

**ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΜΑΘΗΣΗΣ**

**GRUNDTVIG**

**Έντυπο έκθεσης προόδου 2013 για**

**Σχέδια Εθελοντισμού για Άτομα Μεγαλύτερης Ηλικίας**

**(περίοδος σύμβασης επιχορήγησης:**

**1.8.2013 – 31.7.2015)**

Παρακαλούμε να αποστείλετε την παρούσα έκθεση στην Εθνική Μονάδα της χώρας σας δεόντως συμπληρωμένη και υπογεγραμμένη έως την **1.5.2014** σύμφωνα με τις απαιτήσεις του Άρθρου IX.2 (Λοιποί Ειδικοί Όροι) της Σύμβασης Επιχορήγησης. Η έκθεση θα χρησιμοποιηθεί από την Εθνική Μονάδα της χώρας σας για λόγους παρακολούθησης του προγράμματος.

# γενικεσ πληροφοριεσ

|  |  |
| --- | --- |
| **Αριθμός Σύμβασης Επιχορήγησης** |  |
| **Τίτλος Σχεδίου** |  |
| **Ακρωνύμιο (αν υπάρχει)** |  |
| **Επωνυμία του ιδρύματος/ οργανισμού σας** |  |
| **Ρόλος του ιδρύματος/ οργανισμού σας** | 🞏 Συντονιστής  🞏 Εταίρος |

# στοιχεια ιδρυματοσ / οργανισμου

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Πλήρης Νομική Επωνυμία** | [Στην ελληνική γλώσσα] | | | | | | | | | |
| [Με λατινικούς χαρακτήρες] | | | | | | | | | |
| **Τύπος Οργανισμού** | [βλ. Πίνακα Α – Τύπος Οργανισμού] | | | | | | | | | |
| **Νομικό Καθεστώς** | 🞏 Ιδιωτικό | 🞏 Δημόσιο | | | | **Μέγεθος Οργανισμού**  (αριθμός εκπαιδευομένων) | | |  | |
| **Είδος οργανισμού** | 🞏Κερδοσκοπικός | 🞏 Μη κερδοσκοπικός | | | |  | | | | |
| **Ταχυδρομική Διεύθυνση** | Οδός – Αριθμός | | | | | | | | | |
| **Ταχυδρομικός Κώδικας** |  | | **Πόλη** |  | | | Περιφέρεια | | |  |
| **Χώρα** |  | | | | **Γεωγραφική Εμβέλεια** | | | [Πίνακας Β – Γεωγραφική Εμβέλεια] | | |
| **Εθνικός Κωδικός Οργανισμού (αν υπάρχει)** |  | | | | | | | | | |
| **Ιστοχώρος Οργανισμού (αν υπάρχει)** |  | | | | **Ηλεκτρονική Διεύθυνση (e-mail) Οργανισμού (αν υπάρχει)** | | |  | | |

# ατομο αρμοδιο για την επικοινωνια

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Τίτλος** |  | | **Όνομα** | |  | | |
| **Επώνυμο** |  | | | | | | |
| **Τμήμα** |  | | | | | | |
| **Θέση** |  | | | | | | |
| **Διεύθυνση Εργασίας** | **Οδός – Αριθμός (αν είναι διαφορετική από την παραπάνω)** | | | | | | |
| **Ταχυδρομικός Κώδικας** |  | **Πόλη** | |  | | | |
| **Χώρα** |  | | | | | | |
| **Τηλέφωνο 1** |  | | | | | **Τηλέφωνο 2** |  |
| **Αριθμός κινητού τηλεφώνου** |  | | | | | **Τηλεομοιότυπο (Fax)** |  |
| **Διεύθυνση Ηλεκτρονικού Ταχυδρομείου (e-mail)** | | | | | |  | |

# νομιμοσ εκπροσωποσ του οργανισμου

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Τίτλος** |  | | **Όνομα** | |  | | |
| **Επώνυμο** |  | | | | | | |
| **Τμήμα** |  | | | | | | |
| **Θέση** |  | | | | | | |
| **Διεύθυνση Εργασίας** | **Οδός – Αριθμός (αν είναι διαφορετική από την παραπάνω)** | | | | | | |
| **Ταχυδρομικός Κώδικας** |  | **Πόλη** | |  | | | |
| **Χώρα** |  | | | | | | |
| **Τηλέφωνο** |  | | | | | **Τηλεομοιότυπο (Fax)** |  |
| **Διεύθυνση Ηλεκτρονικού Ταχυδρομείου (e-mail)** | | | | | |  | |

**ΠΡΟΣΟΧΗ: Στην περίπτωση που έχουν υπάρξει πρόσφατες αλλαγές στα στοιχεία του οργανισμού σας, του υπεύθυνου επικοινωνίας για το σχέδιο ή του νομίμου εκπροσώπου του οργανισμού σας, παρακαλείσθε να ενημερώσετε την Εθνική Μονάδα - ΙΚΥ αποστέλλοντας μαζί με την παρούσα έκθεση και απλά αντίγραφα σχετικών νομιμοποιητικών εγγράφων (π.χ ΦΕΚ ορισμού νέου νομίμου εκπροσώπου, απόφαση ορισμού νέου υπευθύνου επικοινωνίας κλπ).**

# Μέρος a – Περιεχόμενο σχεδιου

|  |
| --- |
| **1. Παρακαλούμε περιγράψτε με συντομία τις δραστηριότητες του Σχεδίου που πραγματοποιήθηκαν και τα μέχρι σήμερα αποτελέσματα.** |
|  |

|  |
| --- |
| **2. Συναντήσατε προβλήματα/ εμπόδια κατά τη γενική υλοποίηση του Σχεδίου, και αν ναι, πώς ξεπεράστηκαν;** |
|  |

# ΜΕΡΟΣ B – Εθελοντές

**3. ΑΠΟΣΤΟΛΗ ΕΘΕΛΟΝΤΩΝ**

**Παρακαλούμε συμπληρώστε τις ακόλουθες πληροφορίες για κάθε εθελοντή που έχετε αποστείλει ή που σκοπεύετε να αποστείλετε.**

*Εθελοντής αρ. 1 που έχει αποσταλεί / που προβλέπεται να αποσταλεί (VS1)*

|  |  |
| --- | --- |
| Ονοματεπώνυμο εθελοντή |  |
| Φύλο | ( ) Θ ( ) Α |
| Ειδικές ανάγκες (παρακαλούμε περιγράψτε εν συντομία) |  |
| Ημερομηνία γέννησης |  |
| Υπηκοότητα |  |
| Προφίλ / ιστορικό εθελοντή |  |
| Εμπειρία στον εθελοντισμό | Στη χώρα προέλευσης ( ) ναι ( ) όχι  Διεθνής ( ) ναι ( ) όχι |
| Διαδικασία προσέλκυσης εθελοντών |  |
| Διαδικασία προετοιμασίας και σχέδια παρακολούθησης |  |
| Οργανισμός υποδοχής |  |
| Τόπος |  |
| (Προγραμματισμένη) ημερομηνία έναρξης της περιόδου εθελοντισμού | (ηη/μμ/εε) |
| (Προγραμματισμένη) ημερομηνία λήξης της περιόδου εθελοντισμού | (ηη/ηη/εε) |
| Διάρκεια (σε εβδομάδες) |  |

**Παρακαλούμε αντιγράψτε τον πίνακα όσες φορές χρειαστεί, π.χ. χρησιμοποιήστε ένα πίνακα ανά εθελοντή (Εθελοντής Αρ. 2 που έχει ή πρόκειται να αποσταλεί (VS2), Εθελοντής Αρ. 3 που έχει ή πρόκειται να αποσταλεί (VS3)…)**

**4. ΥΠΟΔΟΧΗ ΕΘΕΛΟΝΤΩΝ**

**Παρακαλούμε συμπληρώστε τις ακόλουθες πληροφορίες για κάθε εθελοντή που φιλοξενήθηκε ή πρόκειται να φιλοξενηθεί στον οργανισμό σας:**

*Εθελοντής Αρ. 1 που φιλοξενείται / που προβλέπεται να φιλοξενηθεί (VH1)*

|  |  |
| --- | --- |
| Ονοματεπώνυμο εθελοντή |  |
| Οργανισμός υποδοχής (σε περίπτωση που είναι διαφορετικός από τον οργανισμό σας) |  |
| Τόπος |  |
| Ημερομηνία έναρξης της περιόδου εθελοντισμού | (ηη/μμ/εε) |
| Ημερομηνία λήξης της περιόδου εθελοντισμού | (ηη/μμ/εε) |
| Διάρκεια (σε εβδομάδες) |  |
| Δραστηριότητες εθελοντισμού |  |
| Σύστημα εξατομικευμένης υποστήριξης και συμβουλευτικής για τον εθελοντή αυτό |  |
| Διευθετήσεις σχετικά με τη διαμονή και τη διατροφή |  |
| Διευθετήσεις σχετικά με τη γλώσσα |  |
| Παρεχόμενη αναγνώριση μαθησιακής εμπειρίας για τον εθελοντή αυτό |  |

**Παρακαλούμε αντιγράψτε τον πίνακα όσες φορές χρειαστεί π.χ. χρησιμοποιήστε ένα πίνακα ανά εθελοντή (φιλοξενούμενος εθελοντής αρ. 2 (VH2), φιλοξενούμενος εθελοντής (VH3)…).**

# Υπεύθυνη δηλωση δικαιουχου

**Η Υπεύθυνη Δήλωση του Δικαιούχου** υπογράφεται από το νόμιμο εκπρόσωπο του οργανισμού/ ιδρύματος που είναι εξουσιοδοτημένος να δεσμεύει νομικά τον οργανισμό/ ίδρυμά σας καθώς και από το άτομο αρμόδιο για την επικοινωνία σχετικά με το Σχέδιο στο ίδρυμα/ οργανισμό σας:

|  |  |
| --- | --- |
| «Οι κάτωθι υπογεγραμμένοι βεβαιώνουμε ότι οι πληροφορίες που περιλαμβάνονται στην παρούσα Έκθεση Προόδου είναι, καθόσον γνωρίζουμε, ορθές" | |
| Ημερομηνία:  Τόπος:  Ονοματεπώνυμο και θέση αρμόδιου για την επικοινωνία:  Υπογραφή αρμόδιου για την επικοινωνία: | Ημερομηνία:  Τόπος:  Ονοματεπώνυμο και θέση του νομίμου εκπροσώπου του ιδρύματος / οργανισμού:  Υπογραφή του νομίμου εκπροσώπου του ιδρύματος / οργανισμού:  Σφραγίδα ιδρύματος / οργανισμού |

**\*\*\*\*\*\***

###### Παράρτημα – Πίνακες

###### Πίνακας A. Τύπος οργανισμού

|  |  |
| --- | --- |
| **ΚΩΔΙΚΟΣ** | **ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ** |
| **ASC-ADEdu** | Ένωση Φορέων Εκπαίδευσης Ενηλίκων |
| **ASC-ADLear** | Ένωση / Σύλλογος Ενήλικων Διδασκομένων |
| **ASC-LCA** | Ενώσεις Τοπικών Κοινοτήτων |
| **ASC-PAR** | Ένωση / Σύλλογος Γονέων |
| **ASC-TCH** | Σύλλογος Εκπαιδευτικών |
| **CONS-CSLL** | Φορέας συμβουλευτικής |
| **CONS-GUID** | Κέντρο επαγγελματικού προσανατολισμού και συμβουλευτικής |
| **CONS-INF** | Υπηρεσία παροχής υπηρεσιών προσανατολισμού και πληροφόρησης για θέματα Δια Βίου Μάθησης |
| **EDU-ADLT** | Φορέας Εκπαίδευσης Ενηλίκων |
| **EDU-InISrvTr** | Ίδρυμα Ενδοϋπηρεσιακής Κατάρτισης Προσωπικού Εκπαιδευτών |
| **EDU-InTTr** | Ίδρυμα Αρχικής Κατάρτισης Εκπαιδευτών |
| **EDU-LIB** | Βιβλιοθήκη |
| **EDU-SCHNur** | Σχολείο Προσχολικής Εκπαίδευσης |
| **EDU-SCHPrm** | Σχολείο Πρωτοβάθμιας Εκπαίδευσης |
| **EDU-SCHSec** | Σχολείο Γενικής Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης |
| **EDU-SCHVoc** | Σχολείο Δευτεροβάθμιας Επαγγελματικής ή Τεχνικής Εκπαίδευσης |
| **EDU-SpNeed** | Ίδρυμα για Εκπαιδευόμενους / Μαθητές με Ειδικές Ανάγκες |
| **EDU-UNIV** | Ίδρυμα Τριτοβάθμιας Εκπαίδευσης |
| **ENT-BC** | Ραδιοτηλεοπτικός Φορέας |
| **ENT-PBL** | Εκδοτικός οίκος |
| **ENT-UNION** | Κοινωνικοί εταίροι (συνδικαλιστικοί φορείς, σύλλογοι εργοδοτών κλπ.) |
| **NFP-ASC** | Μη κερδοσκοπικός οργανισμός |
| **NFP-CULT** | Πολιτιστικό Ίδρυμα (π.χ. μουσείο, αίθουσα τέχνης) |
| **NFP-FND** | Ίδρυμα |
| **NFP-NGO** | Μη Κυβερνητική Οργάνωση (ΜΚΟ) |
| **NFP-VOL** | Φορέας εθελοντισμού |
| **PUB – COMP** | Δημόσια επιχείρηση |
| **PUB-HSP** | Νοσοκομείο |
| **PUB-LOC** | Δημόσια αρχή (τοπικό επίπεδο) |
| **PUB-NAT** | Δημόσια αρχή (εθνικό επίπεδο) |
| **PUB-PRSN** | Σωφρονιστικό Κατάστημα |
| **PUB-REG** | Δημόσια αρχή (περιφερειακό επίπεδο) |
| **RES-HE** | Ερευνητικό Κέντρο Τριτοβάθμιας Εκπαίδευσης |
| **RES-PRV** | Ιδιωτικό Ερευνητικό Κέντρο |
| **RES-PUB** | Δημόσιο Ερευνητικό Κέντρο (μη Τριτοβάθμιας Εκπαίδευσης) |
| **OTH** | Άλλο |

**Πίνακας B. Γεωγραφική Εμβέλεια**

|  |  |
| --- | --- |
| **L** | τοπικό επίπεδο |
| **R** | περιφερειακό επίπεδο |
| **N** | εθνικό επίπεδο |
| **E** | ευρωπαϊκό επίπεδο |
| **I** | διεθνές επίπεδο |