

## ΔΡΑΣΗ ΕΝΑΡΜΟΝΙΣΗ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ &amp; ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΖΩΗΣ

Αιτήσεις συμμετοχής	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Η Αίτηση Συμμετοχής των ενδιαφερομένων γυναικών, θα ξεκινήσει να διατίθεται <b>ΜΟΝΟ ΣΕ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΜΟΡΦΗ</b> στους ηλεκτρονικούς ιστότοπους <a href="http://www.eetaa.gr">www.eetaa.gr</a>, <a href="http://www.epanad.gov.gr">www.epanad.gov.gr</a>, <a href="http://www.kedke.gr">www.kedke.gr</a> από τις <b>4/8/2015</b>.</li> <li>2. Αιτήσεις συμμετοχής μπορούν να υποβάλλονται το χρονικό διάστημα από τις <b>5/8/2015</b> έως τις <b>18/8/2015</b> και <b>ΜΟΝΟ ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΑ Ή ΜΕ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΤΑΧΥΜΕΤΑΦΟΡΑΣ (COURIER)</b>. Καταληκτική ημερομηνία ορίζεται η <b>18/8/2015</b> και ώρα <b>14:00</b> βάσει απόδειξης ταχυδρομείου ή εταιρείας ταχυμεταφοράς (courier).</li> <li>3. Η «Αίτηση συμμετοχής - Δήλωση» συνοδευόμενη από τα απαιτούμενα δικαιολογητικά, θα υποβάλλεται, σε φάκελο στον οποίο εξωτερικά θα πρέπει υποχρεωτικά να αναγράφεται η ένδειξη «<b>ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗ ΤΗΣ ΔΡΑΣΗΣ ΕΝΑΡΜΟΝΙΣΗ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΚΑΙ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΖΩΗΣ</b>», στα Γραφεία της Ε.Ε.Τ.Α.Α. Α.Ε. Αθήνας <b>Μυλλέρου 73-77, Τ.Κ. 10436, Αθήνα</b></li> <li>4. Η «Αίτηση Συμμετοχής - Δήλωση» επέχει θέση Υπεύθυνης Δήλωσης, συμπληρώνεται σε πρωτότυπο και υπογράφεται στην θέση «<b>Η ΑΙΤΟΥΣΑ</b>» και θα συνοδεύεται από τα απαιτούμενα δικαιολογητικά συμμετοχής (<b>ΑΝΥΠΟΓΡΑΦΗ ΑΙΤΗΣΗ ΑΠΟΤΕΛΕΙ ΛΟΓΟ ΑΠΟΡΡΙΨΗΣ</b>). <b>ΣΗΜΕΙΩΝΕΤΑΙ ΟΤΙ Η ΜΗΤΕΡΑ ΕΙΝΑΙ ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΓΙΑ ΤΙΣ ΔΟΜΕΣ ΠΟΥ ΕΠΙΛΕΓΕΙ ΚΑΙ ΔΕΝ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΙ ΠΕΡΑΙΤΕΡΩ ΑΛΛΑΓΗ ΣΕ ΑΥΤΕΣ ΚΑΤΟΠΙΝ ΤΗΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΚΑΙ ΚΑΘΟΛΗ ΤΗΝ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ</b></li> <li>5. Οι προσωρινοί πίνακες των απορριφθεισών μητέρων θα αναρτηθούν στην ιστοσελίδα της ΕΕΤΑΑ <a href="http://paidikoι.eetaa.gr">paidikoι.eetaa.gr</a> στις <b>7/09/2015</b>. Οι ημερομηνίες υποβολής ενστάσεων είναι από <b>8/09/2015 - 10/09/2015</b>.</li> </ol>
Δικαιούχοι προγράμματος	<p>Η πρόσκληση αφορά <b>μητέρες βρεφών, νηπίων και παιδιών</b> ή / και <b>μητέρες νηπίων, παιδιών, εφήβων και ατόμων με Αναπηρία</b> καθώς και <b>άνδρες</b> στους οποίους έχει παραχωρηθεί με δικαστική απόφαση η επιμέλεια των <b>παιδιών</b> τους ή <b>βρίσκονται σε χηρεία</b> και θα πρέπει να πληρούν τις κάτωθι προϋποθέσεις:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Να εργάζονται στην Ελλάδα ως μισθωτές ή αυτοαπασχολούμενες ή αυτοαπασχολούμενες στον πρωτογενή τομέα, ή</li> <li>2. Να συμμετέχουν σε Ενεργητικές Πολιτικές Απασχόλησης (Ν.Θ.Ε, Ν.Ε.Ε, Stage, Πρόγραμμα Συνεχιζόμενης Επαγγελματικής Κατάρτισης, Προγράμματα Κοινωνικού εργασιού, Προγράμματα εγγυημένης απασχόλησης) ή</li> <li>3. Να είναι άνεργες, οι οποίες διαθέτουν δελτίο ανεργίας σε ισχύ και αντίγραφο βεβαίωσης εξατομικευμένης προσέγγισης από τις Υπηρεσίες του Ο.Α.Ε.Δ. ή</li> <li>4. Να έχουν την ελληνική υπηκοότητα ή την υπηκοότητα κράτους-μέλους της Ε.Ε. ή είναι Ομογενείς ή είναι αλλοδαπές από τρίτες χώρες και διαμένουν νόμιμα στην Ελλάδα</li> <li>5. Να έχουν <b>οικογενειακό εισόδημα</b>, το οποίο δεν υπερβαίνει τις <b>27.000€</b> για μητέρες που έχουν έως <b>2 παιδιά</b>, <b>30.000€</b> για μητέρες που έχουν <b>3 παιδιά</b>, <b>33.000€</b> για μητέρες που έχουν <b>4 παιδιά</b> και <b>36.000</b> για μητέρες που έχουν από <b>5 παιδιά</b> και άνω. Το συνολικό οικογενειακό εισόδημα δεν μπορεί σε καμία περίπτωση να υπερβαίνει το ποσό των <b>36.000 €</b></li> </ol>
Εξαιρέσεις	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Τακτικοί και αόριστου χρόνου υπάλληλοι του δημόσιου, των Ν.Π.Δ.Δ. καθώς και οι μόνιμοι και αόριστου χρόνου υπάλληλοι των Ο.Τ.Α.</li> <li>2. Οι υποψήφιες μητέρες με παιδιά ΑΜΕΑ, οι οποίες έχουν το δικαίωμα υποβολής αίτησης για τα ΑΜΕΑ τέκνα τους ανεξαρτήτως εργασιακής, κοινωνικοοικονομικής ή άλλης κατάστασης αλλά μόνο στην κατηγορία θέσης Δ1: Παιδιά με αναπηρία ή/και έφηβοι ή/και άτομα με νοητική υστέρηση ή/και κινητική αναπηρία (ΚΔΑΠ-ΜΕΑ), καθώς και στην κατηγορία θέσης Β3: Προνήπια με αναπηρία από 2,5 ετών έως 6,5 ετών των Βρεφονηπιακών Σταθμών Ολοκληρωμένης Φροντίδας</li> </ol>
Παρεχόμενες Υπηρεσίες	<p><b>Στα ετήσια ανώτατα όρια δαπάνης περιλαμβάνονται οι κάτωθι υπηρεσίες:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Υγιεινή, καθημερινή φροντίδα και ασφαλή παραμονή, προσαρμοσμένη στις ανάγκες κάθε ηλικίας φιλοξενούμενων.</li> <li>2. Φύλαξη με δραστηριότητες για την απασχόληση, τη διαπαιδαγώγηση, το παιχνίδι και την ψυχαγωγία.</li> <li>3. Υγιεινή και επαρκή διατροφή - όταν παρέχεται - με σωστή ποιοτική σύνθεση, για κάθε παιδί</li> <li>4. Φροντίδα για την ατομική καθαριότητα τους, καθώς και την καθαριότητα των χώρων της Δομής.</li> <li>5. Τακτική ιατρική παρακολούθηση.</li> </ol> <p><b>Δεν περιλαμβάνονται:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. <b>Οι υπηρεσίες μετακίνησης</b> θα βαρύνουν τις ωφελούμενες, εφόσον επιθυμούν την παροχή αυτών των υπηρεσιών</li> <li>2. <b>Τυχόν άλλες ειδικές υπηρεσίες</b> (π.χ. κολύμβηση, μπαλέτο, παρακολούθηση ξενόγλωσσων μαθημάτων, επισκέψεις σε μουσεία, παρακολούθηση θεατρικών ή άλλων παραστάσεων, εκδηλώσεων κ.ά.), που παρέχονται από τις Δομές, είναι προαιρετικές και δεν αφορούν στη βασική απασχόληση και διαπαιδαγώγηση και ως εκ τούτου, εφόσον τις επιλέξουν οι ωφελούμενοι, θα επιβαρύνουν οικονομικά τους ίδιους.</li> </ol>

Στην Αίτηση συμμετοχής οι ενδιαφερόμενες έχουν δικαίωμα δήλωσης έως και πέντε (5) εναλλακτικών επιλογών Δομών, με σειρά προτεραιότητας.

Τα δικαιολογητικά υποβάλλονται σε πρωτότυπα ή σε επίσημα αντίγραφα :

- **Επικυρωμένο Αντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου σε ισχύ.** Εάν η ενδιαφερόμενη είναι αλλοδαπή από τρίτες χώρες, απαιτείται και Άδεια Διαμονής σε ισχύ. Αν έχει λήξει η άδεια διαμονής, απαιτείται η τελευταία άδεια διαμονής, καθώς και αίτηση ανανέωσής της συνοδευόμενη από βεβαίωση του αρμόδιου φορέα, ότι έχει κατατεθεί η σχετική αίτηση
- **Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης, εντός του τελευταίου τετραμήνου και**
- ✓ Σε περίπτωση που η μητέρα είναι αλλοδαπή και η χώρα καταγωγής της δεν εκδίδει πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης, τότε θα πρέπει να προσκομίσει οποιοδήποτε άλλο αντίστοιχο επίσημο έγγραφο, το οποίο να πιστοποιεί την ανωτέρω κατάσταση, συνοδευόμενο από επίσημη μετάφραση καθώς και επίσημο έγγραφο από την Πρεσβεία ή Προξενείο της χώρας, όπου θα βεβαιώνονται τα ανωτέρω.
- ✓ Σε περίπτωση ύπαρξης συμφώνου συμβίωσης απαιτείται και η προσκόμισή του, καθώς και τα εκκαθαριστικά σημειώματα οικονομικού έτους 2015 και των δύο μερών
- ✓ Σε περίπτωση που η ενδιαφερόμενη είναι διαζευγμένη, απαιτείται και αντίγραφο διαζευκτηρίου (από Μητρόπολη σε περίπτωση θρησκευτικού γάμου ή από το Δήμο σε περίπτωση πολιτικού γάμου), εάν αυτό δεν αναφέρεται στο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.
- ✓ Σε περίπτωση που η ενδιαφερόμενη τελεί σε διάσταση, απαιτείται και αίτηση διαζυγίου, καθώς επίσης και η βεβαίωση μεταβολής ατομικών στοιχείων της Δ.Ο.Υ., που να αποδεικνύεται η διάσταση. Τα ανωτέρω έγγραφα θα πρέπει να φέρουν ημερομηνία προ της (16/07/2015)
- ✓ Σε περίπτωση που η ενδιαφερόμενη είναι μονογονεάς (άγαμη μητέρα), απαιτείται και ληξιαρχική πράξη γέννησης του παιδιού
- ✓ Σε περίπτωση που η ενδιαφερόμενη είναι ανάδοχη μητέρα, απαιτείται και αντίγραφο δικαστικής απόφασης ή οποιοδήποτε αποδεικτικό έγγραφο της Επιτροπείας ανηλίκου τέκνου
- ✓ Σε περίπτωση που η ενδιαφερόμενη είναι χήρα/χήρος, απαιτείται και ληξιαρχική πράξη θανάτου του συζύγου, εάν αυτό δεν αναφέρεται στο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.
- ✓ Στην περίπτωση που ο ενδιαφερόμενος άνδρας έχει την επιμέλεια των παιδιών του, απαιτείται και δικαστική απόφαση παραχώρησης της επιμέλειας.
- **Εκκαθαριστικό σημείωμα για το οικονομικό έτος 2015.** Οποιοδήποτε άλλου έτους δεν είναι αποδεκτό και συνιστά λόγο απόρριψης της αίτησης.
- **Δικαιολογητικά απασχόλησης**
- ✓ **Α. Εάν η ενδιαφερόμενη είναι μισθωτή, απαιτείται:**
- ✓ **Βεβαίωση εργοδότη,** η οποία θα έχει ημερομηνία μεταγενέστερη της 16/07/2015 και από την οποία θα προκύπτει ότι συνεχίζεται η απασχόληση έως και σήμερα (δηλαδή ημερομηνία υπογραφής της βεβαίωσης), καθώς και το είδος απασχόλησης πλήρης ή μερική απασχόληση, αορίστου ή ορισμένου χρόνου) στη θέση εξαρτημένης εργασίας που η ενδιαφερόμενη κατέχει, ΚΑΙ
- ✓ **Αντίγραφο της αναγγελίας πρόσληψης ή αντίγραφο πίνακα προσωπικού Μ4 ή αντίγραφο ισχύουσας σύμβασης,** όπου θα πρέπει να αναφέρεται ευκρινώς η διάρκεια και το είδος της σύμβασης ή εργόσημο (αντίγραφο εργόσημου και απόδειξη κατάθεσης σε τράπεζα τελευταίου έτους προ της υποβολής της αίτησης, που να αποδεικνύει εργασία τουλάχιστον πέντε (5) μηνών).
- ✓ **Β. Εάν η ενδιαφερόμενη είναι αυτοαπασχολούμενη εκτός πρωτογενή τομέα,** απαιτείται
- ✓ Αντίγραφο της Δήλωσης Ενάρξεως Επιτηδεύματος στην Δ.Ο.Υ.
- ✓ **Βεβαίωση ασφαλιστικού φορέα** ότι είναι ασφαλισμένη, ακόμα και αν οφείλει ασφαλιστικές εισφορές ΚΑΙ
- ✓ **Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86** περί μη διακοπής υπαγωγής στον Ασφαλιστικό της Φορέα.
- ✓ **Σε περιπτώσεις εταιρών σε Ο.Ε. ή Ε.Ε., Ι.Κ.Ε ή ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΠΕ ή ΕΠΕ απαιτούνται τα παρακάτω δικαιολογητικά:**
- ✓ Το καταστατικό και τυχόν μεταβολές του.
- ✓ Πιστοποιητικό περί μη λύσης από το ΓΕΜΗ.
- ✓ **Βεβαίωση ασφαλιστικού φορέα** ότι είναι ασφαλισμένη.
- ✓ **Υπεύθυνη Δήλωση** περί μη διακοπής της υπαγωγής στον Ασφαλιστικό της Φορέα.
- ✓ **Γ. Εάν η ενδιαφερόμενη είναι αυτοαπασχολούμενη στον πρωτογενή τομέα,** απαιτείται
- ✓ **Βεβαίωση ασφαλίσεως από τον Ο.Γ.Α** ότι είναι άμεσα ασφαλισμένη κατά το τρέχον έτος (2015)
- ✓ **Δ. Δικαιολογητικά συμμετοχής σε Ενεργητικές Πολιτικές Απασχόλησης (Ε.Π.Α.)**
- ✓ **Βεβαίωση του αρμόδιου φορέα για ένταξη στο Πρόγραμμα,** όπου θα αναγράφεται και η χρονική περίοδος συμμετοχής σε αυτό.
- ✓ **Ε. Δικαιολογητικά Ανεργίας**
- ✓ **Αντίγραφο Δελτίου Ανεργίας σε ισχύ,** που να έχει όμως εκδοθεί πριν την 16/07/2015 και
- ✓ **Αντίγραφο Βεβαίωσης εξατομικευμένης προσέγγισης** από τις Υπηρεσίες του Ο.Α.Ε.Δ.
- ✓ Σε περίπτωση που αιτούσα απολέσει την εργασία της κατά την διάρκεια της πρόσκλησης ή έχει απολέσει την εργασία της κατά το τελευταίο δίμηνο πριν την (16/07/2015) και δεν έχει εκδώσει κάρτα μέχρι την 16/07/2015 θα προσκομίζει το δελτίο ανεργίας και τα έγγραφα που αποδεικνύουν την διακοπή της εργασίας (καταγγελία σύμβασης, σύμβαση ορισμένου χρόνου)
- ✓ **ΣΤ. Δικαιολογητικά αναπηρίας**
- ✓ Εάν η ενδιαφερόμενη μητέρα (καθώς και η ανάδοχη μητέρα) ανήκει στην ομάδα των ΑμεΑ ή/και ένα από τα τέκνα της ή/και ο σύζυγος, με ποσοστό αναπηρίας 35% και άνω για τη μητέρα ή/και για ένα από τα τέκνα της, απαιτείται
- ✓ **Βεβαίωση Υγειονομικής Επιτροπής ή Βεβαίωση από Δημόσιο Νοσοκομείο (με την χρονική διάρκεια ισχύος και το ποσοστό αναπηρίας)**
- ✓ Με ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω για το σύζυγό της, απαιτείται
- ✓ **Βεβαίωση Υγειονομικής Επιτροπής ή Βεβαίωση από Δημόσιο Νοσοκομείο (με την χρονική διάρκεια ισχύος και το ποσοστό αναπηρίας)**

Δικαιολογητικά Συμμετοχής