

**Συγκρότηση Κοινωνικής Σύμπραξης Περιφερειακής Ενότητας  
Δυτικού Τομέα της Περιφέρειας Αττικής  
στο πλαίσιο του «Ταμείου Ευρωπαϊκής Βοήθειας για τους Απόρους» (TEBA/  
FEAD) και του Επιχειρησιακού Προγράμματος «Επισιτιστικής και Βασικής  
Υλικής Συνδρομής 2014-2020» για την Ελλάδα**

**ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ**

**Φορέας Εταίρος της Σύμπραξης :**

**Διεύθυνση:**

**Νόμιμος εκπρόσωπος:**

**Στοιχεία Επικοινωνίας του Φορέα :**

**Υπεύθυνος προγράμματος για το φορέα:**

**Στοιχεία Επικοινωνίας : τηλ:**

**κιν:**

**Fax:**

**e-mail:**

1. Παρακαλούμε να αναφέρετε τους πιθανούς ωφελούμενους του προγράμματος στο φορέα σας.

Κατηγορία	Αριθμός
Άστεγοι	
Λήπτες επιδομάτων αναπηρικών – προνιακών - άποροι	
Ανασφάλιστοι υπερήλικες	
Χαμηλοσυνταξιούχοι	
Πολύτεχνες οικογένειες	
Οικογένειες χωρίς κανένα εργαζόμενο	
Οικογένειες με ένα εργαζόμενο	
Άνεργοι και μακροχρόνια άνεργοι	
Μονογονεϊκές οικογένειες	
Άτομα και οικογένειες σε κίνδυνο φτώχειας	
Άτομα ομάδων που κινδυνεύουν με κοινωνικό αποκλεισμό	
A.M.E.A	
Άλλες ομάδες δυνητικά ωφελούμενων:	
<b>Σύνολο δυνητικά ωφελούμενων στο φορέα σας</b>	

2. Για τις παραπάνω κατηγορίες ωφελουμένων, διατηρείτε αρχείο στοιχείων / πληροφοριών που να επιτρέπει την ιχνηλασιμότητα και ταυτοποίησή τους;

Ναι

Όχι

3. Σημειώστε με X αν υπάρχουν τεκμηριωμένες ανάγκες των δυνητικά ωφελούμενων σε :

Τεκμηριωμένη ανάγκη ωφελουμένων	
Σίτιση με έτοιμα γεύματα	
Σίτιση με πακέτα τροφίμων	
Τρόφιμα φρέσκα	
Τρόφιμα μακράς διάρκειας	
Ρούχα και υποδήματα καινούρια	
Είδη οικιακής και προσωπικής υγιεινής και ειδών καθαρισμού	
Παιδικά Είδη – παιχνίδια – βιβλία – βρεφικός εξοπλισμός	

4. Σημειώστε με X αν υπάρχουν τεκμηριωμένες ανάγκες των δυνητικά ωφελούμενων σε συνοδευτικά μέτρα όπως :

Υπηρεσίες ψυχοκοινωνικής στήριξης	
Διατροφικές συμβουλές	
Συμβουλές διαχείρισης οικογενειακού Προϋπολογισμού	
Υπηρεσίες υποστήριξης κοινωνικών δραστηριοτήτων παιδιών (συμμετοχή σε αθλήματα, ομαδικές δραστηριότητες κλπ)	
Κοινωνικά φροντιστήρια	
Πολιτιστικές δραστηριότητες για παιδιά – ωφελούμενα του προγράμματος	
Εκδρομές (εκπαιδευτικές – ψυχαγωγικές ) για άτομα ωφελούμενα του προγράμματος	

5. Υπάρχει η αντίστοιχη οργανωτική δομή στο φορέα σας για τη διανομή και την παροχή των ειδών και των υπηρεσιών αυτών;

Ναι

Όχι

6. Παρακαλούμε να περιγράψετε με συντομία τις διαδικασίες διανομής των παρεχόμενων ειδών στους ωφελούμενους των κοινωνικών υπηρεσιών του φορέα σας

---

---

---

---

---

---

7. Σημειώστε με X αν υπάρχει επάρκεια στο φορέα σας σχετικά με έρευνες κοινωνικής στόχευσης;

Ναι

Όχι

8. Σημειώστε με X αν υπάρχει στο φορέα σας, επάρκεια επιστημονικού προσωπικού για έρευνες κοινωνικής στόχευσης;

Ναι

Όχι

9. Αξιοποιούνται από το φορέα σας πόροι και δράσεις από Ευρωπαϊκά και Εθνικά Προγράμματα, Μέσα και Συστήματα :

Άλλοι Πόροι και Δράσεις :	ΝΑΙ/ΟΧΙ
ΕΣΠΑ	
Ελάχιστο Κοινωνικό Εισόδημα	
.....	
.....	

10. Αξιοποιούνται στο Δήμο σας άλλες πρωτοβουλίες αντιμετώπισης της φτώχειας:

Συμπληρωματικές Πρωτοβουλίες	ΝΑΙ/ΟΧΙ
Δωρεές ή εθελοντικές πρωτοβουλίες από πολίτες	
Δωρεές ή εθελοντικές πρωτοβουλίες από επιχειρήσεις	
Δωρεές ή εθελοντικές πρωτοβουλίες από οργανώσεις	
Άλλο	

11. Υπάρχουν φορείς που θα μπορούσατε να συνεργαστείτε για την αντιμετώπιση της επισιτιστικής κρίσης μέσω του συγκεκριμένου προγράμματος;

Πιθανοί φορείς για συνεργασία	ΝΑΙ/ΟΧΙ
Εκκλησία (Μητρόπολη /ενορίες κλπ)	
Σύλλογοι και Οργανώσεις πολιτών κλπ	
Άλλοι φορείς	

12. Μπορείτε να περιγράψετε σε μερικές γραμμές την ειδική κατάσταση της φτώχειας και του κοινωνικού αποκλεισμού στην περιοχή σας; Αναφέρατε αν υπάρχουν «θύλακες» έξαρσης αρνητικών κοινωνικών φαινομένων ή «θύλακες» περιθωριοποιημένων κοινοτήτων.

---



---



---



---



---

13. Για τις κατηγορίες των νοικοκυριών των δυνητικά ωφελούμενων μπορείτε να συμπληρώσετε τον παρακάτω πίνακα:

Φτωχά νοικοκυριά που διαβιούν σε καθεστώς φτώχειας, ή ακραίας φτώχειας ή κινδύνου φτώχειας, Νοικοκυριά με παιδιά, και ιδιαίτερα τα μονογονεϊκά και τρίτεκνα/πολύτεκνα, νοικοκυριά, τα οποία πλήττονται περισσότερο από συνθήκες αποστέρησης, Πολυμελείς Οικογένειες								Άστεγοι
Δήμος	Πλήθος Νοικοκυριών	Μέλη Νοικοκυριών			Σύνολο Μελών Νοικοκυριών	ΑΜΕΑ (επί του συνόλου των μελών των νοικοκυριών)	Μέλη Περιθωριοποιημένων Κοινοτήτων (επί του συνόλου των μελών των νοικοκυριών)	
		Γονείς	Ανήλικα Παιδιά	Και εξ αυτών παιδιά ηλικίας 0-6 ετών				

14. Ποιες «κοινωνικές δομές» θα διαθέσετε μέσω του προγράμματος στην περιοχή παρέμβασής σας; Αναφέρατε τις κοινωνικές δομές π.χ κοινωνικό παντοπωλείο ή σχετικές υπηρεσίες .

α/α	Κοινωνική Δομή

**15. Αναφέρατε συγκεκριμένα τις δομές και υπηρεσίες σχεδιασμού και εφαρμογής διαδικασιών διανομής ειδών σε ωφελούμενους για τις οποίες ο φορέας σας διαθέτει προηγούμενη εμπειρία π.χ Κοινωνικό παντοπωλείο, Κοινωνικό φαρμακείο κλπ.**

Τύπος κοινωνικής δομής ή συνοδευτικής υπηρεσίας	Αρ. μονάδων που λειτουργούν	Αριθμός ωφελουμένων που εξυπηρετεί	Χρονική διάρκεια λειτουργίας της υπάρχουσας δομής

**16. Υπάρχουν επιστημονικά στελέχη που διατίθενται ή θα διατεθούν από το φορέα σας για την υλοποίηση του προγράμματος συνολικά και ανά Δομή.**

Όνοματεπώνυμο	Ειδικότητα	Δομή που θα απασχοληθεί (βάλτε Ο αν θα απασχοληθεί οριζόντια στο πρόγραμμα)