EGF/2015/011 GR/Supermarket Larissa

Οδηγός Συμπλήρωσης Ηλεκτρονικής Αίτησης Συμμετοχής

Πίνακας Περιεχομένων

1. Εισέρχεστε στην διεύθυνση: ***http://egf.eiead.gr/*** 2
2. Επιλέγετε την **Περιφερειακή ενότητα** που διαμένετε. 2
3. ***ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ*** 2
4. ***ΙΔΙΟΤΗΤΑ*** 2
5. ***ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ*** 3
6. ***ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΕΠΙΠΕΔΟ*** 3
7. ***ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ/ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ*** 4
8. ***Προσδιορίστε το Συνολικό Δηλωθέν Εισόδημα /Εκκαθαριστικό σημείωμα 2016*** 4
9. ***ΚΟΙΝΩΝΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ*** 4
10. ***ΟΡΟΙ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ*** 5
11. ***ΠΡΟΕΠΙΣΚΟΠΗΣΗ*** 5
12. ***ΕΚΤΥΠΩΣΗ ΑΙΤΗΣΗΣ*** 6
13. ***ΑΠΟΣΤΟΛΗ ΑΙΤΗΣΗΣ ΚΑΙ ΣΥΝΟΔΕΥΤΙΚΩΝ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ*** 6

EUROPEAN UNION
ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Υπουργείο Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Κοινωνικής Αλληλεγγύης
Γενική Γραμματεία Διαχείρισης Κοινοτικών και Άλλων Πόρων - ΕΥ ΕΔ ΕΣΠΑ ΑπΚο

Εθνικο Ινστιτουτο Εργασιας και Ανθρωπινου Δυναμικου

EUROPEAN GLOBALIZATION ADJUSTMENT FUND (EGF)
ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΠΡΟΣΑΡΜΟΓΗΣ ΣΤΗΝ ΠΑΓΚΟΣΜΙΟΠΟΙΗΣΗ

ΜΕ ΤΗ ΣΥΓΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ ΚΑΙ ΤΗΣ ΕΥΡΩΠΑΪΚΗΣ ΕΝΩΣΗΣ

1. **ΕΙΣΕΡΧΕΣΤΕ ΣΤΗΝ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ**: ***http://egf.eiead.gr/***
   Η προθεσμία υποβολής της ηλεκτρονικής αίτησης αρχίζει στις 7/7/2017 και λήγει στις 20/07/ 2017, ώρα 14.00 μ.μ.

2. Επιλέγετε την **Περιφερειακή ενότητα** που διαμένετε.
3. ***ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ*** (Συμπληρώστε τα πεδία με Κεφαλαίους Χαρακτήρες)
   - ***3.1. Επώνυμο***
   - ***3.2. Όνομα***
   - ***3.3. Όνομα και Επώνυμο Πατέρα***
   - ***3.4. Όνομα και Επώνυμο Μητέρας***
   - ***3.5. Φύλο*** (**Επιλέγετε το φύλο**)
   - ***3.6. Υπηκοότητα***
   - ***3.7. Ημερομηνία γέννησης*** (**Επιλέγετε** οποιαδήποτε ημερομηνία μεταξύ **27/11/1985 και 26/11/2000,** καθώς το έργο απευθύνεται σε νέους ανέργους, **ηλικίας 15 έως 29 ετών κατά την 26η Νοεμβρίου 2015**, ημερομηνία κατά την οποία έγινε η υποβολή της αίτησης EGF/2015/011 GR/SupermarketLarissa για χρηματοδοτική συνεισφορά από το ΕΤΠ)
   - ***3.8. Α.Φ.Μ.*** (Συμπληρώνετε το πεδίο με 9 αριθμητικά ψηφία)
   - ***3.9. Τόπος Κατοικίας*** (Πόλη ή Κοινότητα)
   - ***3.10. Ταχυδρομική Διεύθυνση***
   - ***3.11. Τηλέφωνο επικοινωνίας, κινητό*** (Συμπληρώνετε το πεδίο με 10 αριθμητικά ψηφία)
   - ***3.12. Τηλέφωνο επικοινωνίας, σταθερό*** (Συμπληρώνετε το πεδίο με 10 αριθμητικά ψηφία)
   - ***3.13. Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου, Email*** (Συμπληρώνουμε το πεδίο με πεζούς λατινικούς χαρακτήρες. Επίσης, μία διεύθυνση email αποτελείται από δύο μέρη, το όνομα και τον πάροχο της υπηρεσίας, χωρισμένα με το γνωστό παπάκι "@". Π.χ. "giannis @gmail.com)
4. ***ΙΔΙΟΤΗΤΑ***
   - ***4.1. Είστε εγγεγραμμένος/η στο μητρώο ανέργων του Ο.Α.Ε.Δ*** (Επιλέγετε μεταξύ 2 επιλογών: ΝΑΙ,ΟΧΙ). Σημειώνεται ότι αν δεν είστε εγγεγραμμένος στον ΟΑΕΔ δεν έχετε δικαίωμα συμμετοχής και συνεπώς δεν μπορείτε να προχωρήσετε στα επόμενα πεδία της αίτησης)
   - ***4.2. Ημερομηνία τελευταίας εγγραφής στο μητρώο ανέργων του Ο.Α.Ε.Δ.*** (Επιλέγετε την ημερομηνία της τελευταίας εγγραφής. Σε περίπτωση που κάποιος υποψήφιος έχει

εγγραφεί 2 ή περισσότερες φορές στα μητρώα ανέργων του ΟΑΕΔ, κατά το παρελθόν, επιλέγει την τελευταία χρονικά ημερομηνία εγγραφής. Σημειώνεται ότι η κάρτα ανεργίας σας θα πρέπει να είναι σε ισχύ, προκειμένου να υπολογιστεί το διάστημα που είστε άνεργος/η.)

4.3. Προσδιορίστε το συνολικό αριθμό μηνών ανεργίας, βάσει της τελευταίας εγγραφής στον Ο.Α.Ε.Δ (Οι υποψήφιοι μπορούν να υπολογίσουν τους μήνες ανεργίας αφαιρώντας την ημερομηνία εγγραφής στο μητρώο ανέργων του ΟΑΕΔ από την ημερομηνία έναρξης της διαδικασίας υποβολής των αιτήσεων στις 7/7/2017).

Παράδειγμα: **Από βεβαίωση χρόνου ανεργίας του ΟΑΕΔ** προκύπτει χρονική περίοδος ανεργίας του υποψηφίου από 17/05/2015. Για να υπολογιστούν οι μήνες ανεργίας αφαιρούμε από την ημερομηνία έναρξης της υποβολής των αιτήσεων (7/7/2017), την ημερομηνία τελευταίας εγγραφής στον ΟΑΕΔ (17/5/2015):

Ειδικότερα,

Αφαιρούμε από το: 7 – 7 – 2017 (Ημέρα έναρξης– Μήνας έναρξης – Έτος έναρξης υποβολής αιτήσεων)

το: 17 – 5 – 2015 (Ημέρα εγγραφής στον ΟΑΕΔ – Μήνας εγγραφής στον ΟΑΕΔ – Έτος εγγραφής στον ΟΑΕΔ)

Επειδή δεν μπορούμε να αφαιρέσουμε τις ημέρες εγγραφής στον ΟΑΕΔ από τις ημέρες έναρξης υποβολής αιτήσεων, μετατρέπουμε 1 μήνα έναρξης υποβολής αιτήσεων σε 30 ημέρες (άρα ο μήνας έναρξης υποβολής αιτήσεων από 7 γίνεται 6) και προσθέτουμε τις 30 ημέρες στις υπάρχουσες ημέρες έναρξης υποβολής αιτήσεων, δηλαδή: 7 + 30 = 37 . Οπότε, τώρα μπορούμε να αφαιρέσουμε:

από το: 37 – 06 – 2017

το: 17 – 05 – 2015

Όπως προκύπτει από την αφαίρεση, η διάρκεια της ανεργίας ισούται με 2 έτη, 1 μήνα και 20 ημέρες, δηλαδή: 24 + 1 = 25 μήνες και 20 ημέρες . Όμως στο συγκεκριμένο πεδίο πρέπει να αναγράφεται μόνο ο ακέραιος αριθμός των μηνών (ολοκληρωμένοι μήνες ανεργίας), δηλαδή το 25.

5. ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

Είστε μέλος Τρίτεκνης ή Πολύτεκνης Οικογένειας; **(**Επιλέγετε μεταξύ 3 επιλογών: Τρίτεκνης οικογένειας, Πολύτεκνης οικογένειας, Τίποτα από τα παραπάνω**)**

6. ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΕΠΙΠΕΔΟ

6.1. Είστε απόφοιτος (Επιλέγετε την ανώτερη βαθμίδα εκπαίδευσης στην οποία έχετε συμμετάσχει)

6.2. Προσδιορίστε τον ακριβή τίτλο του πτυχίου ή του πιστοποιητικού

6.3. Προσδιορίστε την ημερομηνία αποφοίτησης (Δικαίωμα υποβολής έχουν μόνο οι υποψήφιοι οι οποίοι έχουν ολοκληρώσει τις σπουδές τους μέχρι και 6 μήνες πριν την ημερομηνία έναρξης της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων. Εφόσον η ημερομηνία έναρξης της προθεσμίας υποβολής είναι η 7η Ιουλίου 2017, τότε θα πρέπει ο υποψήφιος να έχει ολοκληρώσει τις σπουδές τους το αργότερο μέχρι τις 7/1/2017, συνεπώς να μην συμμετέχει σε οποιοδήποτε εκπαιδευτικό πρόγραμμα κατά το τελευταίο εξάμηνο.)

6.4. Αυτή τη στιγμή συμμετέχετε σε κάποιο εκπαιδευτικό πρόγραμμα (Επιλέγεται μεταξύ 2 επιλογών: ΝΑΙ, ΟΧΙ. Εάν αυτή τη στιγμή είστε σπουδαστής, φοιτητής ή μαθητής, δεν μπορείτε να ολοκληρώσετε την αίτησή σας. Το έργο απευθύνεται σε ανέργους εκτός δομών εκπαίδευσης.)

7. ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ/ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ

7.1. Έχετε ποτέ συμμετάσχει σε προγράμματα κατάρτισης ή απασχόλησης (Επιλέγεται μεταξύ 2 επιλογών: ΝΑΙ, ΟΧΙ.)

7.1.1. Εάν ναι, προσδιορίστε τον τίτλο του τελευταίου προγράμματος

7.1.2. Εάν ναι, προσδιορίστε την ημερομηνία ολοκλήρωσης του τελευταίου προγράμματος (Δικαίωμα υποβολής έχουν μόνο οι υποψήφιοι οι οποίοι έχουν ολοκληρώσει τυχόν προγράμματα κατάρτισης ή απασχόλησης τους μέχρι και 6 μήνες πριν την ημερομηνία έναρξης της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων. Εφόσον η ημερομηνία έναρξης της προθεσμίας υποβολής είναι η 7η Ιουλίου 2017, τότε θα πρέπει ο υποψήφιος να έχει ολοκληρώσει τυχόν προγράμματα κατάρτισης ή απασχόλησης το αργότερο μέχρι τις 7/1/2017, συνεπώς να μην συμμετέχει σε οποιοδήποτε πρόγραμμα κατά το τελευταίο εξάμηνο.)

7.2. Αυτή τη στιγμή συμμετέχετε σε κάποιο πρόγραμμα κατάρτισης ή απασχόλησης (Επιλέγετε μεταξύ 2 επιλογών: ΝΑΙ, ΟΧΙ. Εάν αυτή τη στιγμή συμμετέχετε σε κάποιο πρόγραμμα κατάρτισης ή απασχόλησης, δεν μπορείτε να ολοκληρώσετε την αίτησή σας. Το έργο απευθύνεται σε ανέργους εκτός δομών κατάρτισης ή απασχόλησης.)

8. Προσδιορίστε το Συνολικό Δηλωθέν Εισόδημα /Εκκαθαριστικό σημείωμα 2016 (Επιλέγετε την αντίστοιχη κατηγορία εισοδήματος με βάση το συνολικό δηλωθέν εισόδημα. Σε περιπτώσεις οικογενειακού εισοδήματος, πρέπει να προστεθεί το άθροισμα των 2 ποσών : Υπόχρεου και Συζύγου.)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΖΥΓΟΥ:						
Γ1. ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΗ Φ.Ε.	Υπόχρεου	Της Συζύγου		Γ2. ΕΚΚ. ΕΙΔ. ΕΙΣΦΟΡΑΣ ΑΛΛΗΛ.	Υπόχρεου	Της Συζύγο
ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΔΗΛΩΘΕΝ ΕΙΣΟΔΗΜΑ	3.826,07			ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΔΗΛΩΘΕΝ ΕΙΣΟΔΗΜΑ	3.826,07	
ΠΡΟΣΤ. ΔΙΑΦΟΡΑ ΑΝΤΙΚ. ΔΑΠΑΝΩΝ	173,68			ΑΠΑΛΛΑΣΣΟΜΕΝΑ Δ', Ε', Ζ' ΠΗΓΗΣ		
ΕΚΠΤΩΣΕΙΣ ΕΙΣΟΔ.-ΑΠΑΛΛΑΣΣΟΜΕΝΑ				ΑΥΤΟΤΕΛΗ ΦΟΡΟΛΟΓΟΥΜΕΝΑ..., ΚΤΛ.	0,25	
ΦΟΡΟΛΟΓΗΤΕΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ	3.999,75			ΦΟΡ. ΑΥΤΟΤ. ΦΟΡ/ΝΩΝ ΠΟΣΩΝ	0,05	
ΦΟΡΟΣ ΚΛΙΜΑΚΑΣ	439,59			ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ	3.826,37	
ΜΕΙΩΣΕΙΣ ΑΠΟ ΤΟ ΦΟΡΟ	72,62			ΤΕΚΜΑΡΤΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ	4.000,00	
ΦΟΡΟΣ ΠΟΥ ΑΝΑΛΟΓΕΙ, ΣΥΜΠΛ/ΚΟΣ... ΚΤΛ	422,17			ΕΙΣΟΔΗΜΑ ΕΠΙΒΟΛΗΣ ΕΙΣΦΟΡΑΣ	4.000,00	
ΦΟΡΟΣ ΠΟΥ ΠΑΡΑΚΡΑΤΗΘΗΚΕ... ΚΤΛ.				ΣΥΝΤΕΛΕΣΤΗΣ ΕΙΣΦΟΡΑΣ		
ΜΕΙΩΣΗ ΕΠΙΣΤΡΟΦΗΣ ΦΟΡΟΥ				ΠΟΣΟ ΕΙΣΦΟΡΑΣ		
ΚΥΡΙΟΣ ΦΟΡΟΣ (+/-)	422,17			ΕΙΣΦΟΡΑ ΠΟΥ ΠΑΡΑΚΡΑΤΗΘΗΚΕ		
Γ4. ΦΟΡΟΣ ΠΟΛΥΤΕΛΟΥΣ ΔΙΑΒΙΩΣΗΣ				Γ3. ΤΕΛΟΣ ΕΠΙΤΗΔΕΥΜΑΤΟΣ	Υπόχρεου	Της συζύγο
	ΤΕΚΜ. ΔΑΠΑΝΗ 5%	ΤΕΚΜ. ΔΑΠΑΝΗ 10%	ΦΟΡΟΣ 5%	ΦΟΡΟΣ 10%	ΠΟΣΟ ΕΔΡΑΣ		
Υπόχρεου					ΠΟΣΟ ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΩΝ		

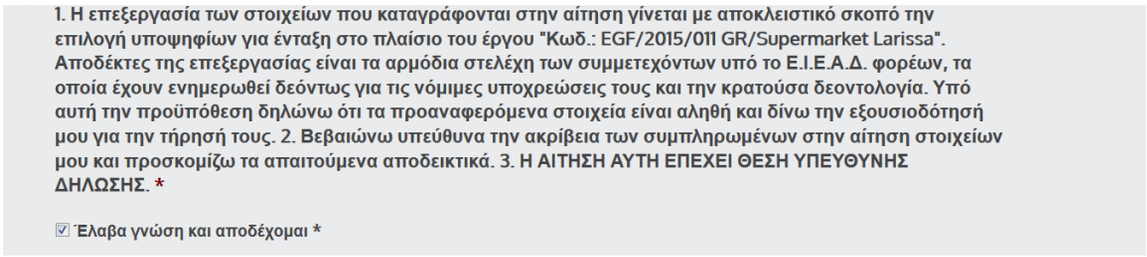
9. ΚΟΙΝΩΝΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ

9.1. Ανήκετε σε μειονεκτούσες ομάδες; (Επιλέγεται μεταξύ 2 επιλογών: ΝΑΙ, ΟΧΙ.)

9.1.1. Εάν ναι σε ποια/ποιες από τις παρακάτω ομάδες ανήκετε; (Επιλέγετε από τη λίστα την κατηγορία στην οποία ανήκετε)

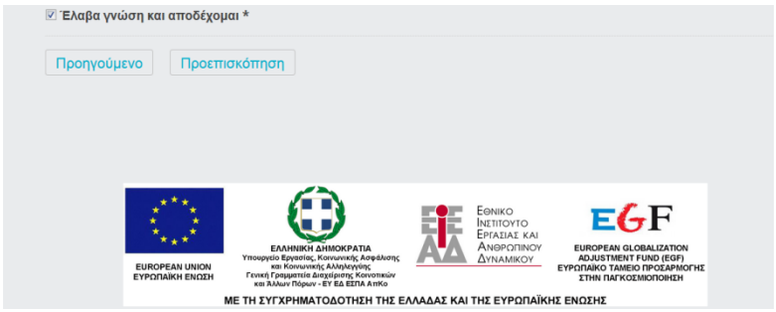
10. ΟΡΟΙ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Αφού διαβάσετε το παρακάτω κείμενο:



Επιλέγετε το πεδίο: Έλαβα γνώση και αποδέχομαι.

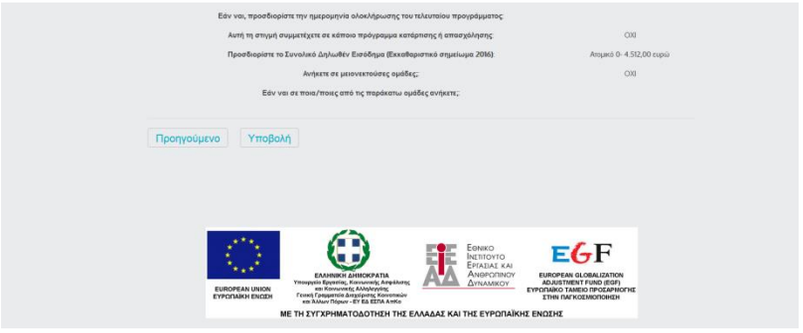
11. ΠΡΟΕΠΙΣΚΟΠΗΣΗ



Επιλέγοντας στο τέλος της αίτησης το πεδίο: Προεπισκόπηση, εμφανίζεται η αίτηση που συμπληρώσατε, συγκεντρωτικά, δίνοντάς σας τη δυνατότητα ενός τελευταίου ελέγχου προτού την υποβάλετε.

Αφού ολοκληρώσετε τον έλεγχο επιλέξτε: Υποβολή, ώστε να καταχωρηθεί η αίτησή σας.

Εάν θέλετε να διορθώσετε κάποιο πεδίο, πριν την υποβολή μπορείτε να επιλέξετε: ***Προηγούμενο*** και να επιστρέψετε στο αντίστοιχο πεδίο που θέλετε να αλλάξετε.



12. ΕΚΤΥΠΩΣΗ ΑΙΤΗΣΗΣ

Αφού υποβάλετε την αίτησή σας, εμφανίζεται η ακόλουθη σελίδα, όπου μπορείτε να κατεβάσετε την αίτησή σας, κλικάροντας τον ενεργό σύνδεσμο (*Κατεβάστε την αίτησή σας εδώ*). **Στη συνέχεια την εκτυπώνετε και την υπογράφετε**.

13. ΑΠΟΣΤΟΛΗ ΑΙΤΗΣΗΣ ΚΑΙ ΣΥΝΟΔΕΥΤΙΚΩΝ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ

Αφού εκτυπώσετε και υπογράψετε την αίτησή σας, την αποστέλλετε υπογεγραμμένη μαζί με τα συνοδευτικά δικαιολογητικά με τα οποία αποδεικνύονται τα προσόντα ή οι ιδιότητες σας (βλέπε ενότητα 5 της πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος), ταχυδρομικώς, με συστημένη επιστολή σε φάκελο Α4 προς το Εθνικό Ινστιτούτο Εργασίας και Ανθρώπινου Δυναμικού Ε.Ι.Ε.Α.Δ., στην διεύθυνση: Κ. Παλαμά 6-8, 111 41 Αθήνα, από 07/07/2017 έως τις 21/07/2017. Κάθε σφραγισμένος φάκελος οφείλει να αναγράφει την ένδειξη «EGF Larisa».