ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Υπουργείο Μετανάστευσης & Ασύλου

Helios Junior

10/04/2025

Αθήνα, Ελλάδα

Με τη συγχρηματοδότηση της Ευρωπαϊκής Ένωσης

TAMEY
ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ | 2021-2027

IOM
UN MIGRATION

Helios Junior

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Υπουργείο Μετανάστευσης & Ασύλου

- Διάρκεια: **Οκτώβριος 2024– Μάιος 2027**
- Χρηματοδότηση: **Ταμείο Ασύλου, Μετανάστευσης και Ένταξης της Ευρωπαϊκής Ένωσης (2021-2027)**
- Φορέας Παρακολούθησης: **Υπουργείο Μετανάστευσης και Ασύλου, Διεύθυνση Κοινωνικής Ένταξης**
- Φορέας Υλοποίησης: **Διεθνής Οργανισμός Μετανάστευσης**
- Εταίροι υλοποίησης: **PRAKSIS (Συντονιστής Σύμπραξης), ΜΕΤΑδραση, Ηλιακτίδα, SolidarityNow, VELA GREECE,ΕΚΠΟΣΠΟ ΝΟΣΤΟΣ, Πλοηγός, Φάρος Ελπίδας**

Με τη συγχρηματοδότηση της Ευρωπαϊκής Ένωσης

TAMEY ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ | 2021-2027

IOM UN MIGRATION

Στόχος του Προγράμματος

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Υπουργείο Μετανάστευσης & Ασύλου

Η διευκόλυνση ένταξης έως 2.000 (καθ' όλη τη διάρκεια του προγράμματος) πρώην ασυνόδευτων ανηλίκων στην ελληνική κοινωνία και η υποστήριξη της μετάβασής τους από προηγούμενες δομές φιλοξενίας στην αυτόνομη διαβίωση.

Με τη συγχρηματοδότηση της Ευρωπαϊκής Ένωσης
ΤΑΜΕΥ ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ | 2021-2027
IOM UN MIGRATION

Ομάδα στόχος

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Υπουργείο Μετανάστευσης & Ασύλου

Πρώην ασυνόδευτοι/ες ανήλικοι/ες από 18 έως 20 ετών και 6 μηνών (όριο ηλικίας υποβολής της αίτησης), που διαμένουν νόμιμα στη χώρα.

Με τη συγχρηματοδότηση της Ευρωπαϊκής Ένωσης
ΤΑΜΕΥ ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ | 2021-2027
IOM UN MIGRATION

Υπηρεσίες

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Υπουργείο Μετανάστευσης & Ασύλου

Στέγαση

Υπηρεσίες Ένταξης

Χρηματικό Βοήθημα

Αριθμητικός στόχος: έως 2.000 ωφελούμενοι /ες-31 μήνες

Με τη συγχρηματοδότηση της Ευρωπαϊκής Ένωσης

TAMEY
ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ | 2021-2027

IOM
UN MIGRATION

Στέγαση

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Υπουργείο Μετανάστευσης & Ασύλου

- Μέγιστος αριθμός θέσεων: 1000
- Διάρκεια στέγασης: έως 18 μήνες.
- Τύπος στέγασης: Διαμερίσματα, πλήρως εξοπλισμένα μέχρι 4 άτομα/καθένα
- Γεωγραφική κάλυψη: Δυνατότητα υλοποίησης σε όλη την Ελλάδα/έμφαση σε περιοχές που λειτουργούν δομές φιλοξενίας

Με τη συγχρηματοδότηση της Ευρωπαϊκής Ένωσης
TAMEY ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ | 2021-2027
IOM UN MIGRATION

Παρακολούθηση Συνθηκών Διαβίωσης

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Υπουργείο Μετανάστευσης & Ασύλου

Υποδοχή των ωφελούμενων στη θέση στέγασης και ενημέρωση σχετικά με τη λειτουργία του πλαισίου φιλοξενίας, τα δικαιώματα και τις υποχρεώσεις τους.

Διενέργεια τακτικών και έκτακτων επισκέψεων στα διαμερίσματα.

Υποστήριξη και συμβουλευτική σε θέματα συγκατοίκησης.

Με τη συγχρηματοδότηση της Ευρωπαϊκής Ένωσης
TAMEY ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ | 2021-2027
IOM UN MIGRATION

Υπηρεσίες Ένταξης

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Υπουργείο Μετανάστευσης & Ασύλου

- Παροχή συμβουλευτικής από Συμβούλους Ένταξης
- Ανάπτυξη Ατομικού Πλάνου Ένταξης
- Υποχρεωτική παρακολούθηση προγράμματος εκμάθησης ελληνικής γλώσσας ή επαγγελματικής κατάρτισης, ή υποστήριξη για λήψη πιστοποιήσεων γνώσεων/δεξιοτήτων
- Διασύνδεση και παραπομπή ωφελούμενων σε υπηρεσίες
- Διευκόλυνση επικοινωνίας μέσω παροχής διερμηνείας

Με τη συγχρηματοδότηση της Ευρωπαϊκής Ένωσης
ΤΑΜΕΥ ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ | 2021-2027
IOM UN MIGRATION

Ατομικό Πλάνο Ένταξης

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Υπουργείο Μετανάστευσης & Ασύλου

- Τουλάχιστον μία εξ' αποστάσεως μηναία ατομική συνεδρία
- Καθορισμός στόχων και τομέων υποστήριξης του/της ωφελούμενου/ης
- Ενδυνάμωση και ενθάρρυνση του/της ωφελούμενου/ης για πλήρως ανεξάρτητη διαβίωση και εξέλιξη με γνώμονα τις φιλοδοξίες και προσδοκίες του/της
- Παροχή ενημέρωσης για δημόσιες υπηρεσίες και πιθανή παραπομπή σε αυτές (ΟΤΑ, κοινωνικές υπηρεσίες κτλ.)
- Ενίσχυση δημιουργίας δεσμών και αλληλεπίδρασης με την τοπική κοινωνία
- Γνωριμία των ωφελούμενων με τον ευρωπαϊκό πολιτισμό, τις αξίες και τον τρόπο ζωής.
- Παρακολούθηση προόδου του πλάνου

Με τη συγχρηματοδότηση της Ευρωπαϊκής Ένωσης
ΤΑΜΕΥ ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ | 2021-2027
IOM UN MIGRATION

Χρηματικό Βοήθημα

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Υπουργείο Μετανάστευσης & Ασύλου

- Παροχή μηνιαίου χρηματικού βοηθήματος ύψους 150 ευρώ, μέσω προπληρωμένης κάρτας για 16 μήνες, για την κάλυψη βασικών αναγκών των ωφελούμενων.

Με τη συγχρηματοδότηση της Ευρωπαϊκής Ένωσης

ΤΑΜΕΥ
ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ | 2021-2027

IOM
UN MIGRATION

Φορείς παραπομπής

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Υπουργείο Μετανάστευσης & Ασύλου

- Κέντρα Φιλοξενίας Ασυνόδευτων Ανηλίκων (ΚΦΑΑ)
- Εποπτευόμενα Διαμερίσματα Ημιαυτόνομης Διαβίωσης (ΕΔΗΔ)
- Δομές Επείγουσας Φιλοξενίας Ασυνόδευτων Ανηλίκων

- Κλειστές Ελεγχόμενες Δομές (ΚΕΔ)
- Κέντρα Υποδοχής και Ταυτοποίησης (ΚΥΤ)
- Ελεγχόμενες Δομές Προσωρινής Φιλοξενίας Αιτούντων Άσυλο (ΕΔΠΦΑΑ)

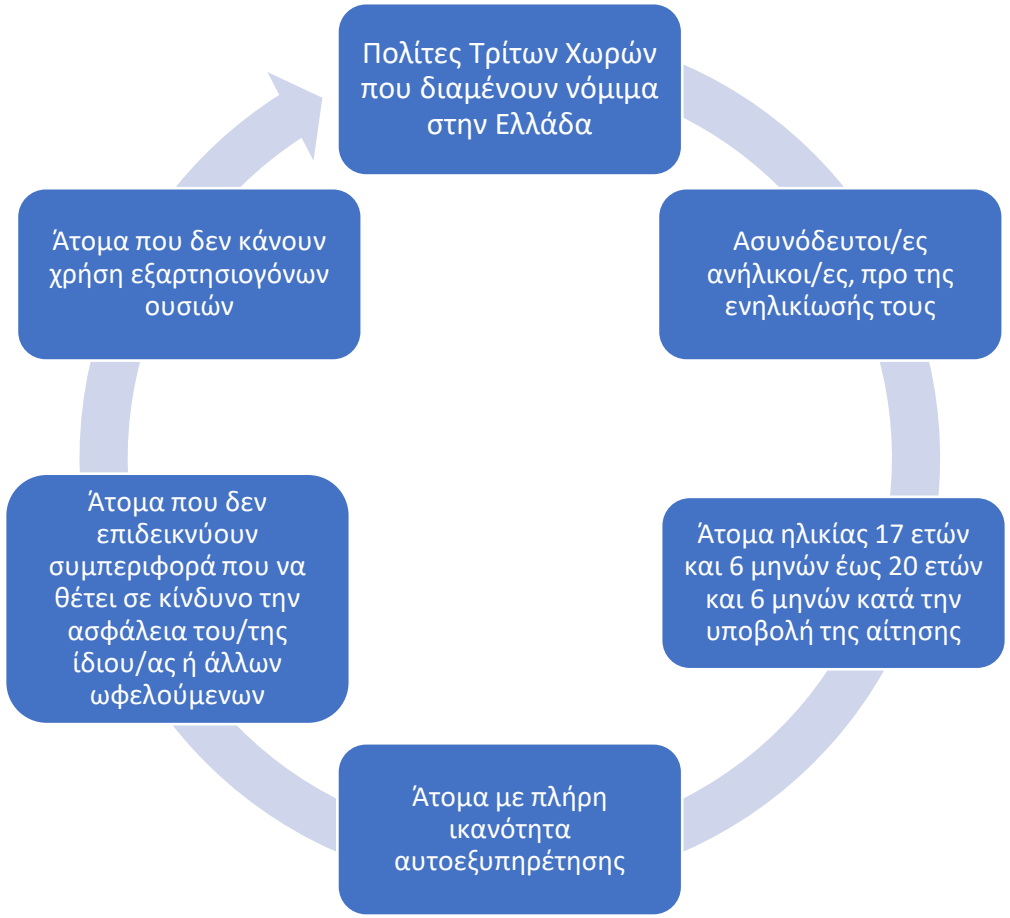
- Κέντρα Ένταξης Μεταναστών (ΚΕΜ)
- Κέντρα Ημέρας, λοιπές δημοτικές/δημόσιες κοινωνικές υπηρεσίες, Μη Κυβερνητικές Οργανώσεις κ.α.

- Οι ενήλικοι/ες αιτούντες/σες έχουν την δυνατότητα να κάνουν την αίτηση μόνοι/ες τους.
- Υποβάλλουν υπεύθυνη δήλωση ότι πληρούν τις προδιαγραφές συμμετοχής στο Πρόγραμμα.

Με τη συγχρηματοδότηση της Ευρωπαϊκής Ένωσης
TAMEY ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ | 2021-2027
IOM UN MIGRATION

Προϋποθέσεις εγγραφής

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Υπουργείο Μετανάστευσης & Ασύλου



Με τη συγχρηματοδότηση της Ευρωπαϊκής Ένωσης
TAMEY ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ | 2021-2027
IOM UN MIGRATION

Κριτήρια προτεραιοποίησης

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Υπουργείο Μετανάστευσης & Ασύλου

- Επικείμενη έξοδος από Κέντρο Φιλοξενίας Ασυνόδευτων Ανηλίκων (ΚΦΑΑ) ή Εποπτευόμενο Διαμέρισμα Ημιαυτόνομης Διαβίωσης (ΕΔΗΔ) ή Δομή Επείγουσας Φιλοξενίας ασυνόδευτων ανηλίκων εντός 30 ημερών ή Συνθήκη Αστεγίας
- Γνώση ελληνικής γλώσσας μεγαλύτερη ή ίση με το Επίπεδο Α2
- Φοίτηση σε σχολείο ή παρακολούθηση προγράμματος επαγγελματικής κατάρτισης
- Ενηλικίωση εντός ενός έτους από την ημερομηνία αίτησης
- Εγκυμοσύνη
- Μονογονεϊκότητα

Με τη συγχρηματοδότηση της Ευρωπαϊκής Ένωσης
TAMEY ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ | 2021-2027
IOM UN MIGRATION

Πρότυπο αίτησης εγγραφής

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Υπουργείο Μετανάστευσης & Ασύλου

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Αίτηση Συμμετοχής στο Πρόγραμμα Helios Junior

Στοιχεία Αίτησης			
Φορέας Παραπομπής:	Click or tap here to enter text.	**Ονοματεπώνυμο εκπροσώπου φορέα παραπομπής:**	Click or tap here to enter text.
Ιδιότητα/ρόλος εκπροσώπου:	Click or tap here to enter text.	**Τηλέφωνο/α επικοινωνίας:**	Click or tap here to enter text.
Ηλεκτρονική διεύθυνση(email):	Click or tap here to enter text.	**Στοιχεία Εντεταλμένου Επιτροπείας (Ονοματεπώνυμο, τηλέφωνο, email):**	Click or tap here to enter text.
Προσωπικά Στοιχεία Αιτούντα			
Όνομα:	Click or tap here to enter text.	**Επώνυμο:**	Click or tap here to enter text.
Ιθαγένεια / εθνοτική ομάδα:	Click or tap here to enter text.	**Ημερομηνία Γέννησης:**	Click or tap here to enter text.
Φύλο:	Click or tap here to enter text.	**Νομικό Καθεστώς βάσει ισχύοντος νομιμοποιητικού εγγράφου:**	Click or tap here to enter text.
ΔΙΚΑ:	Click or tap here to enter text.	**Ασυνόδευτος ανήλικος (τωρινή κατάσταση ή προηγούμενη):**	☐ Ναι ☐ Όχι
Μητρική Γλώσσα	Click or tap here to enter text.	**Δυνατότητα Ανάγνωσης και Γραφής:**	☐ Ναι ☐ Όχι
Άλλες ομιλούμενες γλώσσες και επίπεδο:	Click or tap here to enter text.	**Γνώση ελληνικής γλώσσας:** ☐ Ναι ☐ Όχι **Επίπεδο Α2 και άνω:** Click or tap here to enter text.	
Φοίτηση σε ελληνικό σχολείο ή Πρόγραμμα Κατάρτισης:	☐ Ναι ☐ Όχι	**Τηλέφωνο:**	Click or tap here to enter text.
Αριθμός WhatsApp:	Click or tap here to enter text.	**Email:**	Click or tap here to enter text.

Με τη συγχρηματοδότηση της Ευρωπαϊκής Ένωσης TAMEY ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ | 2021-2027 IOM UN MIGRATION

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Συνθήκες διαμονής			
Τύπος διαμονής:	Click or tap here to enter text.	**Αστεγία** **Αποδεικτικό αστεγίας (αν υπάρχει και αν ναι, να επισυνάπτεται)**	☐ Ναι ☐ Όχι
Τρέχων Τόπος Διαμονής (Δήμος, Περιοχή):	Click or tap here to enter text.	**Ημερομηνία Αποχώρησης:**	
Στοιχεία Ευαλωτότητας			
☐ **άμεσος συγγενής θυμάτων σε ναυάγιο** ☐ **άτομο με αναπηρία** ☐ **εγκυμονούσα** ☐ **μονογονέας** ☐ **θύμα εμπορίας ανθρώπων** ☐ **άτομο με σοβαρή/ές ασθένεια/ες** ☐ **άτομο με νοητική και ψυχική αναπηρία** ☐ **θύμα βασανιστηρίων** ☐ **άτομο που έχει υποστεί βιασμό ή άλλες σοβαρές μορφές ψυχολογικής, σωματικής ή σεξουαλικής βίας, όπως τα θύματα ακρωτηριασμού γεννητικών οργάνων**	**Περιγραφή κατάστασης:** *(Παραδέστε μια συνοπτική και ουσιαστική περιγραφή των συνθηκών επισφάλειας ή αναφέρετε συγκεκριμένες λεπτομέρειες σχετικά με κάποια ευαλωτότητα ή άλλα στοιχεία που θα βοηθήσουν στην καλύτερη κατανόηση της περίπτωσης)*	Click or tap here to enter text.	
Προτίμηση Θέσης Στέγασης			
Προτιμώμενη τοποθεσία στέγασης 1: ☐ **Αττική** ☐ **Κρήτη** ☐ **Νότιο Αιγαίο** ☐ **Βόρειο Αιγαίο** ☐ **Ήπειρος** ☐ **Στερεά Ελλάδα** ☐ **Δυτική Ελλάδα** ☐ **Ιόνια Νησιά** ☐ **Κεντρική Μακεδονία** ☐ **Δυτική Μακεδονία** ☐ **Ανατολική Μακεδονία και Θράκη**	Click or tap here to enter text.	**Προτιμώμενη τοποθεσία στέγασης 2:** ☐ **Αττική** ☐ **Κρήτη** ☐ **Νότιο Αιγαίο** ☐ **Βόρειο Αιγαίο** ☐ **Ήπειρος** ☐ **Στερεά Ελλάδα** ☐ **Δυτική Ελλάδα** ☐ **Ιόνια Νησιά** ☐ **Κεντρική Μακεδονία** ☐ **Δυτική Μακεδονία** ☐ **Ανατολική Μακεδονία και Θράκη**	Click or tap here to enter text.

Με τη συγχρηματοδότηση της Ευρωπαϊκής Ένωσης TAMEY ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ | 2021-2027 IOM UN MIGRATION

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

☐ **Πελοπόννησος** ☐ **Θεσσαλία**		☐ **Πελοπόννησος** ☐ **Θεσσαλία**	
Επιπλέον πληροφορίες: *(Για την τεκμηρίωση των ανωτέρω επιλογών και τη διευκόλυνση αντιστοίχισης σε κατάλληλη θέση στέγασης και συγγενικούς)*	Click or tap here to enter text.		
Δήλωση			
Δηλώνεται υπεύθυνα ότι ο/η υπό παραπομπή ενδιαφερόμενος/η: ☐ **α) είναι αυτοεξυπηρετούμενος/η,** ☐ **β) δεν επιδεικνύει συμπεριφορά που να θέτει σε κίνδυνο την ασφάλεια του/της ίδιου/ας ή άλλων ωφελούμενων** ☐ **γ) δεν κάνει χρήση παράνομων και εξαρτησιογόνων ουσιών** ☐ **Σε περίπτωση ενήλικου/ης αιτούντα/σας επισυνάπτεται υπεύθυνη δήλωση όπου δηλώνονται ρητά τα ανωτέρω.**			

Συναίνεση στη χρήση προσωπικών δεδομένων

Ο ΔΟΜ επεξεργάζεται τα προσωπικά σας δεδομένα σύμφωνα με τις Αρχές Προστασίας Δεδομένων, οι οποίες είναι διαθέσιμες στον ιστότοπο του ΔΟΜ.

Με την υπογραφή της παρούσας αίτησης, παρέχετε τη ρητή συναίνεσή σας για τη συλλογή, χρήση, αποθήκευση, κοινοποίηση και άλλη επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων από τον Διεθνή Οργανισμό Μετανάστευσης (ΔΟΜ) και την κοινοποίησή τους στους Εταίρους Υλοποίησης του Προγράμματος φιλοξενίας και Υποστήριξης «Helios Junior» (PRAKSIS, ΜΕΤΑδραση, SolidarityNow, ΗΛΙΑΧΤΙΔΑ Α.Μ.Κ.Ε., ΜΚΟ ΦΑΡΟΣ ΕΛΠΙΔΑΣ, ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗ ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΗ ΠΛΟΗΓΟΣ, ΕΚΠΟΣΠΟ ΝΟΣΤΟΣ και VELA Greece), στις υπηρεσίες του Υπουργείου Μετανάστευσης και Ασύλου, καθώς και σε άλλες αρμόδιες αρχές (ενδεικτικά, Υπουργείο Παιδείας, Υπουργείο Εργασίας), πάντοτε σε σχέση με τον σκοπό του Προγράμματος, να σας υποστηρίξει στην ένταξή σας στην ελληνική κοινωνία και στην επίτευξη της αυτοσυντήρησης μέσω της παροχής πολλών υπηρεσιών, όπως στέγαση, μαθήματα ένταξης, μαθήματα ελληνικής γλώσσας και δραστηριότητες που σχετίζονται με την απασχολησιμότητα.

Τα προσωπικά σας δεδομένα θα διατηρηθούν από τον ΔΟΜ για όσο χρονικό διάστημα είναι απαραίτητο για την επίτευξη των καθορισμένων σκοπών και στη συνέχεια τα προσωπικά σας δεδομένα θα διαγραφούν ή θα ανωνυμοποιηθούν. Ωστόσο, ο ΔΟΜ μπορεί να διατηρήσει τα προσωπικά σας δεδομένα αρχειοθετημένα για τους σκοπούς της τήρησης ιστορικών αρχείων, της συμμόρφωσης με τις απαιτήσεις του χρηματοδότη, του ελέγχου και/ή της εκπλήρωσης της εντολής του ΔΟΜ. Ο ΔΟΜ μπορεί επίσης να συνεχίσει να επεξεργάζεται μη ταυτοποιήσιμα δεδομένα για στατιστικούς και ερευνητικούς σκοπούς, δηλαδή να παράγει στατιστικά στοιχεία για εσωτερική και εξωτερική χρήση με ανώνυμα δεδομένα.

Μπορείτε να ζητήσετε από τον ΔΟΜ (α) να λάβετε πληροφορίες σχετικά με την επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων από τον ΔΟΜ, (β) να έχετε πρόσβαση στα προσωπικά σας δεδομένα, (γ) να διορθώσετε τα προσωπικά

Με τη συγχρηματοδότηση της Ευρωπαϊκής Ένωσης TAMEY IOM UN MIGRATION

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

σας δεδομένα, (δ) να διαγράψετε τα προσωπικά σας δεδομένα, (ε) να αντιταχθείτε στην περαιτέρω επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων ή/και να ανακαλέσετε τη συγκατάθεσή σας.

Ενημερώθηκα και κατανοώ ότι εάν έχω οποιεσδήποτε ερωτήσεις, σχόλια ή παράπονα σχετικά με τον τρόπο με τον οποίο χρησιμοποιούνται, κοινοποιούνται ή άλλως επεξεργάζονται τα δεδομένα μου, μπορώ να επικοινωνήσω με τον IOM στη διεύθυνση iomathensheliosjuniorinfo@iom.int

Υπογραφή αιτούντα/σας / και Υπογραφή Εντεταλμένου/ης Επιτροπείας (σε περίπτωση ανηλίκου/κης):

Όνομα: **Ημερομηνία:**

Υπογραφή προσώπου αναφοράς (φορέας παραπομπής) για την αίτηση:

Όνομα: **Ημερομηνία:**

Υπογραφή Διερμηνέα (αν απαιτείται):

Όνομα: **Ημερομηνία:**

Με τη συγχρηματοδότηση της Ευρωπαϊκής Ένωσης TAMEY ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ | 2021-2027 IOM UN MIGRATION

Χρονοδιάγραμμα

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Υπουργείο Μετανάστευσης & Ασύλου

Βήμα 1ο: Αίτηση συμμετοχής

- Απαιτείται συγκατάθεση εντεταλμένου επιτροπείας
- Άτομα ηλικίας 17 ετών και 6 μηνών έως 20 ετών και 6 μηνών
- Αποστολή αίτησης από τον φορέα παραπομπής στο iomathensheliosjuniorinfo@iom.int

Βήμα 2ο: Εξέταση αίτησης συμμετοχής

- Επεξεργασία αίτησης σε περίπου 10 ημέρες σύμφωνα με τα κριτήρια προτεραιοποίησης
- Ενημέρωση φορέα παραπομπής για την εξέλιξη της αίτησης

Βήμα 3ο: Πρόταση θέσης στέγασης

- Μέσα σε 30 ημέρες από την έγκριση της αίτησης αποστέλλεται η θέση στέγασης στον φορέα παραπομπής

Βήμα 4ο: Απάντηση φορέα παραπομπής με τη συναίνεση του ωφελούμενου στην πρόταση στέγασης

- Αποδοχή θέσης: Εγκατάσταση στη θέση στέγασης εντός 5 εργάσιμων ημερών
- Απόρριψη θέσης:
  - Επανάληψη διαδικασίας από το Βήμα 3 κι έπειτα
  - 2η απόρριψη θέσης: Άρση δικαιώματος συμμετοχής

Με τη συγχρηματοδότηση της Ευρωπαϊκής Ένωσης
TAMEY ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ | 2021-2027
IOM UN MIGRATION

Προϋποθέσεις παραμονής στο Πρόγραμμα

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Υπουργείο Μετανάστευσης & Ασύλου

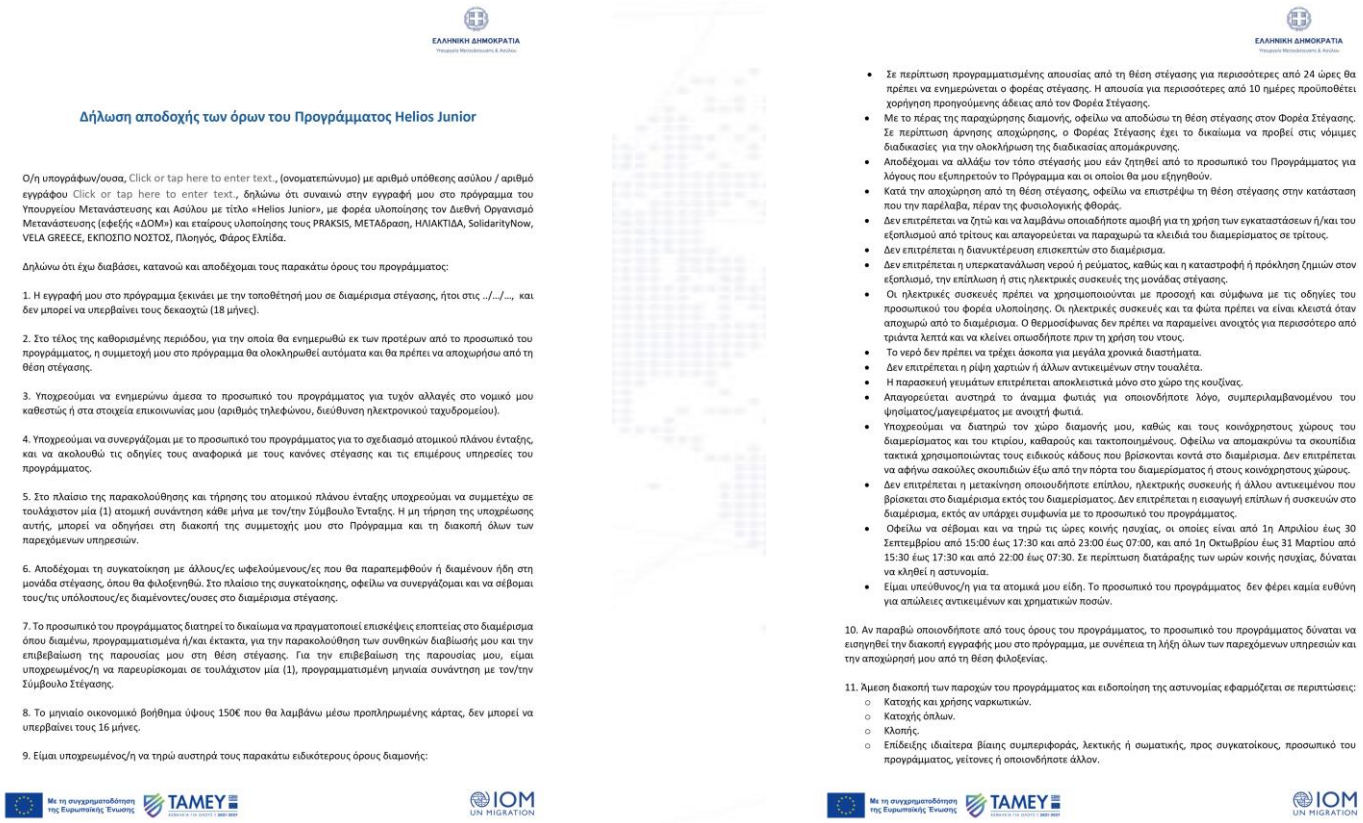
- Προϋποθέσεις εγγραφής στο Πρόγραμμα
- Υποχρέωση τήρησης των Όρων Διαμονής
- Συνεχής παρουσία στη θέση στέγασης καθ' όλη τη διάρκεια της εγγραφής στο Πρόγραμμα
- Συνέπεια προς τους στόχους του Ατομικού Πλάνου Ένταξης

Σε περίπτωση μη συμμόρφωσης με τους όρους του Προγράμματος προβλέπεται άμεση αποχώρηση ή αποχώρηση μετά από δύο προειδοποιήσεις, ανάλογα με την παραβίαση όπως ορίζεται και στους Όρους Διαμονής.

Με τη συγχρηματοδότηση της Ευρωπαϊκής Ένωσης
TAMEY ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ | 2021-2027
IOM UN MIGRATION

Δήλωση αποδοχής όρων

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Υπουργείο Μετανάστευσης & Ασύλου



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Υπουργείο Μετανάστευσης & Ασύλου

Δήλωση αποδοχής των όρων του Προγράμματος Helios Junior

Ο/η υπογράφων/ουσα, Click or tap here to enter text., (ονοματεπώνυμο) με αριθμό υπόθεσης ασύλου / αριθμό εγγράφου Click or tap here to enter text., δηλώνω ότι συναινώ στην εγγραφή μου στο πρόγραμμα του Υπουργείου Μετανάστευσης και Ασύλου με τίτλο «Helios Junior», με φορέα υλοποίησης τον Διεθνή Οργανισμό Μετανάστευσης (εφεξής «ΔΟΜ») και εταίρους υλοποίησης τους PRAKSIS, ΜΕΤΑδραση, ΗΛΙΑΚΤΙΔΑ, SolidarityNow, VELA GREECE, ΕΚΠΟΖΠΟ ΝΟΣΤΟΣ, Πλοηγός, Φάρος Ελπίδα.

Δηλώνω ότι έχω διαβάσει, κατανοώ και αποδέχομαι τους παρακάτω όρους του προγράμματος:

1. Η εγγραφή μου στο πρόγραμμα ξεκινάει με την τοποθέτησή μου σε διαμέρισμα στέγασης, ήτοι στις .../.../..., και δεν μπορεί να υπερβαίνει τους δεκαοχτώ (18 μήνες).

2. Στο τέλος της καθορισμένης περιόδου, για την οποία θα ενημερωθώ εκ των προτέρων από το προσωπικό του προγράμματος, η συμμετοχή μου στο πρόγραμμα θα ολοκληρωθεί αυτόματα και θα πρέπει να αποχωρήσω από τη θέση στέγασης.

3. Υποχρεούμαι να ενημερώνω άμεσα το προσωπικό του προγράμματος για τυχόν αλλαγές στο νομικό μου καθεστώς ή στα στοιχεία επικοινωνίας μου (αριθμός τηλεφώνου, διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου).

4. Υποχρεούμαι να συνεργάζομαι με το προσωπικό του προγράμματος για το σχεδιασμό ατομικού πλάνου ένταξης, και να ακολουθώ τις οδηγίες τους αναφορικά με τους κανόνες στέγασης και τις επιμέρους υπηρεσίες του προγράμματος.

5. Στο πλαίσιο της παρακολούθησης και τήρησης του ατομικού πλάνου ένταξης υποχρεούμαι να συμμετέχω σε τουλάχιστον μία (1) ατομική συνάντηση κάθε μήνα με τον/την Σύμβουλο Ένταξης. Η μη τήρηση της υποχρέωσης αυτής, μπορεί να οδηγήσει στη διακοπή της συμμετοχής μου στο Πρόγραμμα και τη διακοπή όλων των παρεχόμενων υπηρεσιών.

6. Αποδέχομαι τη συγκατοίκηση με άλλους/ες ωφελούμενους/ες που θα παραπεμφθούν ή διαμένουν ήδη στη μονάδα στέγασης, όπου θα φιλοξενηθώ. Στο πλαίσιο της συγκατοίκησης, οφείλω να συνεργάζομαι και να σέβομαι τους/τις υπόλοιπους/ες διαμένοντες/ουσες στο διαμέρισμα στέγασης.

7. Το προσωπικό του προγράμματος διατηρεί το δικαίωμα να πραγματοποιεί επισκέψεις εποπτείας στο διαμέρισμα όπου διαμένω, προγραμματισμένα ή/και έκτακτα, για την παρακολούθηση των συνθηκών διαβίωσής μου και την επιβεβαίωση της παρουσίας μου στη θέση στέγασης. Για την επιβεβαίωση της παρουσίας μου, είμαι υποχρεωμένος/η να παρευρίσκομαι σε τουλάχιστον μία (1), προγραμματισμένη μηνιαία συνάντηση με τον/την Σύμβουλο Στέγασης.

8. Το μηνιαίο οικονομικό βοήθημα ύψους 150€ που θα λαμβάνω μέσω προπληρωμένης κάρτας, δεν μπορεί να υπερβαίνει τους 16 μήνες.

9. Είμαι υποχρεωμένος/η να τηρώ αυστηρά τους παρακάτω ειδικότερους όρους διαμονής:

Με τη συγχρηματοδότηση της Ευρωπαϊκής Ένωσης TAMEY ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ | 2021-2027 IOM UN MIGRATION

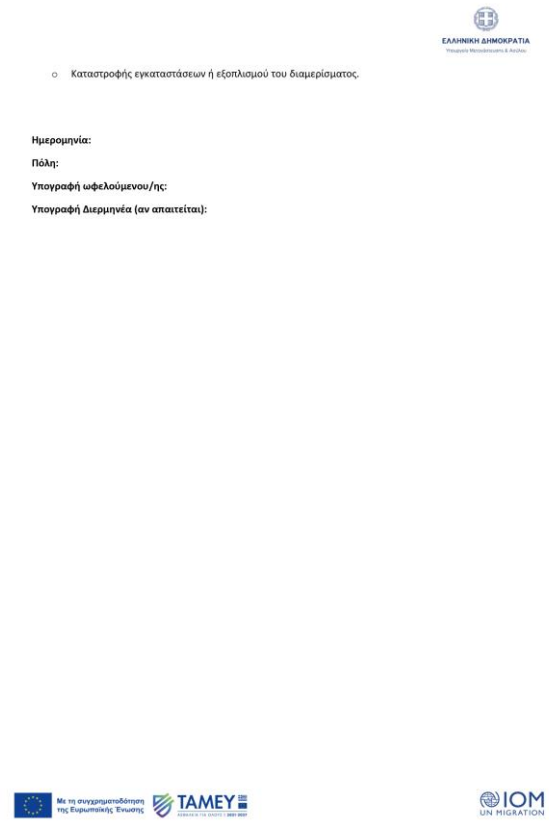
ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Υπουργείο Μετανάστευσης & Ασύλου

- Σε περίπτωση προγραμματισμένης απουσίας από τη θέση στέγασης για περισσότερες από 24 ώρες θα πρέπει να ενημερώνεται ο φορέας στέγασης. Η απουσία για περισσότερες από 10 ημέρες προϋποθέτει χορήγηση προηγούμενης άδειας από τον Φορέα Στέγασης.
- Με το πέρας της παραχώρησης διαμονής, οφείλω να αποδώσω τη θέση στέγασης στον Φορέα Στέγασης. Σε περίπτωση άρνησης αποχώρησης, ο Φορέας Στέγασης έχει το δικαίωμα να προβεί στις νόμιμες διαδικασίες για την ολοκλήρωση της διαδικασίας απομάκρυνσης.
- Αποδέχομαι να αλλάξω τον τόπο στέγασής μου εάν ζητηθεί από το προσωπικό του Προγράμματος για λόγους που εξυπηρετούν το Πρόγραμμα και οι οποίοι θα μου εξηγηθούν.
- Κατά την αποχώρηση από τη θέση στέγασης, οφείλω να επιστρέψω τη θέση στέγασης στην κατάσταση που την παρέλαβα, πέραν της φυσιολογικής φθοράς.
- Δεν επιτρέπεται να ζητώ και να λαμβάνω οποιαδήποτε αμοιβή για τη χρήση των εγκαταστάσεων ή/και του εξοπλισμού από τρίτους και απαγορεύεται να παραχωρώ τα κλειδιά του διαμερίσματος σε τρίτους.
- Δεν επιτρέπεται η διανυκτέρευση επισκεπτών στο διαμέρισμα.
- Δεν επιτρέπεται η υπερκατανάλωση νερού ή ρεύματος, καθώς και η καταστροφή ή πρόκληση ζημιών στον εξοπλισμό, την επίπλωση ή στις ηλεκτρικές συσκευές της μονάδας στέγασης.
- Οι ηλεκτρικές συσκευές πρέπει να χρησιμοποιούνται με προσοχή και σύμφωνα με τις οδηγίες του προσωπικού του φορέα υλοποίησης. Οι ηλεκτρικές συσκευές και τα φώτα πρέπει να είναι κλειστά όταν αποχωρώ από το διαμέρισμα. Ο θερμοσίφωνας δεν πρέπει να παραμείνει ανοιχτός για περισσότερο από τριάντα λεπτά και να κλείνει οπωσδήποτε πριν τη χρήση του ντους.
- Το νερό δεν πρέπει να τρέχει άσκοπα για μεγάλα χρονικά διαστήματα.
- Δεν επιτρέπεται η ρίψη χαρτιών ή άλλων αντικειμένων στην τουαλέτα.
- Η παρασκευή γευμάτων επιτρέπεται αποκλειστικά μόνο στο χώρο της κουζίνας.
- Απαγορεύεται αυστηρά το άναμμα φωτιάς για οποιονδήποτε λόγο, συμπεριλαμβανομένου του ψησίματος/μαγειρέματος με ανοιχτή φωτιά.
- Υποχρεούμαι να διατηρώ τον χώρο διαμονής μου, καθώς και τους κοινόχρηστους χώρους του διαμερίσματος και του κτιρίου, καθαρούς και τακτοποιημένους. Οφείλω να απομακρύνω τα σκουπίδια τακτικά χρησιμοποιώντας τους ειδικούς κάδους που βρίσκονται κοντά στο διαμέρισμα. Δεν επιτρέπεται να αφήνω σακούλες σκουπιδιών έξω από την πόρτα του διαμερίσματος ή στους κοινόχρηστους χώρους.
- Δεν επιτρέπεται η μετακίνηση οποιουδήποτε επίπλου, ηλεκτρικής συσκευής ή άλλου αντικειμένου που βρίσκεται στο διαμέρισμα εκτός του διαμερίσματος. Δεν επιτρέπεται η εισαγωγή επίπλων ή συσκευών στο διαμέρισμα, εκτός αν υπάρχει συμφωνία με το προσωπικό του προγράμματος.
- Οφείλω να σέβομαι και να τηρώ τις ώρες κοινής ησυχίας, οι οποίες είναι από 1η Απριλίου έως 30 Σεπτεμβρίου από 15:00 έως 17:30 και από 23:00 έως 07:00, και από 1η Οκτωβρίου έως 31 Μαρτίου από 15:30 έως 17:30 και από 22:00 έως 07:30. Σε περίπτωση διατάραξης των ωρών κοινής ησυχίας, δύναται να κληθεί η αστυνομία.
- Είμαι υπεύθυνος/η για τα ατομικά μου είδη. Το προσωπικό του προγράμματος δεν φέρει καμία ευθύνη για απώλειες αντικειμένων και χρηματικών ποσών.

10. Αν παραβώ οποιονδήποτε από τους όρους του προγράμματος, το προσωπικό του προγράμματος δύναται να εισηγηθεί την διακοπή εγγραφής μου στο πρόγραμμα, με συνέπεια τη λήξη όλων των παρεχόμενων υπηρεσιών και την αποχώρησή μου από τη θέση φιλοξενίας.

11. Άμεση διακοπή των παροχών του προγράμματος και ειδοποίηση της αστυνομίας εφαρμόζεται σε περιπτώσεις:
    - Κατοχής και χρήσης ναρκωτικών.
    - Κατοχής όπλων.
    - Κλοπής.
    - Επίδειξης ιδιαίτερα βίαιης συμπεριφοράς, λεκτικής ή σωματικής, προς συγκατοίκους, προσωπικό του προγράμματος, γείτονες ή οποιονδήποτε άλλον.

Με τη συγχρηματοδότηση της Ευρωπαϊκής Ένωσης TAMEY ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ | 2021-2027 IOM UN MIGRATION



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Υπουργείο Μετανάστευσης & Ασύλου

- Καταστροφής εγκαταστάσεων ή εξοπλισμού του διαμερίσματος.

Ημερομηνία:

Πόλη:

Υπογραφή ωφελούμενου/ης:

Υπογραφή Διερμηνέα (αν απαιτείται):

Με τη συγχρηματοδότηση της Ευρωπαϊκής Ένωσης TAMEY ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ | 2021-2027 IOM UN MIGRATION

Πιλοτική Φάση - Γενικές Πληροφορίες

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Υπουργείο Μετανάστευσης & Ασύλου

- Έναρξη πιλοτικής φάσης: **17/02/2025**
- Συντονισμός: **ΔΚΕ & ΓΓΕΠΘΠ**

Με τη συγχρηματοδότηση της Ευρωπαϊκής Ένωσης
TAMEY ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ | 2021-2027
IOM UN MIGRATION

Πιλοτική Φάση - Προφίλ ωφελούμενων

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Υπουργείο Μετανάστευσης & Ασύλου

Με τη συγχρηματοδότηση της Ευρωπαϊκής Ένωσης
TAMEY ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ | 2021-2027
IOM UN MIGRATION

Πιλοτική Φάση - Κύριες Προκλήσεις

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Υπουργείο Μετανάστευσης & Ασύλου

- **Ελλείψεις αναφορικά με τη διαδικασία υποβολής των αιτήσεων**:
  - Καθυστερημένη υποβολή
  - Ελλιπή δικαιολογητικά
  - Ελλιπείς ή ανακριβείς πληροφορίες (επίπεδο γλώσσας κα)
  - Μη ορθή συμπλήρωση των πεδίων της αίτησης

- **Καθυστερήσεις και επικοινωνία κατά την τοποθέτηση**:
  - Αργοπορία στην άφιξη ωφελούμενων
  - Δυσκολία επικοινωνίας με τον παραπέμποντα φορέα ή/και τον ωφελούμενο την ημέρα τοποθέτησης

Με τη συγχρηματοδότηση της Ευρωπαϊκής Ένωσης
TAMEY ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ | 2021-2027
IOM UN MIGRATION

Πιλοτική Φάση - Συνήθη λάθη στις αιτήσεις

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Υπουργείο Μετανάστευσης & Ασύλου

Αίτηση Συμμετοχής στο Πρόγραμμα Helios Junior

Στοιχεία Αίτησης			
Φορέας Παραπομπής:	[redacted]	**Ονοματεπώνυμο εκπροσώπου φορέα παραπομπής:**	[redacted]
Ιδιότητα/ρόλος εκπροσώπου:	Συντονιστής	**Τηλέφωνο/α επικοινωνίας:**	693[redacted]
Ηλεκτρονική διεύθυνση(email):	[redacted]@gaigdh.com	**Στοιχεία Εντεταλμένου Επιτροπείας (Ονοματεπώνυμο, τηλέφωνο, email):**	A[redacted] Καζ[redacted] 698[redacted] [redacted]@Praksis.gr
Προσωπικά Στοιχεία Αιτούντα			
Όνομα:	AB[redacted]	**Επώνυμο:**	H[redacted]
Ιθαγένεια / εθνοτική ομάδα:	HAZARA	**Ημερομηνία Γέννησης:**	21/06/2007
Φύλο:	Άρρεν	**Νομικό Καθεστώς βάσει ισχύοντος νομιμοποιητικού εγγράφου:**	Αναγνωρισμένος πρόσφυγας
ΔΙΚΑ:	06/000[redacted]	**Ασυνόδευτος ανήλικος (τωρινή κατάσταση ή προηγούμενη):**	☐ Ναι ☐ Όχι

Αναγράφεται μόνο η εθνοτική ομάδα και όχι η ιθαγένεια.

Ένα από τα βασικά κριτήρια επιλογής δεν πληρείται.

Πιλοτική Φάση - Κύριες Προκλήσεις

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Υπουργείο Μετανάστευσης & Ασύλου

Παραλείπεται το επίπεδο των αναγραφόμενων γλωσσών.

Μητρική Γλώσσα	ΦΑΡΣΙ	**Δυνατότητα Ανάγνωσης και Γραφής:**	☐ Ναι ☐ Όχι
Άλλες ομιλούμενες γλώσσες και επίπεδο:	ΤΟΥΡΚΙΚΑ ΑΓΓΛΙΚΑ	**Γνώση ελληνικής γλώσσας:** **Επίπεδο Α2 και άνω:**	☐ Ναι ☐ Όχι Click or tap here to enter text.
Φοίτηση σε ελληνικό σχολείο ή Πρόγραμμα Κατάρτισης:	☐ Ναι ☐ Όχι **Έχει μείνει από απουσίες**	**Τηλέφωνο:**	693[redacted]
Αριθμός Telegram:	69[redacted]	**Email:**	[redacted]@gaigdh.com
Συνθήκες διαμονής			

Σε περίπτωση παράλειψης αναφοράς του επιπέδου γνώσης της ελληνικής γλώσσας, το κριτήριο δεν θα ληφθεί υπόψιν στην προτεραιοποίηση

Δίνεται αριθμός τηλεφώνου χωρίς να είναι ενεργός. Κίνδυνος μη καταβολής του χρηματικού βοηθήματος

Δίνεται email του φορέα κι όχι του αιτούντα.

Με τη συγχρηματοδότηση της Ευρωπαϊκής Ένωσης
TAMEY ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ | 2021-2027
IOM UN MIGRATION

Πιλοτική Φάση - Κύριες Προκλήσεις

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Υπουργείο Μετανάστευσης & Ασύλου

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Υπουργείο Μετανάστευσης & Ασύλου

Τύπος διαμονής:	ΚΦΑΑ	**Αστεγία** **Αποδεικτικό αστεγίας (αν υπάρχει και αν ναι, να επισυνάπτεται)**	☐ Ναι ☐ Όχι
Τρέχων Τόπος Διαμονής (Δήμος, Περιοχή):	[redacted]	**Ημερομηνία Αποχώρησης:**	
Στοιχεία Ευαλωτότητας			
☐ άμεσος συγγενής θυμάτων σε ναυάγιο ☐ άτομο με αναπηρία ☐ εγκυμονούσα ☐ μονογονέας ☐ θύμα εμπορίας ανθρώπων ☐ άτομο με σοβαρή/ές ασθένεια/ες ☐ άτομο με νοητική και ψυχική αναπηρία ☐ θύμα βασανιστηρίων ☐ άτομο που έχει υποστεί βιασμό ή άλλες σοβαρές μορφές ψυχολογικής, σωματικής ή σεξουαλικής βίας, όπως τα θύματα ακρωτηριασμού γεννητικών οργάνων	**Περιγραφή κατάστασης:** *(Παραθέστε μια συνοπτική και σαφή περιγραφή των συνθηκών επισφάλειας ή αναφέρετε συγκεκριμένες λεπτομέρειες σχετικά με κάποια ευαλωτότητα ή άλλα στοιχεία που θα βοηθήσουν στην καλύτερη κατανόηση της περίπτωσης)*	Click or tap here to enter text.

Δεν αναγράφεται η ημερομηνία αποχώρησης. Δεν μπορεί να γίνει προγραμματισμός για την τοποθέτηση.

Δεν επιλέγεται η 2η προτιμώμενη τοποθεσία.

Προτίμηση Θέσης Στέγασης			
Προτιμώμενη τοποθεσία στέγασης 1: ☐ Αττική ☐ Κρήτη ☐ Νότιο Αιγαίο ☐ Βόρειο Αιγαίο ☐ Ήπειρος ☐ Στερεά Ελλάδα ☐ Δυτική Ελλάδα ☐ Ιόνια Νησιά ☐ Κεντρική Μακεδονία ☐ Δυτική Μακεδονία ☐ Ανατολική Μακεδονία και Θράκη ☐ Πελοπόννησος	Click or tap here to enter text.	**Προτιμώμενη τοποθεσία στέγασης 2:** ☐ Αττική ☐ Κρήτη ☐ Νότιο Αιγαίο ☐ Βόρειο Αιγαίο ☐ Ήπειρος ☐ Στερεά Ελλάδα ☐ Δυτική Ελλάδα ☐ Ιόνια Νησιά ☐ Κεντρική Μακεδονία ☐ Δυτική Μακεδονία ☐ Ανατολική	Click or tap here to enter text.

Με τη συγχρηματοδότηση της Ευρωπαϊκής Ένωσης
TAMEY ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ | 2021-2027
IOM UN MIGRATION

Πιλοτική Φάση - Κύριες Προκλήσεις

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Υπουργείο Μετανάστευσης & Ασύλου

Μη επιλογή των πεδίων στη δήλωση.

☐ Θεσσαλία		Μακεδονία και Θράκη ☐ Πελοπόννησος ☐ Θεσσαλία	
...πιπλέον πληροφορίες: ...τεκμηρίωση των ανωτέρω ... και τη διευκόλυνση ...ισης σε κατάλληλη θέση ...ς και συγκατοίκους)	Click or tap here to enter text.		

Δήλωση

Δηλώνεται υπεύθυνα ότι ο/η υπό παραπομπή ενδιαφερόμενος/η:

- ☐ α) είναι αυτοεξυπηρετούμενος/η,
- ☐ β) δεν επιδεικνύει συμπεριφορά που να θέτει σε κίνδυνο την ασφάλεια του/της ίδιου/ας ή άλλων ωφελούμενων
- ☐ γ) δεν κάνει χρήση παράνομων και εξαρτησιογόνων ουσιών

- ☐ Σε περίπτωση ενήλικου/ης αιτούντα/σας επισυνάπτεται υπεύθυνη δήλωση όπου δηλώνονται ρητά τα ανωτέρω.

Συναίνεση στη χρήση προσωπικών δεδομένων

Ο ΔΟΜ επεξεργάζεται τα προσωπικά σας δεδομένα σύμφωνα με τις Αρχές Προστασίας Δεδομένων, οι οποίες είναι διαθέσιμες στον ιστότοπο του ΔΟΜ.

Με την υπογραφή της παρούσας αίτησης, παρέχετε τη ρητή συναίνεσή σας για τη συλλογή, χρήση, αποθήκευση, κοινοποίηση και άλλη επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων από τον Διεθνή Οργανισμό Μετανάστευσης (ΔΟΜ) και την κοινοποίησή τους στους Εταίρους Υλοποίησης του Προγράμματος φιλοξενίας και Υποστήριξης «Helios Junior» (PRAKSIS, ΜΕΤΑδραση, SolidarityNow, ΗΛΙΑΧΤΙΔΑ Α.Μ.Κ.Ε., ΜΚΟ ΦΑΡΟΣ ΕΛΠΙΔΑΣ, ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗ ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΗ ΠΛΟΗΓΟΣ, ΕΚΠΟΣΠΟ ΝΟΣΤΟΣ και VELA Greece), στις υπηρεσίες του Υπουργείου Μετανάστευσης και Ασύλου, καθώς και σε άλλες αρμόδιες αρχές (ενδεικτικά, Υπουργείο Παιδείας, Υπουργείο Εργασίας), πάντοτε σε σχέση με τον σκοπό του Προγράμματος, να σας υποστηρίξει στην ένταξή σας στην ελληνική κοινωνία και στην επίτευξη της αυτοσυντήρησης μέσω της παροχής πολλών υπηρεσιών, όπως στέγαση, μαθήματα ένταξης, μαθήματα ελληνικής γλώσσας και δραστηριότητες που σχετίζονται με την απασχολησιμότητα.

Τα προσωπικά σας δεδομένα θα διατηρηθούν από τον ΔΟΜ για όσο χρονικό διάστημα είναι απαραίτητο για την επίτευξη των καθορισμένων σκοπών και στη συνέχεια τα προσωπικά σας δεδομένα θα διαγραφούν ή θα ανωνυμοποιηθούν. Ωστόσο, ο ΔΟΜ μπορεί να διατηρήσει τα προσωπικά σας δεδομένα αρχειοθετημένα για τους σκοπούς της τήρησης ιστορικών αρχείων, της συμμόρφωσης με τις απαιτήσεις του χρηματοδότη, του ελέγχου και/ή της εκπλήρωσης της εντολής του ΔΟΜ. Ο ΔΟΜ μπορεί επίσης να συνεχίσει να επεξεργάζεται μη ταυτοποιήσιμα δεδομένα για στατιστικούς και ερευνητικούς σκοπούς, δηλαδή να παράγει στατιστικά στοιχεία για εσωτερική και εξωτερική χρήση με ανώνυμα δεδομένα.

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Υπουργείο Μετανάστευσης & Ασύλου

Μπορείτε να ζητήσετε από τον ΔΟΜ (α) να λάβετε πληροφορίες σχετικά με την επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων από τον ΔΟΜ, (β) να έχετε πρόσβαση στα προσωπικά σας δεδομένα, (γ) να διορθώσετε τα προσωπικά σας δεδομένα, (δ) να διαγράψετε τα προσωπικά σας δεδομένα, (ε) να αντιταχθείτε στην περαιτέρω επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων ή/και να ανακαλέσετε τη συγκατάθεσή σας.

Ενημερώθηκα και κατανοώ ότι εάν έχω οποιεσδήποτε ερωτήσεις, σχόλια ή παράπονα σχετικά με τον τρόπ... οποίο χρησιμοποιούνται, κοινοποιούνται ή άλλως επεξεργάζονται τα δεδομένα μου, μπορώ να επικ... τον IOM στη διεύθυνση iomathensheliosjuniorinfo@iom.int

Παραλείπεται η υπογραφή του αιτούντα ή/και του επιτρόπου

Υπογραφή αιτούντα/σας / και Υπογραφή Εντεταλμένου/ης Επιτροπείας (σε περίπτωση ανηλίκου/κης):

Όνομα: **Ημερομηνία:**

Υπογραφή προσώπου αναφοράς (φορέας παραπομπής) για την αίτηση:

Όνομα: [redacted] **Ημερομηνία: 24/02/2025**

Υπογραφή Διερμηνέα (αν απαιτείται):

Όνομα: **Ημερομηνία:**

Με τη συγχρηματοδότηση της Ευρωπαϊκής Ένωσης
ΤΑΜΕΥ ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ | 2021-2027
IOM UN MIGRATION

Πιλοτική Φάση - Βασικές πληροφορίες κατά την αίτηση

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Υπουργείο Μετανάστευσης & Ασύλου

- Οι αιτούντες/σες κατά την αίτησή τους είναι απαραίτητο να έχουν και να είναι καταγεγραμμένο στην αίτηση:
  - Ενεργό ελληνικό αριθμό τηλεφώνου
  - Email
  - Συγκεκριμένη ημερομηνία αποχώρησης από τη δομή

- Αποστολή της αίτησης:
  - Κάθε αίτηση θα αποστέλλεται σε ξεχωριστό email
  - Επισύναψη νομιμοποιητικού εγγράφου του/της αιτούντα/τούσας
  - Επισύναψη υπεύθυνης δήλωσης - αφορά μόνο τους/τις ενήλικους/ες αιτούντες/σες

Με τη συγχρηματοδότηση της Ευρωπαϊκής Ένωσης
TAMEY ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ | 2021-2027
IOM UN MIGRATION

Στοιχεία επικοινωνίας

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Υπουργείο Μετανάστευσης & Ασύλου

: iomathensheliosjuniorinfo@iom.int

: 6940152251 **(Telegram** helpline υποδοχή ηχητικών & γραπτών μηνυμάτων)

: https://greece.iom.int/el/helios-junior

Με τη συγχρηματοδότηση της Ευρωπαϊκής Ένωσης

TAMEY ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ | 2021-2027

IOM UN MIGRATION

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Υπουργείο Μετανάστευσης & Ασύλου

Ευχαριστούμε!

Με τη συγχρηματοδότηση της Ευρωπαϊκής Ένωσης

TAMEY
ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ | 2021-2027

IOM
UN MIGRATION