

ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΑΡΤΙΖΟΜΕΝΩΝ



European Territorial Cooperation Programme
Greece-Bulgaria 2007-2013
INVESTING IN OUR FUTURE

The Programme is co-funded by the European Union (ERDF)
and National Funds of Greece and Bulgaria



ΕΡΓΟ
INTERREGIONAL MANAGEMENT OF HUMAN RESOURCES

ΤΙΤΛΟΣ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ:

TRAINING IN ITC (100 ΩΡΩΝ)□

TRAINING IN ITC (60 ΩΡΩΝ)□

Το ερωτηματολόγιο αυτό είναι εμπιστευτικό και αποτελεί μέρος της αξιολόγησης του προγράμματος. Η επεξεργασία των στοιχείων του θα συνεισφέρει στην καλύτερη οργάνωση του προγράμματος και στην προσαρμογή του περιεχομένου του στις ανάγκες των εκπαιδευομένων. Οι πληροφορίες που περιέχει το ερωτηματολόγιο είναι εμπιστευτικές, αφού πρόσβαση σ' αυτές θα έχουν μόνο άτομα που συμμετέχουν στη διαδικασία της επιλογής.

Ευχαριστούμε για τη συνεργασία σας

ΕΜΠΙΣΤΕΥΤΙΚΟ*(συμπληρώνεται από τον υποψήφιο καταρτιζόμενο/η)*

| | |
|---|--|
| 1. ΕΠΩΝΥΜΟ: | 2. ΟΝΟΜΑ: |
| 3. ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: | 4. ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ : |
| 5. Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ ΟΔΟΣ: ΑΡΙΘΜΟΣ: ΠΟΛΗ: Τ.Κ. | 6. ΤΗΛ. ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: ΚΙΝΗΤΟ: e-mail: |
| 7. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ (ημερομηνία/μήνας/έτος): | |
| 8. ΦΥΛΟ: ΑΝΔΡΑΣ <input type="checkbox"/> ΓΥΝΑΙΚΑ <input type="checkbox"/> | |
| 9. ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ή ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ: | |
| 10. ΑΡΙΘΜΟΣ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΟΥ ΜΗΤΡΩΟΥ (Α.Φ.Μ): | |
| 11. Δ.Ο.Υ : | |
| 12. ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΙΚΑ: | |
| 13. ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΜΚΚΑ: | |
| 14. ΔΙΠΛΩΜΑ ΟΔΗΓΗΣΗΣ : ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ <input type="checkbox"/> | |
| 15. ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΗ ΘΗΤΕΙΑ: : ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> ΝΟΜΙΜΗ ΑΠΑΛΛΑΓΗ <input type="checkbox"/> | |
| 16. ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ: | |
| 17. ΕΘΝΙΚΟΤΗΤΑ: | |
| 18. ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ : ΑΓΑΜΟΣ/Η <input type="checkbox"/> ΕΓΓΑΜΟΣ/Η <input type="checkbox"/> ΤΕΚΝΟ ΠΟΛΥΤΕΚΝΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ <input type="checkbox"/> ΤΕΚΝΟ ΜΟΝΟΓΟΝΕΪΚΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ <input type="checkbox"/> | |
| 19. ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΙΔΙΩΝ <input type="checkbox"/> | |
| 20. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ ΚΑΡΤΑΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ (ημερομηνία/μήνας/έτος): | |
| 21. ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΝΩΝ ΑΝΕΡΓΙΑΣ (από την ημερομηνία έκδοσης της κάρτας ανεργίας) <input type="checkbox"/> | |
| 22. ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ | 1. |
| | 2. |

23. Ανήκετε σε κάποια από τις παρακάτω πληθυσμιακές κατηγορίες; Αν ΝΑΙ σημειώστε Χ

| | |
|--|--|
| ΑΤΟΜΑ ΜΕ ΕΙΔΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ (κινητικά προβλήματα) | |
| ΑΤΟΜΑ ΜΕ ΕΙΔΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ (προβλήματα αισθητηρίων οργάνων) | |
| ΑΤΟΜΑ ΜΕ ΕΙΔΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ (νοητική υστέρηση) | |
| ΠΑΛΙΝΝΟΣ ΤΟΥΝΤΕΣ/ΠΑΛΛΙΝΟΣ ΤΟΥΣΕΣ | |
| ΜΕΤΑΝΑΣΤΕΣ/ΣΤΡΙΕΣ | |
| ΠΡΟΣΦΥΓΕΣ | |
| ΦΥΛΑΚΙΣΜΕΝΟΙ/ΕΣ | |
| ΑΠΟΦΥΛΑΚΙΣΜΕΝΟΙ/ΕΣ | |
| ΑΝΗΛΙΚΟΙ ΠΑΡΑΒΑΤΕΣ | |
| ΑΤΟΜΑ ΥΠΟ ΑΠΕΞΑΡΤΗΣΗ | |
| ΑΤΟΜΑ ΑΠΕΞΑΡΤΗΜΕΝΑ ΑΠΟ ΟΥΣΙΕΣ | |
| ΟΡΟΘΕΤΙΚΟΙ | |
| ΑΡΧΗΓΟΙ ΜΟΝΟΓΟΝΕΪΚΩΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΩΝ | |
| ΚΑΤΟΙΚΟΙ ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΩΣ ΑΠΟΚΛΕΙΣΜΕΝΩΝ ΟΡΕΙΝΩΝ Ή ΝΗΣΙΩΤΙΚΩΝ ΠΕΡΙΟΧΩΝ | |
| ΑΤΟΜΑ ΜΕ ΓΛΩΣΣΙΚΕΣ ΙΔΙΑΙΤΕΡΟΤΗΤΕΣ | |
| ΑΤΟΜΑ ΜΕ ΠΟΛΙΤΙΣΤΙΚΕΣ ΙΔΙΑΙΤΕΡΟΤΗΤΕΣ | |
| ΑΤΟΜΑ ΜΕ ΘΡΗΣΚΕΥΤΙΚΕΣ ΙΔΙΑΙΤΕΡΟΤΗΤΕΣ | |
| ΑΝΕΡΓΟΙ 45 - 64 | |

24. Εκπαιδευτικό επίπεδο από το οποίο ο/η υποψήφιος/α έχει αποφοιτήσει

| | | | |
|-----------------------|--|---------------------|-------|
| ΔΗΜΟΤΙΚΟ: | | | Έτος: |
| ΓΥΜΝΑΣΙΟ: | | | Έτος: |
| ΛΥΚΕΙΟ | | Κατεύθυνση: | Έτος: |
| ΤΕΧΝΙΚΟ ΛΥΚΕΙΟ/ Τ.Ε.Ε | | Ειδικότητα: | Έτος: |
| Ι.Ε.Κ | | Ειδικότητα: | Έτος: |
| Τ.Ε.Ι. | | Σχολή: | Έτος: |
| Α.Ε.Ι. | | Σχολή: | Έτος: |
| Master | | Ειδικότητα & Τμήμα: | Έτος: |
| Διδακτορικό | | Ειδικότητα & Τμήμα: | Έτος: |

Βαθμός Απολυτηρίου / Πτυχίου : _____

25. Άλλη εκπαίδευση που έχει λάβει ο/η υποψήφιος/α:

(παρακαλούμε σημειώστε τον φορέα και το αντικείμενο της εκπαίδευσης)

| Φορέας | Αντικείμενο Εκπ/σης-Ειδικότητα | Έτος |
|--------|--------------------------------|------|
| | | |
| | | |
| | | |

26. Γνώση Ξένων Γλωσσών

ΝΑΙ ΟΧΙ

| ΞΕΝΗ ΓΛΩΣΣΑ | ΠΤΥΧΙΟ | ΕΠΙΠΕΔΟ | | |
|-------------|--------|-----------|--------|--------|
| | | ΠΟΛΥ ΚΑΛΟ | ΜΕΤΡΙΟ | ΧΑΜΗΛΟ |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

27. Γνώσεις Ηλεκτρονικού Υπολογιστή (Η/Υ)

A)

ΝΑΙ ΟΧΙ

| | ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ | ΕΠΙΠΕΔΟ | | |
|--|---------------|-----------|--------|--------|
| | | ΠΟΛΥ ΚΑΛΟ | ΜΕΤΡΙΟ | ΧΑΜΗΛΟ |
| Βασικές έννοιες της Πληροφορικής | | | | |
| Χρήση Η/Υ - Διαχείριση αρχείων (Windows) | | | | |
| Επεξεργασία κειμένου (MS Word) | | | | |
| Λογιστικά Φύλλα (MS Excel) | | | | |
| Βάσεις Δεδομένων (MS Access) | | | | |
| Παρουσιάσεις (MS Power Point) | | | | |
| Διαχείριση Πληροφοριών & Επικοινωνίες (MS Internet Explorer & Outlook Express) | | | | |
| Άλλο | | | | |
| Άλλο | | | | |

28. Έχετε συμμετάσχει σε άλλο επιδοτούμενο πρόγραμμα κατάρτισης στο παρελθόν :

ΝΑΙ ΟΧΙ

Αν ΝΑΙ, παρακαλούμε συμπληρώστε τον ακόλουθο πίνακα με τα στοιχεία των προηγούμενων προγραμμάτων κατάρτισης που έχετε παρακολουθήσει (ξεκινώντας από το πιο πρόσφατο) :

| Αντικείμενο κατάρτισης | Διάρκεια (σε ώρες) | Φορέας Υλοποίησης | Χρονική Περίοδος |
|------------------------|--------------------|-------------------|------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Αν έχετε παρακολουθήσει πρόγραμμα κατάρτισης, θεωρείτε ότι τα προγράμματα αυτά που παρακολουθήσατε σας πρόσφεραν (συμπληρώστε όσα ισχύουν με αύξοντα αριθμό 1,2,3 κατά σειρά σπουδαιότητας) :

Επαγγελματικά προσόντα/δεξιότητες Διευκόλυνση ένταξης στην αγορά εργασίας

Οικονομική ενίσχυση Τίποτα από τα παραπάνω

Διεύρυνση των γνώσεών σας

Άλλο τι _____

29. Έχετε εργαστεί στο παρελθόν ; ΝΑΙ ΟΧΙ

Αν ΝΑΙ, σημειώστε όλες τις θέσεις εργασίας που έχετε απασχοληθεί (και την άτυπη απασχόληση) ξεκινώντας από την πιο πρόσφατη)

| Ειδικότητα/Θέση εργασίας | Επιχείρηση (αναφέρατε δραστηριότητα) | Χρονική περίοδος | Λόγος διακοπής |
|--------------------------|---|--|----------------|
| | | Από (μήνας-έτος): Έως (μήνας-έτος): | |
| | | Από (μήνας-έτος): Έως (μήνας-έτος): | |
| | | Από (μήνας-έτος): Έως (μήνας-έτος): | |

30. Σημειώστε την διάρκεια ανεργίας σε μήνες :

1. Σύμφωνα με τον χρόνο εγγραφής σας στον ΟΑΕΔ
2. Σύμφωνα με τον πραγματικό χρόνο ανεργίας

31. Ποιους θεωρείτε λόγους της προσωπικής σας ανεργίας αυτή την περίοδο (σημειώστε πλέον της μίας απάντησης σε όσα από τα παρακάτω ταιριάζουν στην περίπτωση σας - δηλώστε με 1,2,3 τη σειρά σπουδαιότητας)

- | | | | |
|--|--------------------------|--|--------------------------|
| Επιθυμία να ασχοληθώ στην ειδικότητά μου | <input type="checkbox"/> | Κλείσιμο επιχείρησης | <input type="checkbox"/> |
| Ελλιπής κατάρτιση / μόρφωση | <input type="checkbox"/> | Μη ανανέωση σύμβασης | <input type="checkbox"/> |
| Ελλιπής προϋπηρεσία | <input type="checkbox"/> | Μείωση προσωπικού της εταιρείας | <input type="checkbox"/> |
| Υψηλός ανταγωνισμός στην ειδικότητά μου | <input type="checkbox"/> | Αναμένω διορισμό σε δημόσια θέση | <input type="checkbox"/> |
| Απαιτήσεις εργοδοτών για ειδικές γνώσεις | <input type="checkbox"/> | Προβλήματα Υγείας | <input type="checkbox"/> |
| Φροντίδα παιδιών | <input type="checkbox"/> | Εποχικότητα Εργασίας | <input type="checkbox"/> |
| Επιθυμία να αντιστοιχηθούν τα προσόντα μου | <input type="checkbox"/> | Προκαταλήψεις / διακρίσεις εργοδοτών (π.χ. λόγω πολιτισμικής ιδιαιτερότητας, λόγω φύλου -σεξουαλικής παρενόχλησης κ.λ.π.) | <input type="checkbox"/> |
| Άλλο (αναφέρατε) | <input type="checkbox"/> | | |

32. Παρακαλώ εξηγήστε ποιόν από τους παραπάνω και γιατί θεωρείτε ως σημαντικότερο λόγο για την προσωπική σας ανεργία αυτή την περίοδο :

33. Με ποιους τρόπους αναζητείτε απασχόληση:

- | | | | |
|-------------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------------|
| Μέσω γνωστών & φίλων | <input type="checkbox"/> | Εφημερίδες | <input type="checkbox"/> |
| Απευθείας στον εργοδότη | <input type="checkbox"/> | Γραφεία σταδιοδρομίας σχολών | <input type="checkbox"/> |
| Internet | <input type="checkbox"/> | Γραφεία Τρωώθησης Κ.Ε.Κ. | <input type="checkbox"/> |
| Ιδιωτικά γραφεία | <input type="checkbox"/> | ΟΑΕΔ/ΚΤΠΑ | <input type="checkbox"/> |

Άλλο (αναφέρατε) _____

34. Τι θέση επιθυμείτε να βρείτε :

Επάγγελμα : _____

- | | |
|-------------------|--------------------------|
| Δημόσιος τομέας | <input type="checkbox"/> |
| Ιδιωτικός τομέας | <input type="checkbox"/> |
| Αυτοαπασχόληση | <input type="checkbox"/> |
| Δεν με ενδιαφέρει | <input type="checkbox"/> |

35. Με ποια μορφή εργασιακής σχέσης αναζητείτε εργασία; (διευκρινίστε και σημειώστε πλέον της μίας απάντησης σε όσα από τα παρακάτω ταιριάζουν στην περίπτωση σας - δηλώστε με 1,2,3 τη σειρά σπουδαιότητας)

- | | | | |
|-------------------------------|--------------------------|----------------------|--------------------------|
| Σε θέση πλήρους απασχόλησης | <input type="checkbox"/> | Με σύμβαση εργασίας | <input type="checkbox"/> |
| Σε θέση μερικής απασχόλησης | <input type="checkbox"/> | Περιστασιακά | <input type="checkbox"/> |
| Σε θέση εποχιακής απασχόλησης | <input type="checkbox"/> | Με οποιαδήποτε μορφή | <input type="checkbox"/> |
| Με σύμβαση έργου | <input type="checkbox"/> | | |

Άλλο (αναφέρατε) _____

36. Ποια επιπλέον επαγγελματικά εφόδια θεωρείτε ότι θα σας διευκόλυναν να βρείτε εργασία;

Ηλεκτρονικοί υπολογιστές Ξένες γλώσσες

Πτυχίο/Μεταπτυχιακό Εξειδικευμένες Γνώσεις

Αναφέρατε: _____

Προϋπηρεσία Άλλο

Αναφέρατε: _____

37. Ποιοι από τους παρακάτω παράγοντες παίζουν σημαντικό ρόλο στην αναζήτησή σας για εργασία ;
(δηλώστε κατά σειρά σπουδαιότητας με 1,2,3, κλπ)

Χρηματικές απολαβές

Κοινωνικό κύρος της θέσης εργασίας

Επαγγελματικές δεξιότητες

Ευκαιρίες επαγγελματικής σταδιοδρομίας

Ανάγκη για δημιουργική απασχόληση

Ωράριο εργασίας

Περιεχόμενο & χαρακτήρας της θέσης εργασίας

Μονιμότητα

Ασφάλεια στο περιβάλλον

Εργασιακό περιβάλλον

Άλλο (αναφέρατε)

38. Έχετε συμμετάσχει σε πρόγραμμα απασχόλησης, επαγγελματικής εμπειρίας, αυτοαπασχόλησης ή άλλο πρόγραμμα καταπολέμησης της ανεργίας; (π.χ. stage, ΝΕΕ, ΝΘΕ, κ.λ.π.)

ΝΑΙ ΟΧΙ

Αν ΝΑΙ σε ποιο πρόγραμμα συμμετείχατε; (αναφέρατε το φορέα και το είδος του προγράμματος. Αν έχετε συμμετάσχει σε περισσότερα προγράμματα αναφερθείτε στο πιο πρόσφατο)

Φορέας : _____

Πρόγραμμα : _____

Ημερομηνία
έναρξης/λήξης _____

39. Αναφερθείτε στους λόγους για τους οποίους θέλετε να παρακολουθήσετε το παρόν πρόγραμμα κατάρτισης (δηλώστε έως τρεις απαντήσεις κατά σειρά σπουδαιότητας με 1,2,3)

- Οικονομικοί λόγοι
- Αξιοποίηση ελεύθερου χρόνου
- Διεύρυνση γνώσεων και αναβάθμιση δεξιοτήτων
- Εξειδίκευση στο αντικείμενο
- Ενδιαφέρον για το αντικείμενο κατάρτισης
- Διευκόλυνση εύρεσης εργασίας
- Άλλο (αναφέρατε)
-

40. Πως πληροφορηθήκατε την ύπαρξη του παρόντος προγράμματος κατάρτισης:

- ΚΤΑ/ΟΑΕΔ Κ.Ε.Κ Γνωστοί/φίλοι Γραφεία σταδιοδρομίας σχολών
- Τηλεόραση Ραδιόφωνο Εφημερίδα Internet
- Άλλο (αναφέρατε):

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, βεβαιώνω την ακρίβεια των ανωτέρω αναφερομένων στοιχείων.

Επίσης δηλώνω ότι συγκατατίθεμαι για τη συλλογή και επεξεργασία των παραπάνω προσωπικών δεδομένων σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 2472/1997 περί «Προστασίας του ατόμου από την επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα».

Πόλη /Ημερομηνία: /...../.....

Υπογραφή

Σας ενημερώνουμε ότι μετά την συγκέντρωση και κατάθεση των δικαιολογητικών θα ακολουθήσει συνέντευξη των υποψήφιων στις 20 Οκτωβρίου 2011. Οι ώρες προσέλευσης για την συνέντευξη θα γίνει ονομαστικά ως εξής :

από Α έως Ε 9:00-10:00
από Ζ έως Κ 10:00-11:00
από Λ έως Ο 11:00-12:00
από Π έως Υ 12:00-13:00
από Φ έως Ω 13:00-14:00

| ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ | ΕΛΕΓΧΟΣ |
|---|----------------|
| ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΚΑΤΑΡΤΙΖΟΜΕΝΩΝ | |
| 1. Φωτογραφία ταυτότητας | |
| 2. Αίτηση | |
| 3. Κάρτα ανεργίας θεωρημένη από τον ΟΑΕΔ | |
| 4. Φωτοτυπία Αστυνομικής Ταυτότητας θεωρημένη | |
| 5. Φωτοτυπία απαιτούμενου τίτλου σπουδών θεωρημένη (ΛΥΚΕΙΟ ΙΕΚ- ΑΕΙ- ΤΕΙ) | |
| 6. Φωτοτυπία απαιτούμενου τίτλου σπουδών ξένης γλώσσας | |
| 7. Φωτοτυπία απαιτούμενου τίτλου σπουδών γνώσης Η/Υ | |
| 8. Υπεύθυνη δήλωση οι μήνες ανεργίας συμπληρώνονται σύμφωνα με την κάρτα του ΟΑΕΔ | |
| 9. Δικαιολογητικά ένταξης υποψηφίου σε ευπαθείς κοινωνικά ομάδες * | |
| 10. Εκκαθαριστικό εφορίας για την τελευταία οικονομική χρήση (ή βεβαίωση από την εφορία ότι δεν υποχρεούνται να υποβάλουν φορολογική δήλωση λόγω χαμηλού εισοδήματος) | |
| ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΕΙΔΙΚΩΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΟΜΑΔΩΝ | |
| ΑΜΕΑ | |
| Για όλες τις υπό-ομάδες ΑΜΕΑ χρειάζεται Βεβαίωση από την Υγειονομική Επιτροπή για ποσοστό αναπηρίας από 50% και άνω. | |
| ΑΤΟΜΑ ΥΠΟ ΑΠΕΞΑΡΤΗΣΗ Ή ΑΠΕΞΑΡΤΗΘΕΝΤΑ ΑΠΟ ΟΥΣΙΕΣ | |
| <ul style="list-style-type: none"> ▪ Βεβαίωση από θεσμοθετημένο φορέα δημοσίου/ιδιωτικό φορέα απεξάρτησης με προβλεπόμενη άδεια από Υπουργείο Υγείας. | |
| ΑΝΗΛΙΚΟΙ ΠΑΡΑΒΑΤΕΣ | |
| <ul style="list-style-type: none"> ▪ Εισηγητική έκθεση της Κοινωνικής Υπηρεσίας Σωφρονιστικών Ιδρυμάτων ή της Εταιρείας Προστασίας Ανηλικών ή Δήμων ή φορέων κοινωνικής παρέμβασης . | |
| ΑΠΟΦΥΛΑΚΙΣΜΕΝΟΙ | |
| <ul style="list-style-type: none"> ▪ Αποφυλακιστήριο . | |
| ΠΑΛΙΝΝΟΣΤΟΥΝΤΕΣ | |
| <ul style="list-style-type: none"> ▪ Να πιστοποιούν το καθεστώς παλιννόστησης (Φωτοτυπία ταυτότητας, διαβατήριο) | |
| ΜΕΤΑΝΑΣΤΕΣ | |
| <ul style="list-style-type: none"> ▪ Άδεια παραμονής και εργασίας. | |
| ΠΡΟΣΦΥΓΕΣ | |
| <ul style="list-style-type: none"> ▪ Άδεια ή βεβαίωση από τις αρμόδιες Ελληνικές Αρχές (Ύπατη Αρμοστεία κλπ) | |
| ΕΙΔΙΚΕΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΓΥΝΑΙΚΩΝ | |
| <ul style="list-style-type: none"> ▪ Κυρίως γυναίκες 45 και άνω, πολύτεκνες και από τους αρχηγούς μονογονεϊκών οικογενειών υποχρεωτικά Διαζευκτήριο ή αντίγραφο αίτησης διαζυγίου. | |