



Α.Σ ΘΕΣΠΡΩΤΙΚΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ

ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΗ ΣΥΜΠΡΑΞΗ

« ΘΕΣΠΡΩΤΙΚΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ »

Κυρά Βασιλικής 10, 46100, Ηγουμενίτσα, τηλ.: 2665025140& 98318 ,

Φαξ 2665028885 & 98319- Κινητό: 6932662300

e-mail: Thekoisi@yahoo.gr

ΗΓΟΥΜΕΝΙΤΣΑ: 7-11-2012

ΠΡΟΣ:

- ΕΤΑΙΡΟΥΣ Α.Σ
- ΚΕΠ ΔΗΜΩΝ ΗΓΟΥΜΕΝΙΤΣΑΣ, ΦΙΛΙΑΤΩΝ, ΣΟΥΛΙΟΥ

« ΤΟΠΙΚΟ ΣΧΕΔΙΟ ΔΡΑΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΈΝΤΑΞΗ ΕΥΑΛΩΤΩΝ ΟΜΑΔΩΝ ΘΕΣΠΡΩΤΙΑΣ »

Ποιές είναι οι προϋποθέσεις συμμετοχής στο τοπικό σχέδιο

Οι ενδιαφερόμενοι για συμμετοχή στο πρόγραμμα πρέπει:

- να είναι άνεργοι, εγγεγραμμένοι/ες στα Μητρώα Ανεργίας του ΟΑΕΔ, και με κάρτα ανεργίας σε ισχύ ή σε ειδικό κατάλογο του ΟΑΕΔ, εκτός Μητρώου ανεργίας.
- να είναι μόνιμοι κάτοικοι της περιοχής παρέμβασης, δηλαδή του Νομού(Π.Ε) Θεσπρωτίας
- να ανήκουν σε μια από τις παρακάτω Κατηγορίες ευάλωτων ομάδων:

✚ **Μακροχρόνια άνεργοι άνω των 45 ετών με χαμηλά τυπικά προσόντα**

Ως άνεργοι νοούνται τα άτομα που δεν απασχολούνται κατά την έναρξη της παρέμβασης. Ως μακροχρόνια άνεργοι, στη συγκεκριμένη κατηγορία (άνω των 45 ετών) νοούνται τα άτομα που παραμένουν άνεργοι για διάστημα περισσότερο των 12 μηνών.

✚ **Άτομα ευρισκόμενα σε κατάσταση φτώχειας/απειλούμενα από φτώχεια**



Ευρωπαϊκή Ένωση
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ, ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ



ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ
"ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ"
Προσανατολισμός στον Άνθρωπο

Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης



Ε.Υ. για την Κοινωνική Ένταξη
και την Κοινωνική Οικονομία



ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ
πρόγραμμα για την ανάπτυξη

Νοούνται τα άτομα που έχουν ετήσιο εισόδημα χαμηλότερο από το κατ' έτος εκάστοτε εκτιμώμενο όριο της φτώχειας στην Ελλάδα, όπως αυτό προσδιορίζεται από τη Ελληνική Στατιστική Αρχή (ΕΛ.ΣΤΑΤ.). Απαιτείται η προσκόμιση εκκαθαριστικού εφορίας ή υπεύθυνη δήλωση από την εφορία ότι δεν υποχρεούται να υποβάλει φορολογική δήλωση λόγω χαμηλού εισοδήματος. Σε περίπτωση απορίας, ο ενδιαφερόμενος υποχρεούται να προσκομίσει το βιβλιάριο απορίας (πρόνοιας). [\[Δείτε το τελευταίο δελτίο τύπου της ΕΛ.ΣΤΑΤ., όπου καθορίζεται το εκτιμώμενο όριο φτώχειας Κίνδυνος Φτώχειας \(SILC\) \(Έτους 2011 \)\]](#)

Άτομα με αναπηρία.

Στο παρόν σχέδιο η κατηγορία αυτή περιλαμβάνει τα άτομα που αποδεδειγμένα εμφανίζουν, από θεσμοθετημένο αυτό σκοπό όργανο, πιστοποιημένο ποσοστό αναπηρίας σύμφωνα με τα όσα προβλέπονται στην Εθνική Νομοθεσία. Η δράση εστιάζει κυρίως σε νέους με ελαφρά νοητική υστέρηση και απλές σωματικές αναπηρίες.

Αρχηγοί μονογονεϊκών οικογενειών

Στην κατηγορία αυτή νοούνται όλα τα άτομα που διαβιούν ως ένας γονέας χωρίς σύζυγο ή σύντροφο (λόγω χηρείας, διάζευξης, ανύπαντρες μητέρες) και τα οποία έχουν την ευθύνη της ανατροφής για ένα τουλάχιστο ανήλικο τέκνο, εξαρτώμενο απ' αυτά. Για τη συγκεκριμένη ομάδα απαιτείται η προσκόμιση πιστοποιητικού οικογενειακής κατάστασης.

Μετανάστες, παλιννοστούντες

Μετανάστες : Στην εν λόγω ομάδα νοούνται τα άτομα που προέρχονται από χώρες μη μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης και οι οποίοι βρίσκονται στην Ελλάδα υπό καθεστώς "οικονομικής μετανάστευσης". Η έννοια του οικονομικού μετανάστη περιλαμβάνει τα άτομα εκείνα που έχουν μετακινηθεί στην Ελληνική επικράτεια προερχόμενοι από χώρες εκτός της Ευρωπαϊκής Ζώνης των 27 κρατών μελών. Για τη συμμετοχή τους απαιτείται άδεια παραμονής σε ισχύ..

Παλιννοστούντες : Τα άτομα που φέρουν ελληνική ταυτότητα ή άλλη βεβαίωση από αρμόδια αρχή που έχει αποφανθεί για την ελληνική ιθαγένεια του ατόμου και προέρχονται από μακρόχρονη παραμονή σε χώρα εκτός Ελλάδος (κυρίως από την πρώην ΕΣΣΔ ή άλλη ανατολική χώρα).

Πρώην χρήστες ουσιών

Άτομα πρώην χρήστες εξαρτησιογόνων ουσιών που φέρουν βεβαίωση από επίσημο φορέα ή άλλο θεραπευτικό ίδρυμα ότι διατέλεσαν στο παρελθόν χρήστες ναρκωτικών ή άλλων ουσιών



Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

Οι άνεργοι που επιθυμούν να υποβάλουν αίτηση συμμετοχής, θα πρέπει να εφοδιαστούν από το ΚΠΑ/ΥΑ όπου είναι γραμμένοι, το ειδικό παραπεμπτικό, το οποίο θα καταθέσουν μαζί με την αίτηση. Οι άνεργοι που θα υποβάλλουν αίτηση, θα πρέπει να συνεχίσουν κανονικά τη διαδικασία ανανέωσης της κάρτας ανεργίας τους, μέχρι να ενταχθούν σε κάποια δράση.

Η αίτηση θα πρέπει να συνοδεύεται από τα εξής έγγραφα:

1. Αίτηση συμμετοχής
2. Πρόσφατη φωτογραφία
3. Αντίγραφο κάρτας ανεργίας ΟΑΕΔ
4. Υπεύθυνη δήλωση μόνιμης κατοικίας με επισύναψη αντίγραφου μισθωτηρίου κατοικίας αν υπάρχει.
5. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης
6. Αντίγραφο Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας ή Αντίγραφο Διαβατηρίου
7. Εκκαθαριστικό Τελευταίου Οικονομικού Έτους.
8. Δικαιολογητικά ένταξης υποψηφίου σε Ευπαθή Κοινωνική Ομάδα της Πράξης (αναφέρονται ανωτέρω)
9. Αντίγραφα τίτλων σπουδών
10. Πιστοποιητικά γνώσης: ξένης γλώσσας, χρήσης υπολογιστών εάν υπάρχουν.

Μετά την συγκέντρωση των δικαιολογητικών, θα υποδειχθεί στους άνεργους που δε διαθέτουν κάρτα ανεργίας, ο τρόπος που θα την εφοδιαστούν από το ΚΠΑ/ΗΓΟΥΜΕΝΙΤΣΑΣ του ΟΑΕΔ.

Οι άνεργοι που θα υποβάλλουν αίτηση, θα πρέπει να συνεχίσουν κανονικά τη διαδικασία ανανέωσης της κάρτας ανεργίας τους, μέχρι να ενταχθούν στις δράσεις της παρούσας Πράξης.

Οι ενδιαφερόμενοι/νες μπορούν να απευθύνονται για περισσότερες πληροφορίες για την υποβολή αιτήσεων:

Κ.Π ΑΡΙΑΔΗ	ΚΕΚ Π.Ε. ΘΕΣΣΠΡΩΤΙΑΣ	ΚΟΙΝ. ΕΠΙΧ. ΔΗΜΟΥ ΗΓΟΥΜΕΝΙΤΣΑΣ	ΚΟΙΝ.ΕΠΙΧ.ΔΗΜΟΥ ΣΟΥΛΙΟΥ	ΔΗΜΟΣ ΦΙΛΙΑΤΩΝ
Τηλ.: 2665025140	Τηλ.:2665098318	Τηλ.:2665361155	Τηλ.:2666022656	Τηλ.:2664022213
ΚΥΡΑ ΒΑΣΙΛΙΚΗΣ 10- ΗΓΟΥΜΕΝΙΤΣΑ	5 ^ο χλμ Ε.Ο ΗΓΟΥΜΕΝΙΤΣΑΣ – ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ (ΜΑΥΡΟΥΔΙ)	ΕΛΕΥΘΕΡΙΑΣ 7 (1 ^{ος} ΟΡΟΦΟΣ) – ΗΓΟΥΜΕΝΙΤΣΑ	ΠΑΛΑΙΟ ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΠΑΡΑΜΥΘΙΑΣ	ΔΗΜΑΡΧΕΙΟ ΦΙΛΙΑΤΩΝ

Ο Πρόεδρος της Α.Σ

«ΘΕΣΠΡΩΤΙΚΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ»

Αναστάσιος Δηλαβέρης



Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης