συμπεριλαμβάνεται η εποχική απασχόληση)	
A2.1.3	Απασχολούμαι με σύμβαση εργασίας μερικής απασχόλησης και αορίστου χρόνου	
A2.1.4	Απασχολούμαι με σύμβαση εργασίας μερικής απασχόλησης και ορισμένου χρόνου (συμπεριλαμβάνεται η εποχική απασχόληση)	
A2.1.5	Απασχολούμαι με εκ περιτροπής απασχόληση	
A2.1.6	Απασχολούμαι αμειβόμενος/η με εργόσημο	
A2.2	Απασχολούμαι στο δημόσιο τομέα (ΝΠΔΔ και ΝΠΙΔ)	
A2.2.1	Απασχολούμαι με σύμβαση ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου	
A2.2.2	Απασχολούμαι με σύμβαση ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου	
A2.2.3	Απασχολούμαι ως Μόνιμος Δημόσιος Υπάλληλος	
A2.3	Είμαι αυτοαπασχολούμενος/η	
Επεξήγηση : α) όσοι έχουν δική τους επιχείρηση ανεξαρτήτως από το εάν έχουν ή δεν έχουν πωλήσεις, παρεχόμενες υπηρεσίες ή κέρδη (περιλαμβάνονται δηλ. 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. συμβοηθούσα μέλη οικογενειακών επιχειρήσεων		
A2.4	Σχέση εργασίας (άλλη) που δεν εμπίπτει σε καμία από τις παραπάνω.	
A3	Δεν ανήκω σε καμία από τις παραπάνω κατηγορίες (Δεν είμαι ούτε εγγεγραμμένος άνεργος στον ΟΑΕΔ ούτε εργαζόμενος/αυτοαπασχολούμενος)	
A3.1	Δεν είμαι εγγεγραμμένος/νη στον ΟΑΕΔ, ούτε εργάζομαι, αλλά αναζητώ εργασία και είμαι άμεσα διαθέσιμος να εργαστώ	
A3.2	Δεν εργάζομαι, δεν είμαι εγγεγραμμένος άνεργος, δεν αναζητώ εργασία	

B. Καθεστώς Εκπαίδευσης κατά την Έξοδο

Κωδικός	Περιγραφή Ερωτήματος	Απάντηση
B	Συμμετείχατε σε κάποιο (άλλο) πρόγραμμα κατάρτισης ή εκπαίδευσης ή διαβίου μάθησης, επιδοτούμενο ή μη; Αν ναι, σημειώστε σε ποια από τις παρακάτω κατηγορίες ανήκετε:	
Επεξήγηση 1: Στο απογραφικό Δελτίο ΕΞΟΔΟΥ η ερώτηση αφορά τη συμμετοχή σας σε κάποιο (άλλο) πρόγραμμα κατάρτισης ή εκπαίδευσης ή διαβίου 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. Επεξήγηση 2: Η συμμετοχή σε πρόγραμμα κατάρτισης ή 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 απόφοιτους 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, φοιτητές τριτοβάθμιας εκπαίδευσης πλήρους φοίτησης		
B0	Το πρόγραμμα εκπαίδευσης ή κατάρτισης ή δια βίου μάθησης στο οποίο συμμετέχετε, συγχρηματοδοτείται στο πλαίσιο προγράμματος του ΕΣΠΑ?	
Επεξήγηση: Να απαντηθεί από όσους έχουν απαντήσει ΝΑΙ σε κάποια από τις ερωτήσεις B1- B6		
B1	Μαθητής/τρια πρωτοβάθμιας ή δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης (Δημοτικό, Γυμνάσιο, Λύκειο. Συμπεριλαμβάνονται και τα Σχολεία Δεύτερης Ευκαιρίας)	
B2	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	
B3	Συμμετέχων/ουσα σε κάποιο πρόγραμμα συνεχιζόμενης επαγγελματικής κατάρτισης (π.χ ΚΕΚ)	
B4	Είμαι Φοιτητής/τρια τριτοβάθμιας εκπαίδευσης πλήρους φοίτησης	
B5	Συμμετέχων/ουσα σε πρόγραμμα πρακτικής άσκησης ή μαθητείας με αμοιβή (ως φοιτητής τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, σπουδαστής ΙΕΚ, ΕΠΑΣ, τουριστικών σχολών, Ακαδημίας Εμπορικού Ναυτικού κλπ)	
B6	Μεταπτυχιακός Φοιτητής/τρια ή υποψήφιος/ια Διδάκτωρ	

Ε. Αποτελέσματα της Πράξης		
Κωδικός	Περιγραφή Ερωτήματος	Απάντηση
E1	Αποκτήθηκε εξειδίκευση μετά την συμμετοχή σας στο πρόγραμμα (πιστοποιητικό, δίπλωμα, πτυχίο κοκ)	

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ V

ΣΥΝΟΠΤΙΚΟ ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗΣ

«Πρόγραμμα επιχορήγησης εργασιακής μετεγκατάστασης ανέργων για την απασχόληση σε επιχειρήσεις που δραστηριοποιούνται στον Δήμο Μεγαλόπολης της Περιφέρειας Πελοποννήσου και στους Δήμους των ΠΕ Κοζάνης και ΠΕ Φλώρινας της Περιφέρειας Δυτικής Μακεδονίας»

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗΣ

Φόρμα Υποβολής (ενδεικτική)

1. ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

Είδος Φορέα	
Είδος Επιχείρησης	
Α.Φ.Μ.	
V.A.T. (εκτός Ελλάδος)	
Επωνυμία Δικαιούχου	
Επωνυμία Δικαιούχου (Αγγλικά)	
Έμφάνιση Ονομασίας Φορέα στα	
"Επισυναπτόμενα Έγγραφα"	
Συνοπτική Παρουσίαση Δικαιούχου Φορέα	
Διακριτικός Τίτλος Δικαιούχου	
Ημερομηνία έναρξης εργασιών επιχείρησης (Βάσει έναρξης από ΔΟΥ)	
Νομική Μορφή	
Δ.Ο.Υ.	
Αντικείμενο δραστηριότητας	
Είδος Βιβλίων	
Κύρια δραστηριότητα Ερευνητικού Φορέα	
Μέγεθος Επιχείρησης - Φορέα	
Επωνυμία Κύριου Φορέα στον οποίο ανήκει	
Η επιχείρηση είναι εξωχώρια (offshore)	
Η επιχείρηση είναι Franchise	
Η επιχείρηση είναι εισηγμένη στο Χρηματιστήριο	

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΔΡΑΣ (ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΗΝ NUTS Level II Κωδικοποίηση)	
Χώρα	
Δημοτική – Τοπική Κοινότητα	
Οδός – Αριθμός	
Τοποθεσία	
Ταχ. Κωδικός	
Τηλέφωνο Επικοινωνίας	
Ιστοχώρος (Website)	
Ηλεκτρονική Διεύθυνση (e-mail)	
Fax	

2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΩΝ

ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ	
Δικαιούχος	
Νόμιμος Εκπρόσωπος	
Υπεύθυνος Έργου	
Επώνυμο	
Όνομα	
Α.Φ.Μ.	
Θέση στο Φορέα	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	
Χώρα	ΕΛΛΑΔΑ
Δημοτική – Τοπική Κοινότητα	
Οδός – Αριθμός	
Ταχ. Κωδικός	Παράρτημα
Τοποθεσία	
Τηλέφωνο (Σταθερό)	
Τηλέφωνο (Κινητό)	
Fax	
e-mail	

3. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΕΤΟΧΩΝ Ή ΕΤΑΙΡΩΝ ΤΟΥ ΦΟΡΕΑ/ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ

ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ	
Δικαιούχος	
Είδος Προσώπου (Μετόχου)	
Μέτοχος εκτός Ελλάδας	
Α.Φ.Μ. Μετόχου	
V.A.T.	
Δ.Ο.Υ.	
Ποσοστό Συμμετοχής (%)	

Θέση Εταίρου ή Μετόχου στον Φορέα	
Ονοματεπώνυμο ή Επωνυμία	
Α.Δ.Τ./ Διαβατήριο	
Έτος Ίδρυσης Επιχείρησης	
Ονοματεπώνυμο Νόμιμου Εκπρόσωπου	
Α.Φ.Μ. Νομίμου Εκπρόσωπου	
Θέση Εταίρου ή Μετόχου στον Φορέα	
	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ
Χώρα Εγκατάστασης / Διαμονής	
Δημοτική – Τοπική Κοινότητα	
Οδός – Αριθμός	
Ταχ. Κωδικός	
Τοποθεσία	
Τηλέφωνο Επικοινωνίας (Σταθερό)	
Τηλέφωνο Επικοινωνίας (Κινητό)	
Ιστοχώρος (Website)	
Ηλεκτρονική Διεύθυνση (e-mail)	

4. ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ (Κ.Α.Δ) ΜΕ ΒΑΣΗ ΤΟΝ ΟΠΟΙΟ ΘΑ ΚΑΤΑΤΑΧΘΕΙ Η ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ ΣΤΗΝ ΑΝΤΙΣΤΟΙΧΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ

Δικαιούχος	
Κύριος Κ.ΑΔ	
Κ.Α.Δ Επένδυσης	
ΚΑΔ	
Ημερομηνία Ενεργοποίησης	

5. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΠΟΥ ΑΞΙΟΛΟΓΟΥΝΤΑΙ

6. ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΕΓΕΘΟΥΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ (Συμπεριλαμβάνονται και τα στοιχεία συνδεδεμένων και συνεργαζόμενων επιχειρήσεων σύμφωνα με τον ορισμό των ΜΜΕ.)

7. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΣΤΙΣ ΟΠΟΙΕΣ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΥΝ ΟΙ ΕΤΑΙΡΟΙ/ ΜΕΤΟΧΟΙ (ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΩΝ ΤΩΝ OFFSHORE)

8. ΕΝΙΑΙΕΣ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΟΥΣΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΙΣ (Συμπεριλαμβανομένων των offshore)

9. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΩΡΕΥΣΗΣ ΚΡΑΤΙΚΩΝ ΕΝΙΣΧΥΣΕΩΝ (DEMINIMIS) ΤΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

10. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΩΡΕΥΣΗΣ ΚΡΑΤΙΚΩΝ ΕΝΙΣΧΥΣΕΩΝ ΜΗ ΗΣΣΟΝΟΣ ΣΗΜΑΣΙΑΣ ΤΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ (ΓΑΚ 651/2014)

11. ΕΝΙΣΧΥΣΕΙΣ DE MINIMIS ΣΕ ΕΝΙΑΙΕΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΙΣ

12. ΜΗ ΕΝΙΣΧΥΣΕΙΣ DE MINIMIS ΣΕ ΣΥΝΔΕΔΕΜΕΝΕΣ ΚΑΙ ΣΥΝΕΡΓΑΖΟΜΕΝΕΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΙΣ (ΓΑΚ 651/2014)

13. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΕΝΔΥΣΗΣ

Τίτλος Πράξης	
Τίτλος Πράξης (Αγγλικά)	
Είδος Επένδυσης	
Διάρκεια σε μήνες	

14. ΒΑΣΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΠΟΥ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ ΕΡΓΟΥ

Δικαιούχος	
Δημοτική-Τοπική Κοινότητα	
Τοποθεσία	
Οδός – Αριθμός	
Ταχ. Κωδικός	
Τηλέφωνο (Σταθερό)	
Τηλέφωνο (Κινητό)	
Fax	
e-mail	
Αριθμός Μητρώου Δ.ΥΠ.Α	

15. ΤΗΡΗΣΗ ΕΘΝΙΚΩΝ ΚΑΙ ΕΝΩΣΙΑΚΩΝ ΚΑΝΟΝΩΝ (ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΑΠΟΚΛΕΙΣΜΟΥ)

Τήρηση των εθνικών και ενωσιακών κανόνων για τη δημοσιότητα, την πληροφόρηση και τη διάχυση των αποτελεσμάτων	
1. Ο δικαιούχος δεσμεύεται ότι το επιχειρηματικό σχέδιο περιλαμβάνει σαφείς και συγκεκριμένες δεσμεύσεις ως προς την τήρηση των εθνικών κανόνων περί δημοσιότητας και πληροφόρησης	
2. Ο δικαιούχος δεσμεύεται να τηρήσει τους εθνικούς και ενωσιακούς κανόνες που αφορούν τις κρατικές ενισχύσεις κατά το στάδιο της πρόσκλησης, της απόφασης ένταξης και πιθανών τροποποιήσεων αυτής;	
ΟΡΙΖΟΝΤΙΕΣ ΠΟΛΙΤΙΚΕΣ	
3.1 ΥΠΑΡΧΟΥΝ ΥΠΟΔΟΜΕΣ ΔΙΕΥΚΟΛΥΝΣΗΣ (ΚΤΙΡΙΑΚΕΣ Η ΑΛΛΕΣ ΑΝΑΛΟΓΑ ΤΙ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ) ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ ΤΩΝ ΑΜΕΑ, Η ΕΦΟΣΟΝ ΔΕΝ ΥΠΑΡΧΟΥΝ ΠΡΟΚΕΙΤΑΙ ΝΑ ΔΗΜΙΟΥΡΓΗΘΟΥΝ;	
3.2 ΕΙΔΟΣ ΥΦΙΣΤΑΜΕΝΗΣ ΥΠΟΔΟΜΗΣ ΑμεΑ ΠΟΥ ΔΙΑΘΕΤΕΙ Η ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ Ή ΠΟΥ ΠΡΟΚΕΙΤΑΙ ΝΑ ΔΗΜΙΟΥΡΓΗΘΕΙ (Περιγραφή)	
3.3 Η ΠΡΑΞΗ ΣΥΝΕΚΤΙΜΑ ΚΑΙ ΠΡΟΑΣΠΙΖΕΙ ΤΗΝ ΑΡΧΗ ΤΗΣ ΙΣΟΤΗΤΑΣ ΜΕΤΑΞΥ ΑΝΔΡΩΝ ΚΑΙ ΓΥΝΑΙΚΩΝ;	
3.4 Η ΠΡΑΞΗ ΑΠΟΤΡΕΠΕΙ ΚΑΘΕ ΔΙΑΚΡΙΣΗ ΛΟΓΩ ΦΥΛΟΥ, ΦΥΛΗΣ, ΕΘΝΟΤΙΚΗΣ ΚΑΤΑΓΩΓΗΣ, ΘΡΗΣΚΕΙΑΣ, ΠΕΠΟΙΘΗΣΕΩΝ, ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ, ΗΛΙΚΙΑΣ, ΓΕΝΕΤΗΣΙΟΥ ΠΡΟΣΑΝΑΤΟΛΙΣΜΟΥ;	
3.5 Η ΠΡΑΞΗ ΣΕΒΕΤΑΙ ΤΗΝ ΑΡΧΗ ΤΗΣ ΑΕΙΦΟΡΟΥ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΚΑΙ ΔΙΑΣΦΑΛΙΖΕΙ ΤΗΝ ΠΡΩΘΗΣΗ ΤΩΝ	

ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ, ΑΠΟΔΟΣΗΣ ΠΟΡΩΝ, ΜΕΤΡΙΑΣΜΟΥ ΚΛΙΜΑΤΙΚΗΣ ΑΛΛΑΓΗΣ ΚΑΙ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΒΙΟΠΟΙΚΙΛΟΤΗΤΑΣ, ΟΠΟΥ ΕΦΑΡΜΟΖΕΤΑΙ;	
--	--

16. ΣΥΝΤΟΜΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΠΕΝΔΥΤΙΚΟΥ ΣΧΕΔΙΟΥ

1	Περιγραφή της προτεινόμενης επένδυσης - Περιγραφή φυσικού αντικειμένου	
2	Επικοινωνιακή περιγραφή της επένδυσης - Σύνοψη περιγραφή	
3	Μεθοδολογία υλοποίησης έργου	
4	Αναμενόμενα αποτελέσματα	
5	Στόχοι της επένδυσης	
6	Δραστηριότητες επικοινωνίας και δημοσιότητας της επένδυσης	
7	Κρισιμότητα επένδυσης	
8	Προστιθέμενη αξία επένδυσης	
9	Τρόποι επίτευξης στόχων επένδυσης	
10	Αναμενόμενα οφέλη από την επένδυση	

17. ΑΔΕΙΑ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ

18. ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

1 . Συνολικός αριθμός απασχολούμενου προσωπικού επιχείρησης κατά την ημερομηνία υποβολής της αίτησης χρηματοδότησης	
2. Με πλήρη απασχόληση	
3. Με μερική απασχόληση	
4. Με άλλες μορφές απασχόλησης (εκ περιτροπής, ωρομίσθιοι, ημερομίσθιοι κλπ.)	
5. Πλήθος ωφελούμενων πλήρους απασχόλησης που θα ενταχθούν στο πρόγραμμα	

19. ΕΝΟΤΗΤΕΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

1. Τίτλος-Περιγραφή αιτούμενης θέσης εργασίας	
2 Κωδικός ειδικότητας	
3. Αριθμός θέσεων	
4. Κατηγορία του ωφελούμενου –ανέργου	
5. Ελάχιστο επίπεδο Εκπαίδευσης	
6. Ελάχιστη Απαιτούμενη Εμπειρία	
Γνώση Ξένης Γλώσσας	
Αγγλικά	
Γαλλικά	

Γερμανικά	
Άλλη Γλώσσα	
Γνώση Υπολογιστών	
Web design	
Γενική Χρήση Υπολογιστών	
Δίκτυα Η/Υ	
Logistics – Προμήθειες – Αποθήκη	
Διαχείριση Πληροφοριών και Επικοινωνίες	
Πολυμέσα	
Επεξεργασία Ψηφιακής Εικόνας	
Εφαρμογές Γραφείου	
Λειτουργικά Συστήματα	
Προγραμματισμός	
Άλλο	
Πληροφορίες	
Πληροφορίες- Σημειώσεις	

20. ΠΑΡΑΔΟΤΕΑ

21. ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

22. ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ

23. ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙΙ

24. ΑΝΑΛΥΣΗ ΤΗΣ ΕΠΕΝΔΥΤΙΚΗΣ ΠΡΑΞΗΣ (ΕΡΓΟΥ) ΚΑΤΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΠΙΛΕΞΙΜΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ

Δικαιούχος	
Κατηγορία Επιλέξιμης Δαπάνης	
Καθεστώς ενίσχυσης	
Κ.Α.Δ	
Τόπος Υλοποίησης	
Είδος δαπάνης	
Ένταση Ενίσχυσης (%)	
Επιλέξιμο ποσό (€)	
Μη Επιλέξιμο ποσό (€)	
Ποσό Φ.Π.Α.	
Δημόσια Δαπάνη (€)	
Τιμή Μονάδας	
Κόστος Μονάδας	
Ποσότητα Συνολική	
Ποσότητα επιλέξιμη	
Τεκμηρίωση	

25. ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΤΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΔΑΠΑΝΩΝ

Κατηγορία Δαπάνης	Συνολικό Κόστος(€)	Μη Επιλέξιμο Κόστος(€)	Επιλέξιμο Κόστος(€)	Δημόσια Δαπάνη (€)
Ωφελούμενοι δράσης (άνεργοι εγγεγραμμένοι στο μητρώο της Δ.ΥΠ.Α των ΚΠΑ2 που δεν ανήκουν στις επιλέξιμες περιοχές της παρούσας δράσης)				

26. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΙΔΙΩΤΙΚΗΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

27. ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΙΚΟ ΣΧΗΜΑ

Χρηματοδότηση	Ποσό (€)	% του συνολικού π/υ
A. Ιδιωτική συμμετοχή (A1+A2)		
A1. Ίδια κεφάλαια		
A2. Δάνεια		
B. Αιτούμενη Επιχορήγηση		
Γ. Επιχορηγούμενος Προϋπολογισμός		
Δ. Μη Επιχορηγούμενος Προϋπολογισμός		
Συνολικός Προϋπολογισμός (Γ+Δ)		

28. ΔΕΙΚΤΕΣ

	Τιμή	Άνδρες	Γυναίκες
CO01- Άνεργοι, συμπεριλαμβανομένων των μακροχρόνια ανέργων			
CO02- Μακροχρόνια άνεργοι			
T4850- Άνεργοι, συμπεριλαμβανομένων των μακροχρόνια ανέργων, 30-44 ετών			
T4854- Άνεργοι που δεν έχουν ενταχθεί στην τριτοβάθμια εκπαίδευση			
11309- Ωφελούμενοι ΚΕΑ που συμμετέχουν σε δράσεις εργασιακής και κοινωνικής (επαν)ένταξης			
CR06- Συμμετέχοντες που κατέχουν θέση απασχόλησης, συμπεριλαμβανομένης της αυτοαπασχόλησης, εντός έξι μηνών από τη λήξη της συμμετοχής τους			

29. ΑΠΟΔΟΧΗ ΟΡΩΝ ΚΑΙ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΩΝ

Ο δικαιούχος αποδέχεται ότι τα μηνύματα που θα αποστέλλονται μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου και στη διεύθυνση e-mail που έχει δηλώσει επέχουν θέση κοινοποίησης και συνεπάγονται την έναρξη όλων των έννομων προθεσμιών και συνεπειών. Η ηλεκτρονική αίτηση επέχει θέση υπεύθυνης δήλωσης σύμφωνα με το άρθρο 8 του Ν.1599/1986 όσον αφορά τα στοιχεία που περιλαμβάνονται και αναφέρονται σε αυτή.

Η ανακρίβεια των στοιχείων που δηλώνονται από τον ενδιαφερόμενο στην ηλεκτρονική αίτηση επισύρει τις προβλεπόμενες ποινικές και διοικητικές κυρώσεις.

Η επιχείρηση φέρει την ευθύνη της πλήρους και ορθής συμπλήρωσης της ηλεκτρονικής αίτησης. Ειδικότερα, υποχρεούται να συμπληρώσει τα σχετικά πεδία της ηλεκτρονικής αίτησης με τα ζητούμενα στοιχεία. Η αίτηση συμμετοχής συνιστά εξουσιοδότηση προς τη Δ.ΥΠ.Α για τη χρήση και επεξεργασία των στοιχείων της από τα Πληροφοριακά Συστήματα (Π.Σ.) της Δ.ΥΠ.Α, του ΕΡΓΑΝΗ (ΠΣ ΣΕΠΕ – Δ.ΥΠ.Α- e-ΕΦΚΑ) του Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων, της Α.Α.Δ.Ε., του e-ΕΦΚΑ και του Υπουργείου Εσωτερικών (όσον αφορά στις περιπτώσεις των πολιτών τρίτων χωρών και των ομογενών).

Τροποποιήσεις /διορθώσεις στα στοιχεία των ηλεκτρονικών αιτήσεων μπορούν να γίνουν μόνο για όσο διάστημα η ηλεκτρονική αίτηση βρίσκεται σε κατάσταση «Προσωρινής Αποθήκευσης» στο Πληροφοριακό Σύστημα Κρατικών Ενισχύσεων (ΠΣΚΕ). Μετά την «Οριστική Υποβολή» της ηλεκτρονικής αίτησης στο Πληροφοριακό Σύστημα Κρατικών Ενισχύσεων (ΠΣΚΕ) δεν είναι δυνατή οποιαδήποτε τροποποίηση/διόρθωση αυτής.

Ο δυνητικός δικαιούχος δηλώνει υπεύθυνα ότι δεν έχουν επιβληθεί σε βάρος του μέσα σε χρονικό διάστημα δύο (2) ετών πριν από την ημερομηνία λήξης της προθεσμίας υποβολής αίτησης χρηματοδότησης: i) τρεις (3) πράξεις επιβολής προστίμου από τα αρμόδια ελεγκτικά όργανα του Σώματος Επιθεώρησης Εργασίας (ΣΕΠΕ) για παραβάσεις της εργατικής νομοθεσίας που χαρακτηρίζονται, σύμφωνα με την υπουργική απόφαση 60201/Δ7.1422/2019 (Β' 4997), όπως ισχύει, ως «υψηλής» ή «πολύ υψηλής» σοβαρότητας, οι οποίες προκύπτουν αθροιστικά από τρεις (3) διενεργηθέντες ελέγχους, ή ii) δύο (2) πράξεις επιβολής προστίμου από τα αρμόδια ελεγκτικά όργανα του ΣΕΠΕ ή του Ενιαίου Φορέα Κοινωνικής Ασφάλισης (ΕΦΚΑ) για παραβάσεις που αφορούν αδήλωτη εργασία, οι οποίες προκύπτουν αθροιστικά από δύο (2) διενεργηθέντες ελέγχους.

Αποδέχομαι όλους τους παραπάνω όρους	
Υπεύθυνη Δήλωση Σώρευσης	

30. Συνημμένα Έγγραφα

Αρχείο	Μέγεθος	Περιγραφή	Σχόλια

Ημερομηνία:

Υπογραφή

Σφραγίδα