|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΑΠΟΓΡΑΦΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΕΙΣΟΔΟΥ  ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΩΝ ΕΚΤ** | | | | | | | | |
| 1.    ΚΩΔ. ΠΡΑΞΗΣ ΟΠΣ (MIS): | | 2.    ΚΩΔ. ΥΠΟΕΡΓΟΥ(ΟΠΣ): | | | | | | |
| **Στοιχεία Δελτίου - Συμμετέχοντα** | | | | | | | | |
| 3.    ΑΑ Δελτίου : (συστήματος ΟΠΣ) | | 4.   Έκδοση Δελτίου (συστήματος ΟΠΣ) | | | | | | |
| 5.    Ημ. Συμπλήρωσης (συστήματος ΟΠΣ): | | 6.   Ημ. Υποβολής: (συστήματος ΟΠΣ) | | | | | | |
| 7. Κωδ. Συμμετέχοντα : (ανωνυμοποιημένος κωδικός ΟΠΣ) | | 8.   Κωδ. Συμμετέχοντα στην πράξη (συστήματος Δικαιούχου): | | | | | | |
| 9.    ΑΜΚΑ : | |  |  | | |  | | |
| 10.   ΑΦΜ: | |  |  | | |  | | |
| 11. Αριθμός κάρτας ανεργίας:: : | |  |  | | |  | | |
| 12.  Αλλο ID: | |  |  | | |  | | |
| 13.   Ημερ. Γέννησης: | |  |  | | |  | | |
| 14.   Φύλο : | |  |  | | |  | | |
| 15.  Διεύθυνση Συμμετέχοντα : | |  |  | | |  | | |
| 16.  Ταχ.Κωδ. : *( δείκτης CO19)* | |  |  | | |  | | |
| 17.   Περιφέρεια : (*υλοποίησης της Πράξης / Υποέργου)* | | | | | |  | | |
| **18.  Ημ/νια Εισόδου Συμμετέχοντα :** | | | | | |  | | |
| 19.  Ηλικία Συμμετέχοντα κατά την είσοδο: (υπολογιζόμενο) | | | | | |  | | |
| **20  Ημ/νια έναρξης πρόσφατου διαστήματος ανεργίας:** | | | | | |  | | |
| 21.  Μήνες συνεχόμενης ανεργίας κατά την είσοδο:(υπολογιζόμενο) | | | | | |  | | |
| **Α. ΚΑΘΕΣΤΩΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ (κατά την Είδοδο)** | | | | | | | | |
| **Κωδικός** | **Περιγραφή Ερωτήματος** | | | | **Απάντηση:** | | **Είδος προσωπικών δεδομένων** | |
| **A1** | Είμαι εγγεγραμμένος/η άνεργος/η στον ΟΑΕΔ με κάρτα ανεργίας σε ισχύ (συμπεριλαμβάνονται και οι εποχικά εργαζόμενοι για το διάστημα που δεν εργάζονται) | | | |  | | **3** | |
| Α1.1 | 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) | | | |  | | **3** | |
| 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) | | | |  | | **3** | |
| **Α2** | **Είμαι εργαζόμενος** | | | |  | | 1 | |
| Αν είστε εργαζόμενος παρακαλούμε σημειώστε σε ποια από τις παρακάτω κατηγορίες ανήκετε : | | | | | |  | | |
| A2.1 | Απασχολούμαι στον ιδιωτικό τομέα : | | | |  | | 2 | |
| A2.1.1 | Απασχολούμαι με σύμβαση εργασίας πλήρους απασχόλησης και αορίστου χρόνου | | | |  | | 2 | |
| **Κωδικός** | **Περιγραφή Ερωτήματος** | | | | **Απάντηση:** | | **Είδος προσωπικών δεδομένων** | |
| A2.1.2 | Απασχολούμαι με σύμβαση εργασίας πλήρους απασχόλησης και ορισμένου χρόνου (συμπεριλαμβάνεται η εποχική απασχόληση) | | | |  | | 2 | |
| A2.1.3 | Απασχολούμαι με σύμβαση εργασίας μερικής απασχόλησης και αορίστου χρόνου | | | |  | | 2 | |
|  |  | | | |  | |  | |
| A2.1.4 | Απασχολούμαι με σύμβαση εργασίας μερικής απασχόλησης και ορισμένου χρόνου (συμπεριλαμβάνεται η εποχική απασχόληση) | | | |  | | 2 | |
| A2.1.5 | Απασχολούμαι με εκ περιτροπής απασχόληση | | | |  | | 2 | |
| A2.1.6 | Απασχολούμαι αμειβόμενος/η με εργόσημο | | | |  | | 2 | |
| A2.2 | Απασχολούμαι στο δημόσιο τομέα (ΝΠΔΔ και ΝΠΙΔ) | | | |  | | 2 | |
| A2.2.1 | Απασχολούμαι με σύμβαση εργασίας πλήρους απασχόλησης και αορίστου χρόνου | | | |  | | 2 | |
| A2.2.2 | Απασχολούμαι με σύμβαση ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου | | | |  | | 2 | |
| Α2.2.3 | Απασχολούμαι ως Μόνιμος Δημόσιος Υπάλληλος | | | |  | | 2 | |
| Α2.3 | Είμαι αυτοαπασχολούμενος/η | | | |  | | 2 | |
| Α2.4 | Άλλη σχέση εργασίας που δεν εμπίπτει σε καμία από τις παραπάνω | | | |  | | 2 | |
| Α2.0 | Αν έχετε απαντήσει ΝΑΙ στην ερώτηση Α2 , η θέση απασχόλησης που κατέχετε συγχρηματοδοτείται στο πλαίσιο προγράμματος του ΕΣΠΑ? | | | |  | | 2 | |
| **Α3** | Δεν ανήκω σε καμία από τις παραπάνω κατηγορίες (Δεν είμαι ούτε εγγεγραμμένος άνεργος στον ΟΑΕΔ ούτε εργαζόμενος/αυτοαπασχολούμενος) | | | |  | | 1 | |
| Α3.1 | Δεν είμαι εγγεγραμμένος/νη στον ΟΑΕΔ, ούτε εργάζομαι, αλλά αναζητώ εργασία και είμαι άμεσα διαθέσιμος να εργαστώ | | | |  | |  | |
| Α3.2 | Δεν εργάζομαι, δεν είμαι εγγεγραμμένος άνεργος , δεν αναζητώ εργασία | | | |  | |  | |
| **Β. ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ (κατά την Είσοδο)** | | | | | | | | |
| Β | 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: | | | |  | | 1 | |
| Β1 | Mαθητής/τρια πρωτοβάθμιας ή δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης *(Δημοτικό, Γυμνάσιο, Λύκειο. Συμπεριλαμβάνονται και τα Σχολεία Δεύτερης Ευκαιρίας)* | | | |  | | 2 | |
| Β2 | Σπουδαστής/τρια σε Σχολή Επαγγελματικής Κατάρτισης 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 | | | |  | | 2 | |
| Β3 | Συμμετέχων/ουσα σε κάποιο πρόγραμμα συνεχιζόμενης επαγγελματικής κατάρτισης (π.χ ΚΕΚ) | | | |  | | 2 | |
| Β4 | Είμαι Φοιτητής/τρια τριτοβάθμιας εκπαίδευσης πλήρους φοίτησης | | | |  | | 1 | |
| Β5 | Συμμετέχω σε πρόγραμμα πρακτικής άσκησης με αμοιβή (ως φοιτητής τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, σπουδαστής ΙΕΚ, τουριστικών σχολών, Ακαδημίας Εμπορικού Ναυτικού κτλ) | | | |  | | 2 | |
| Β6 | Μεταπτυχιακός Φοιτητής/τρια ή υποψήφιος/ια Διδάκτωρ | | | |  | | 2 | |
| Β0 | Το πρόγραμμα εκπαίδευσης ή κατάρτισης ή δια βίου μάθησης στο οποίο συμμετέχετε, συγχρηματοδοτείται στο πλαίσιο προγράμματος του ΕΣΠΑ?  (Επεξήγηση : Nα απαντηθεί από όσους έχουν απαντήσει ΝΑΙ σε κάποια από τις ερωτήσεις Β1- Β6) | | | |  | | 2 | |
| **Γ.ΜΟΡΦΩΤΙΚΟ ΕΠΙΠΕΔΟ (κατά την Είσοδο)** | | | | | | | | |
| Σημειώστε σε ποια από τις παρακάτω κατηγορίες ανήκετε (την κατηγορία που αντιστοιχεί στο ανώτερο επίπεδο εκπαίδευσης που έχετε) : (**υποχρεωτικά 1 επιλογή ΝΑΙ**) | | | | | | | | |
| Γ1 | Δεν έχω αποφοιτήσει από το δημοτικό σχολείο | | | |  | | 1 | |
| Γ2 | Απόφοιτος/η Δημοτικού Σχολείου | | | |  | | 1 | |
| Γ3 | Απόφοιτος/η Γυμνασίου ή ΣΔΕ (Σχολεία Δεύτερης Ευκαιρίας) | | | |  | | 1 | |
| Γ4 | Απόφοιτος/η Λυκείου (Γενικού ή Επαγγελματικού) | | | |  | | 1 | |
| Γ5 | Απόφοιτος/η ΙΕΚ ή ιδιωτικού Κολλεγίου ή Σχολών που εποπτεύονται από άλλα Υπουργεία (Τουριστικές Σχολές, Ναυτική Ακαδημία κλπ) | | | |  | | 1 | |
| Γ6 | Απόφοιτος/η ΑΕΙ/ΤΕΙ | | | |  | | 1 | |
| Γ7 | Κάτοχος Μεταπτυχιακού Διπλώματος | | | |  | | 1 | |
| Γ8 | Κάτοχος Διδακτορικού Διπλώματος | | | |  | | 1 | |
| **Δ. ΜΕΙΟΝΕΚΤΟΥΝΤΑ ΑΤΟΜΑ (κατά την Είσοδο)** | | | | | | | | |
| Δ1 | Είστε μέλος νοικοκυριού στο οποίο κανείς δεν εργάζεται; | | | |  | | 3 | |
| Δ2 | Είστε μέλος νοικοκυριού με συντηρούμενα τέκνα στο οποίο κανείς δεν εργάζεται; | | | |  | | 3 | |
| Δ3 | Είστε μέλος μονοπρόσωπου νοικοκυριού με συντηρούμενα τέκνα; | | | |  | | 1 | |
| Δ4 | Έχει γεννηθεί ένας ή και οι δύο γονείς σας στο εξωτερικό (σε οποιαδήποτε χώρα, εντός ή εκτός της ΕΕ).; | | | |  | | 2 | |
| Παρακαλούμε συμπληρώστε εάν ανήκετε σε οποιαδήποτε από τις παρακάτω ειδικές ή ευάλωτες κοινωνικές ομάδες: (εάν ανήκετε σε περισσότερες από μία κατηγορίες, παρακαλούμε συμπληρώστε αντίστοιχα). | | | | | | | | |
| Δ5 | Μουσουλμανική Μειονότητα της Θράκης | | | |  | | 4 | |
| Δ6 | Ρομά | | | |  | | 4 | |
| Δ7 | Mετανάστες | | | |  | | 4 | |
| Δ8 | Πρόσφυγες /Δικαιούχοι επικουρικής προστασίας /αιτούντες άσυλο ή αιτούντες διεθνή προστασία/ασυνόδευτοι ανήλικοι | | | |  | | 4 | |
| Δ9 | Απεξαρτημένα άτομα / άτομα υπό απεξάρτηση | | | |  | | 4 | |
| Δ10 | Φυλακισμένοι /Αποφυλακισμένοι/Ανήλικοι παραβάτες | | | |  | | 4 | |
| Δ11 | Άτομα με Αναπηρία με πιστοποίηση από το Κέντρο Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.) | | | |  | | 4 | |
| Δ12 | Άτομα με Αναπηρία χωρίς πιστοποίηση από το Κέντρο Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.) | | | |  | | 4 | |
| Δ13 | Άστεγος ή άτομο που έχει αποκλειστεί από τη στέγαση | | | |  | | 3 | |
| Δ14 | Δικαιούχος Ελάχιστου Εγγυημένου Εισοδήματος | | | |  | | 4 | |
| **ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ :** | | | | | | | | |
| **Α.** Πλήρες | | | | Το δελτίο **Υποβάλλεται**  και οι δείκτες ανά ωφελούμενο **υπολογίζονται** | | | | |
| **Β.** Ελλιπές ως προς απλά ΜΗ υποχρεωτικά απλά προσωπικά δεδομένα | | | |
| **Γ.** Ελλιπές ως προς ΜΗ υποχρεωτικά ευαίσθητα προσωπικά δεδομένα | | | |
| **Δ.** Ελλιπές ως προς **ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ** απλά προσωπικά δεδομένα | | | | Το δελτίο **ΔΕΝ** υποβάλλεται και οι δείκτες ανά ωφελούμενο **ΔΕΝ** υπολογίζονται | | | | |
| **Ε**. Ελλιπές ως προς **ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ** ευαίσθητα δεδομένα | | | |
| **Είδος προσωπικών δεδομένων** | | | | | | | |
| 1.Απλά προσωπικά υποχρεωτικά | | | | | | | |
| 2.Απλά προσωπικά μη υποχρεωτικά | | | | | | | |
| 3.Ευάισθητα προσωπικά υποχρεωτικά | | | | | | | |
| 4.Ευάισθητα προσωπικά μη υποχρεωτικά | | | | | | | |

**ΕΠΕΞΗΓΗΣΗ ΕΡΩΤΗΜΑΤΩΝ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Α. ΚΑΘΕΣΤΩΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ** | |
| **Κωδικός** | **ΕΠΕΞΗΓΗΣΗ ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΣ** |
| **A1** | (συμπεριλαμβάνονται και οι εποχικά εργαζόμενοι για το διάστημα που δεν εργάζονται) |
| Α1.1 |  |
| A1.2 |  |
| **Α2** |  |
| Αν είστε εργαζόμενος παρακαλούμε σημειώστε σε ποια από τις παρακάτω κατηγορίες ανήκετε : | |
| A2.1 |  |
| A2.1.1 |  |
| A2.1.2 |  |
| A2.1.3 |  |
| A2.1.4 |  |
| A2.1.5 |  |
| A2.1.6 |  |
| A2.2 |  |
| A2.2.1 |  |
| A2.2.2 |  |
| Α2.2.3 |  |
| Α2.3 | (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. συμβοηθούντα μέλη οικογενειακών επιχειρήσεων) |
| **Α3** |  |
| **Β. ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ** | |
| Β | (Επεξήγηση1 : Η ερώτηση αφορά τη συμμετοχή σας σε κάποιο (άλλο) πρόγραμμα κατάρτισης ή εκπαίδευσης ή δια βίου μάθησης τη χρονική στιγμή κατά την είσοδό σας σε αυτή την πράξη του ΕΚΤ.  (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) |
| Β1 |  |
| Β2 |  |
| Β3 |  |
| Β4 |  |
| Β5 |  |
| Β6 |  |
| **Γ.ΜΟΡΦΩΤΙΚΟ ΕΠΙΠΕΔΟ** | |
| Σημειώστε σε ποια από τις παρακάτω κατηγορίες ανήκετε (την κατηγορία που αντιστοιχεί στο ανώτερο επίπεδο εκπαίδευσης που έχετε) : (υποχρεωτικά 1 επιλογή ΝΑΙ) | |
| Γ1 |  |
| Γ2 |  |
| Γ3 |  |
| Γ4 |  |
| Γ5 |  |
| Γ6 |  |
| Γ7 |  |
| Γ8 |  |
| **Δ. ΜΕΙΟΝΕΚΤΟΥΝΤΑ ΑΤΟΜΑ** | |
| Δ1 | Επεξήγηση 1. Το νοικοκυριό μπορεί να αποτελείται από ένα άτομο ή από περισσότερα, όχι κατ’ανάγκη συγγενικά, που μένουν κάτω από την ίδια στέγη/διεύθυνση και μοιράζονται τα έξοδα του νοικοκυριού ή καθημερινές ανάγκες. Από την έννοια του νοικοκυριού εξαιρούνται οι συλλογικές κατοικίες όπως π.χ. ιδρύματα , νοσοκομεία, γηροκομεία, φυλακές, αναμορφωτήρια, στρατιωτικές μονάδες κλπ Επεξήγηση 2. :Εννοούνται τα νοικοκυριά που όλα τα μέλη τους (συμπεριλαμβανομένων και εσάς των ιδίων) είναι άνεργα, εγγεγραμμένα ή μη εγγεγραμμένα στον ΟΑΕΔ, αναζητούντες ή μη αναζητούντες εργασία, συμπεριλαμβανομένων παιδιών και συνταξιούχων, κάθε ηλικίας.  Επεξήγηση 3 : Στην περίπτωση που είστε ανύπανδροι φοιτητές κάτω των 25 ετών, δεν εργάζεστε και διαμένετε σε προσωρινά νοικοκυριά, τότε νοικοκυριό κατά την έννοια της ερώτησης θεωρείται η μόνιμη κατοικία σας, δηλ. η κατοικία/νοικοκυριό των γονιών σας. Συνεπώς, αν κανείς από τους γονείς σας δεν εργάζεται, στην ερώτηση αυτή απαντάτε «ναι» |
| Δ2 | Επεξήγηση : Ως Συντηρούμενα τέκνα εννοούνται α) τα παιδιά έως 17 ετών και β) οι ενήλικες ηλικίας 18-24 ετών που δεν εργάζονται ούτε είναι εγγεγραμμένοι άνεργοι στον ΟΑΕΔ και ζουν τουλάχιστον με έναν από τους δυο γονείς τους. γ)Οι ενήλικες κάτω των 25 ετών που είναι φοιτητές, ανύπανδροι, δεν εργάζονται και ζουν προσωρινά σε άλλο νοικοκυριό, θεωρούνται «συντηρούμενα τέκνα» στο νοικοκυριό των γονιών τους κατά την έννοια της ερώτησης. |
| Δ3 | Επεξήγηση :*Εννοείται το νοικοκυριό που αποτελείται από έναν ενήλικα (18 ετών και άνω) με ένα ή περισσότερα συντηρούμενα τέκνα.  Επεξήγηση (2): Ως Συντηρούμενα τέκνα εννοούνται α) τα παιδιά έως 17 ετών και β) οι ενήλικες ηλικίας 18-24 ετών που δεν εργάζονται ούτε είναι εγγεγραμμένοι άνεργοι στον ΟΑΕΔ και ζουν τουλάχιστον με έναν από τους δύο γονείς τους γ)Οι ενήλικες κάτω των 25 ετών που είναι φοιτητές, ανύπανδροι, δεν εργάζονται και ζουν προσωρινά σε άλλο νοικοκυριό, θεωρούνται «συντηρούμενα τέκνα» στο νοικοκυριό των γονιών τους κατά την έννοια της ερώτησης.* |
| Δ4 |  |
| Παρακαλούμε συμπληρώστε εάν ανήκετε σε οποιαδήποτε από τις παρα  κάτω ειδικές ή ευάλωτες κοινωνικές ομάδες: (εάν ανήκετε σε περισσότερες από μία κατηγορίες, παρακαλούμε συμπληρώστε αντίστοιχα). | |
| Δ5 |  |
| Δ6 | (Eπεξήγηση : Τσιγγάνοι που ομιλούν τη γλώσσα Ρομανί, διαβιούν εντός των γεωγραφικών ορίων της ελληνικής επικράτειας και είναι πολίτες της ΕΕ) |
| Δ7 | (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) |
| Δ8 | (Eπεξήγηση : Πρόσφυγες είναι οι Αλλοδαποί ή ανιθαγενείς που τους έχει χορηγηθεί από την αρμόδια ελληνική αρχή καθεστώς πρόσφυγα ή δικαιούχου 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» 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. |
| Δ9 | (Επεξήγηση Τα άτομα πρώην χρήστες εξαρτησιογόνων ουσιών, που έχουν ολοκληρώσει με επιτυχία εγκεκριμένο κατά νόμο θεραπευτικό πρόγραμμα σωματικής και ψυχικής απεξάρτησης |
| Δ10 | (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 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 ) |
| Δ11 | (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 |  |
| Δ13 | (Επεξήγηση Tα 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) |
| Δ14 | Τα άτομα που λαμβάνουν το εν λόγω εισόδημα στη βάση των όρων και προϋποθέσεων εφαρμογής της ισχύουσας Κ.Υ.Α. αριθμ. 39892/ΓΔ1.2/7.11.2014 (ΦΕΚ 3018 Β- 07.11.2014 |