



Οδηγίες Συμπλήρωσης της «Αίτησης Συμμετοχής»

Πριν την υποβολή της «Αίτησης Συμμετοχής», βεβαιωθείτε ότι έχετε μελετήσει προσεκτικά την σχετική Πρόσκληση προς ωφελούμενους/ες η οποία βρίσκεται αναρτημένη στην επίσημη ιστοσελίδα του Επιμελητηρίου Πρέβεζας www.prevezachamber.gr και έχετε κατανοήσει την διαδικασία υποβολής (δια ζώσης).

1. Προγράμματα κατάρτισης

1. *Στέλεχος στον τομέα Παραγωγής και μεταποίησης αγροδιατροφικών προϊόντων και τροφίμων*
2. *Στέλεχος Πωλήσεων και marketing αγροτικών προϊόντων και τροφίμων,*
3. *Στέλεχος προώθησης ειδικών μορφών τουρισμού και αγροτουρισμού,*

Κάθε ενδιαφερόμενος/η δηλώνει συμμετοχή στο Πρόγραμμα και έχει τη δυνατότητα να προεπιλέξει στην αίτησή του/της ένα ή περισσότερα θεματικά αντικείμενα και να συμμετέχει σε ένα από αυτά (όχι ως υποχρεωτικό πεδίο, αλλά ως δυνητικό πεδίο στην αίτηση). Σε κάθε περίπτωση η οριστική επιλογή θεματικού αντικειμένου κατάρτισης θα προκύψει από την τελική διαμόρφωση των τμημάτων κατάρτισης, λαμβάνοντας υπόψη τόσο τις εκπαιδευτικές ανάγκες του υποψηφίου σε συνδυασμό με τις εκροές της εξατομικευμένης συμβουλευτικής υποστήριξης.

2. Προϋποθέσεις συμμετοχής – Απαιτούμενα κριτήρια

Οι αιτούντες στο πρόγραμμα οφείλουν :

1. Είναι άνεργοι.
2. Η ηλικία τους είναι από 24 έως 69 ετών.
3. Είναι ανεξαρτήτως φύλου και εκπαιδευτικού επιπέδου.
4. Δεν επιτρέπεται να παρακολουθούν ή να έχουν παρακολουθήσει άλλο συγχρηματοδοτούμενο από το ΕΚΤ πρόγραμμα κατάρτισης κατά το τελευταίο δίμηνο που προηγείται της υποβολής της αίτησης συμμετοχής στην παρούσα Πράξη.
5. Είναι εγγεγραμμένοι στα μητρώα ανεργίας της Δ.ΥΠ.Α. καθ' όλη τη διάρκεια της συμμετοχής τους στη δράση (θεωρία, συμβουλευτική, πιστοποίηση και πρακτική άσκηση) έως την ολοκλήρωσή της.
6. Σε περίπτωση που ωφελούμενος απωλέσει την ιδιότητα του εγγεγραμμένου ανέργου στα μητρώα ανεργίας του Ο.Α.Ε.Δ. οποιαδήποτε στιγμή από την ημέρα επιλογής του και μέχρι την ολοκλήρωση της συμμετοχής του στην παρούσα πράξη, η συμμετοχή του ακυρώνεται.

Σημαντική Σημείωση

Οι υποψήφιοι, προκειμένου να ενταχθούν στο πρόγραμμα θα πρέπει να έχουν την ιδιότητα του ανέργου κατά τη χρονική στιγμή που εισέρχονται επίσημα στο Πρόγραμμα (ως χρονική στιγμή εισόδου στη δράση λογίζεται η 1η Συνεδρία Συμβουλευτικής). Για την απόδειξη της παραπάνω προϋπόθεσης ο καταρτιζόμενος θα προσκομίσει στον σύμβουλο στη διάρκεια της 1^{ης} συνεδρίας, ή θα αναρτήσει την ίδια ημέρα στο ηλεκτρονικό σύστημα, αποδεικτικό (βεβαίωση ανεργίας από το portal του Δ.ΥΠ.Α.)ότι είναι άνεργος την συγκεκριμένη ημερομηνία.

Κριτήρια Μοριοδότησης

ΠΙΝΑΚΑΣ 1

A/A	Κριτήριο	Ανάλυση Κριτηρίου	Μοριοδότηση Κριτηρίου
1	Διάρκεια συνεχόμενης ανεργίας (Μέγιστος βαθμός: 40 μόρια)	Συνεχόμενη Ανεργία	1 Μόριο ανά πλήρη μήνα
2	Προηγούμενη επαγγελματική εμπειρία (ανεξαρτήτως κλάδου και ειδικότητας) (Μέγιστος βαθμός: 25 μόρια)	Έως 1 έτος	5
		Άνω του 1 έτους -5 έτη	15
		Άνω των 5 ετών	25
3	Ατομικό / Οικογενειακό Εισόδημα φορολογικού έτους 2015 (Μέγιστος βαθμός: 30 μόρια)	α) Ατομικό 0 - 3.500,00 ευρώ β) Οικογενειακό 0 - 7.000,00 ευρώ	30
		α) Ατομικό 3.501,00 -5.000,00 ευρώ β) Οικογενειακό 7.001,00 - 10.000,00ευρώ	20
		α) Ατομικό 5.001,00 – 8.000,00 ευρώ β) Οικογενειακό 10.001,00- 16.000,00 ευρώ	15
		α) Ατομικό 8.001,00 - 12.000,00 ευρώ β) Οικογενειακό 16.001,00 - 26.000,00 ευρώ	10
		α) Ατομικό από 12.001,00 ευρώ και άνω β) Οικογενειακό από 26.001,00 ευρώ και άνω	0
4	Ηλικία υποψηφίου (Μέγιστος βαθμός: 10 μόρια)	Μέχρι 40 ετών	5
		Από 41 και άνω	10
5	Αναπηρία (σε ποσοστό 50% και άνω και με ικανότητα για εργασία) (Μέγιστος βαθμός: 5 μόρια)		5
6	Ύπαρξη Προστατευόμενου/ων Τέκνου/ων ΑΜΕΑ (ανηλίκων ή/και ενηλίκων) 67% και άνω (Μέγιστος βαθμός: 5 μόρια)	(ανεξαρτήτως συνολικού αριθμού)	5
7	Ωφελούμενοι του Κοινωνικού Εισοδήματος αλληλεγγύης (πρώην ελάχιστο εγγυημένο εισόδημα) (Μέγιστος βαθμός: 5 μόρια)		5
8	Συνέντευξη	Διενέργεια Συνέντευξης από επιτροπή που αποτελείται από 2 μέλη.	60

Η μέγιστη προβλεπόμενη μοριοδότηση για κάθε αιτούντα είναι τα 180 μόρια, όπου τα 120 μόρια προκύπτουν από τον κατωτέρω πίνακα και τα υπόλοιπα 60 μόρια από τη διαδικασία της συνέντευξης

Ως ημερομηνία υποβολής της αίτησης λαμβάνεται η ημερομηνία που ο αιτών θα ΥΠΟΒΑΛΕΙ την αίτησή του η οποία πρέπει να συνοδεύεται απ' όλα τα απαραίτητα δικαιολογητικά.

3. Υποβολή δικαιολογητικών

Δικαιολογητικά κατά την κατάθεση της αίτησης

Τα απαιτούμενα δικαιολογητικά που συνοδεύουν την υποβολή της έντυπης αίτησης συμμετοχής

Η μη ορθή συμπλήρωση της αίτησης και υποβολή των απαιτούμενων δικαιολογητικών καθιστά τη σχετική αίτηση άκυρη.

Τα δικαιολογητικά υποβάλλονται με φυσική παρουσία του υποψηφίου και γίνονται αποδεκτά σε ευκρινή φωτοαντίγραφα των πρωτοτύπων εγγράφων ή των ακριβών αντιγράφων τους.

Τα **δικαιολογητικά** που πρέπει να υποβάλλουν οι ενδιαφερόμενοι, στα αντίστοιχα πεδία, είναι:

- ❖ Αντίγραφο Αστυνομικής Ταυτότητας, Διαβατηρίου ή άλλου Πιστοποιητικού Ταυτοπροσωπίας.
- ❖ Αντίγραφα οποιωνδήποτε επίσημων εγγράφων όπου αναγράφεται ο :
 - Α.Φ.Μ. ,
 - Α.Μ.Κ.Α
 - Αριθμός Μητρώου Ασφαλισμένου του υποψήφιου (εφόσον υπάρχει).
- ❖ Αντίγραφο Τραπεζικού λογαριασμού (φωτοτυπία βιβλιαρίου) με εμφανή τον "International Bank Account Number" (IBAN), στον οποίο θα είναι Κύριος Δικαιούχος ο/ η Αιτών/ ούσα.
- ❖ Βεβαίωση Ανεργίας (τη οποία θα εκδώσει από το portal του Δ.ΥΠ.Α. με χρήση των προσωπικών του κωδικών)
- ❖ Αποδεικτικό εκπαιδευτικού επιπέδου
- ❖ Αποδεικτικό δικαιούχου Κοινωνικού Εισοδήματος Αλληλεγγύης (σε περίπτωση που υφίσταται)
- ❖ Αποδεικτικό επαγγελματικής εμπειρίας (συναφή εμπειρία με το αντικείμενο κατάρτισης. Για τους μισθωτούς, κάθε έτος επαγγελματικής εμπειρίας ισοδυναμεί με 100 ένησημα. Για τους ελεύθερους επαγγελματίες, κάθε έτος επαγγελματικής εμπειρίας ισοδυναμεί με διάρκεια έργου 100 ημερών)
- ❖ Πιστοποιητικό από ΚΕ.Π.Α. (Κέντρα Πιστοποίησης Αναπηρίας), σε ισχύ, με το οποίο προσδιορίζεται η πάθηση ή βλάβη και το ποσοστό αναπηρίας.
- ❖ Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης του δήμου ή της κοινότητας ή βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης που χορηγείται από τα ΚΕΠ μέσω του Ολοκληρωμένου Πληροφοριακού Συστήματος Εθνικού Δημοτολογίου (ΟΠΣΕΔ) (Κ.Υ.Α.), από το οποίο θα προκύπτει ο αριθμός των μελών της οικογένειας του ατόμου με αναπηρία από το οποίο ο υποψήφιος αντλεί προστασία
- ❖ Εκκαθαριστικό σημείωμα φορολογικής δήλωσης έτους 2022



ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ
ΗΠΕΙΡΟΣ
2014-2020



(Ως ατομικό εισόδημα, νοείται το αναγραφόμενο στη στήλη του υπόχρεου δηλωθέν εισόδημα σε περίπτωση που υποβάλλει μόνος του φορολογική δήλωση (π.χ. άγαμος, μονογονεάς, διαζευγμένος. Ως οικογενειακό εισόδημα, νοείται το δηλωθέν εισόδημα του/της υπόχρεου, του/της συζύγου και των εξαρτώμενων μελών του. Ως εξαρτώμενα μέλη θεωρούνται τα άτομα που ορίζονται στο άρθρο 11 του Κώδικα Φορολογίας Εισοδήματος. Το δηλωθέν οικογενειακό εισόδημα είναι το ποσό που προκύπτει από την πρόσθεση των επιμέρους ποσών «συνολικό δηλωθέν εισόδημα» του/της υπόχρεου το «συνολικό δηλωθέν εισόδημα» του/της συζύγου και των εξαρτώμενων μελών. Οι αιτούντες που δεν είχαν οι ίδιοι υποχρέωση υποβολής δήλωσης (π.χ. πρόσωπα τα οποία δηλώνονται στη Δήλωση Φορολογίας Εισοδήματος ως εξαρτώμενα μέλη) δηλώνουν το δηλωθέν οικογενειακό εισόδημα)

- ❖ Ατομικό Σχέδιο Δράσης προκειμένου να επιβεβαιώνεται ότι είναι συμμετέχοντες για πρώτη φορά σε προγράμματα κατάρτισης την τελευταία τριετία (2020-2022)
- ❖ Υπεύθυνη δήλωση ψηφιακά υπογεγραμμένη από το <http://www.gov.gr> (η οποία θα απευθύνεται στο Επιμελητήριο Πρέβεζας) ότι
 - δεν είναι μαθητές, σπουδαστές ή φοιτητές
 - ότι τα προσκομιζόμενα έγγραφα είναι γνήσια αντίγραφα των πρωτοτύπων.
 - ότι δεν παρακολουθούν ή έχουν παρακολουθήσει άλλο συγχρηματοδοτούμενο από το ΕΚΤ πρόγραμμα κατάρτισης κατά το τελευταίο δίμηνο που προηγείται της υποβολής της αίτησης συμμετοχής στην παρούσα Πράξη

Τονίζεται ότι το Επιμελητήριο Πρέβεζας:

- λαμβάνει όλα τα τεχνικά και οργανωτικά μέτρα, στο πλαίσιο εφαρμογής του Γενικού Κανονισμού (ΕΕ)2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 27ης Απριλίου 2016 “για την προστασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και για την ελεύθερη κυκλοφορία των δεδομένων αυτών και την κατάργηση της οδηγίας 95/46/ΕΚ”.

4. Υποβολή αίτησης

Κάθε ενδιαφερόμενος/η για να έχει δικαίωμα συμμετοχής στο Έργο πρέπει να συμπληρώσει μία και μοναδική αίτηση συμμετοχής σε έντυπη μορφή η οποία βρίσκεται διαθέσιμη στα Γραφεία του Επιμελητηρίου Πρέβεζας, Γ. Σεφέρη 3 Πρέβεζα 48100, 1^{ος} όροφος, έντυπο «Αίτηση Συμμετοχής». Για την υποστήριξη των ενδιαφερομένων στην υποβολή της αίτησής τους, καθ’ όλη τη διάρκεια του έργου το Επιμελητήριο Πρέβεζας θα παρέχει υπηρεσίες υποστήριξης στο τηλεφωνικό κέντρο 2682029414, κα Έλενα Ράπτη, και μέσω helpdesk (e-mail: elenarapti@prevezachamber.gr).

Η ένταξη στο Μητρώο Ωφελουμένων πραγματοποιείται από κάθε ενδιαφερόμενο ως εξής:

1. Συμπλήρωση της «Αίτησης Συμμετοχής», συνοδευόμενη από τα απαραίτητα δικαιολογητικά



ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ
ΗΠΕΙΡΟΣ
2014-2020



Εφιστάται η προσοχή των ενδιαφερόμενων για τη συμπλήρωση όλων των απαιτούμενων πεδίων της Αίτησης συμμετοχής.

Σημειώνεται ότι η «Αίτηση Συμμετοχής» επέχει θέση Υπεύθυνης Δήλωσης και δεν θα δίνεται η δυνατότητα διόρθωσης των στοιχείων της αίτησης συμμετοχής μετά την υποβολή αυτής.

Οι **Υποχρεώσεις των Ωφελουμένων** κατά τη διάρκεια υλοποίησης των προγραμμάτων κατάρτισης είναι οι ακόλουθες:

1. Ο ωφελούμενος υποχρεούται να παρακολουθεί ανελλιπώς το πρόγραμμα κατάρτισης για το οποίο έχει επιλεγεί, να συμμετάσχει στις ατομικές συνεδρίες επαγγελματικής συμβουλευτικής υποστήριξης, καθώς και στις εξετάσεις πιστοποίησης γνώσεων και δεξιοτήτων. Επίσης, υποχρεούται να συμμετέχει ενεργά στις τεχνικές και μεθόδους εκπαίδευσης, που ακολουθούνται κατά τη διάρκεια της κατάρτισης.
2. Ο ωφελούμενος μπορεί να απουσιάσει μέχρι το 10% της συνολικής διάρκειας της θεωρητικής κατάρτισης και μέχρι το 10% της διάρκειας της πρακτικής άσκησης.
3. Κατ' εξαίρεση, επιτρέπεται να απουσιάσει μέχρι το 20% της συνολικής διάρκειας της θεωρητικής κατάρτισης και μέχρι το 20% της διάρκειας της πρακτικής άσκησης, αποκλειστικά εάν:
 - i. είναι άτομο με αναπηρία, μετά από αιτιολογία και σε συνεννόηση με τον Πάροχο Κατάρτισης,
 - ii. έχει νοσηλεία σε δημόσιο νοσοκομείο κατά τη διάρκεια υλοποίησης του προγράμματος (η οποία αποδεικνύεται από σχετική βεβαίωση του νοσοκομείου στο οποίο νοσηλεύτηκε) ή γνωμάτευση Διευθυντή κλινικής Δημόσιου Νοσοκομείου με την οποία συνιστάται να παραμείνει κλινικής. Την ως άνω βεβαίωση ή γνωμάτευση ο ωφελούμενος υποχρεούται να προσκομίσει άμεσα στον Πάροχο Κατάρτισης.
 - iii. διανύει περίοδο εγκυμοσύνης ή λοχείας, κατά τη διάρκεια υλοποίησης του προγράμματος. Στην περίπτωση αυτή, η ωφελούμενη υποχρεούται να προσκομίσει άμεσα στον Πάροχο Κατάρτισης σχετική βεβαίωση του νοσοκομείου ή του αρμόδιου ιατρού.Στις περιπτώσεις αυτές, ο Πάροχος Κατάρτισης θα πρέπει να μεσολαβήσει και να βοηθήσει τον ωφελούμενο, ώστε να καλύψει την διδακτική ύλη για να μπορέσει να παρακολουθήσει απρόσκοπτα τη συνέχεια του προγράμματος.
4. Οι ωφελούμενος υποχρεούται να συμπληρώσει τα ερωτηματολόγια για τη συλλογή πληροφοριακών στοιχείων κατά την έναρξη της συμμετοχής του στη δράση, τα οποία αφορούν σε προσωπικά δεδομένα συμπεριλαμβανομένων και ευαίσθητων, για την περαιτέρω επεξεργασία τους από τις αρμόδιες υπηρεσίες και την αξιοποίησή τους στο πλαίσιο της παρακολούθησης της δράσης μέσω στατιστικών στοιχείων (δεικτών) και των προβλεπόμενων ερευνών και αξιολογήσεων, σύμφωνα με το ισχύον εθνικό και ευρωπαϊκό πλαίσιο.