

**ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΕΝΤΥΠΟΥ ΓΙΑ ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ ΣΕ ΣΤΕΓΑΣΗ ΝΕΑΡΩΝ ΕΝΗΛΙΚΩΝ
ΠΟΥ ΔΙΑΒΙΟΥΝ ΣΕ ΚΕΝΤΡΑ ΦΙΛΟΞΕΝΙΑΣ ΑΝΗΛΙΚΩΝ ΚΑΙ ΣΕ ΘΕΣΕΙΣ ΠΡΟΣΩΡΙΝΗΣ
ΦΙΛΟΞΕΝΙΑΣ ΑΝΗΛΙΚΩΝ**

Εισαγωγή

Σας ενημερώνουμε ότι το Τμήμα Διαχείρισης Αιτημάτων Στέγασης (π.δ. 122/2017, αρ. 23δ) της Διεύθυνσης Προστασίας Αιτούντων Άσυλο (ΔΠΑΑ) του Υπουργείου Μετανάστευσης και Ασύλου, στο πλαίσιο των αρμοδιοτήτων του για τη συγκέντρωση και διαχείριση αιτημάτων που του απευθύνουν αρμόδιες δημόσιες αρχές και κοινωνικοί φορείς, για τη στέγαση, αναλαμβάνει από την **1^η Φεβρουαρίου 2019** να συγκεντρώνει και να διαχειρίζεται αιτήματα στέγασης:

Α. αιτούντων διεθνή προστασία που κατά την ενηλικίωσή τους διαμένουν σε Κέντρα Φιλοξενίας Ασυνόδευτων Ανηλίκων ή θέσεις προσωρινής φιλοξενίας ασυνόδευτων ανηλίκων (όπως ξενώνες, ασφαλείς ζώνες, ξενοδοχεία για ασυνόδευτους ανήλικους)

Β. δικαιούχων διεθνή προστασία, οι οποίοι κατά την ενηλικίωσή τους διαμένουν στα ως άνω κέντρα και θέσεις φιλοξενίας και για τους οποίους συντρέχουν λόγοι ευαλωτότητας ή συνέχισης παρακολούθησης σπουδών σε δημόσιες και ιδιωτικές δομές δευτεροβάθμιας, τριτοβάθμιας ή επαγγελματικής, τυπικής και μη τυπικής εκπαίδευσης, στις οποίες έχουν εγγραφεί.

Επισημαίνεται ότι για όλους τους ως άνω νεαρούς ενήλικες των περιπτώσεων α και β, το Τμήμα διερευνά τη δυνατότητα τοποθέτησής τους στην πλέον κατάλληλη θέση, κατόπιν αξιολόγησης, κατά την οποία λαμβάνεται υπόψη η ευαλωτότητά τους ή η συνέχιση παρακολούθησης των σπουδών τους σε δημόσιες και ιδιωτικές δομές δευτεροβάθμιας, τριτοβάθμιας ή επαγγελματικής, τυπικής και μη τυπικής, εκπαίδευσης, στις οποίες έχουν εγγραφεί.

Ομοίως λαμβάνεται υπόψη και η κατοχή από τους νεαρούς ενήλικες των απαραίτητων δεξιοτήτων προκειμένου να πραγματοποιηθεί ομαλά η μετάβασή τους από ένα υποστηριζόμενο πλαίσιο διαβίωσης σε συνθήκες αυτόνομης διαβίωσης.

Για την εξυπηρέτηση των ως άνω σκοπών και τη διευκόλυνση της εξατομικευμένης αξιολόγησης των αιτημάτων δημιουργήθηκε τυποποιημένο έντυπο ατομικής παραπομπής για στέγαση, το οποίο θα πρέπει να συμπληρώνεται απ' όλους τους φορείς που απευθύνουν σχετικά αιτήματα (επισυνάπτεται), το οποίο συνοδεύεται και από έντυπο οδηγιών για την πληρέστερη και ορθή συμπλήρωση του (επισυνάπτεται).

Το συμπληρωμένο έντυπο θα αποστέλλεται αποκλειστικά στην ηλεκτρονική διεύθυνση του Τμήματος Διαχείρισης Αιτημάτων Στέγασης της ΔΠΑΑ stegasi.dpas@migration.gov.gr με κοινοποίηση στην ηλεκτρονική διεύθυνση του ΕΚΚΑ refugees@ekka.gr.

Εν συνεχεία ο φορέας που απηύθυνε το αίτημα (φορέας παραπομπής) θα ενημερώνεται εντός εύλογου χρονικού διαστήματος για την πορεία του αιτήματος και την τυχόν εύρεση κατάλληλης θέσης στέγασης, προκειμένου να ενημερώσει τον ενδιαφερόμενο.

Για οποιαδήποτε περαιτέρω διευκρίνιση ή/και πληροφορία μπορείτε να επικοινωνείτε με το Τμήμα Διαχείρισης Αιτημάτων Στέγασης, στην ηλεκτρονική διεύθυνση stegasi.dpas@migration.gov.gr.

Γενικές Παρατηρήσεις

Φορέας: Σε αυτό το πεδίο συμπληρώνονται τα στοιχεία του φορέα που παραπέμπει την υπόθεση στη Διεύθυνση Προστασίας Αιτούντων Άσυλο προκειμένου να εξυπηρετηθεί το ανάλογο αίτημα στέγασης.

Διεύθυνση: Στο εν λόγω πεδίο συμπληρώνεται η διεύθυνση του φορέα που παραπέμπει την υπόθεση στη Διεύθυνση Προστασίας Αιτούντων Άσυλο.

Πρόσωπο επικοινωνίας: Στο πεδίο αυτό συμπληρώνονται τα στοιχεία του ατόμου εκείνου που είναι στη διάθεση της Διεύθυνσης Προστασίας Αιτούντων Άσυλο για παροχή περαιτέρω διευκρινίσεων, αναφορικά με το προφίλ του αιτούντος/της αιτούσας, εφόσον χρειασθεί.

Επαγγελματική Ιδιότητα: Στο πεδίο αυτό συμπληρώνεται η επαγγελματική ιδιότητα του προσώπου επικοινωνίας.

Τηλέφωνο επικοινωνίας / Email: Τα εν λόγω στοιχεία επικοινωνίας αφορούν το πρόσωπο επικοινωνίας (βλ. παραπάνω).

1. Στοιχεία αιτούμενου στέγαση (πρόσωπο αναφοράς)

Σε αυτήν την ενότητα συμπληρώνονται τα στοιχεία του ατόμου που αιτείται στέγαση (πρόσωπο αναφοράς). Πρόσωπο αναφοράς είναι το άτομο που αιτείται στέγαση και εκπροσωπεί τον εαυτό του/της, της τα εξαρτώμενα τέκνα, καθώς και τα ανήλικα αδέρφια που χωρίστηκαν από την πυρηνική τους οικογένεια, εφόσον υπάρχει σχετική διάταξη Εισαγγελέα¹. Όλα τα προαναφερθέντα άτομα (εφεξής υπόθεση στέγασης), τα στοιχεία των οποίων συμπληρώνονται στο έντυπο παραπομπής για στέγαση, θα πρέπει να βρίσκονται στην Ελλάδα.

Τα στοιχεία: **Επώνυμο, Όνομα, Ημ. Γέννησης, Φύλο**, και **Υπηκοότητα** αναγράφονται όπως ακριβώς αποτυπώνονται στα νομιμοποιητικά έγγραφα του αιτούντος/της αιτούσας. Σε περίπτωση που το άτομο, ως προς την υπηκοότητά του, αναφέρεται ως «ανιθαγενής», συμπληρώνεται και η χώρα προηγούμενης συνήθους διαμονής. Αναφορικά με το στοιχείο **Εθνοτική Καταγωγή**, εκεί αναγράφεται ο κατά δήλωση μη νομικός δεσμός ενός ατόμου με ένα έθνος (π.χ. Κούρδος), σε αντιδιαστολή με το στοιχείο **Υπηκοότητα**, όπου αναγράφεται ο νομικός δεσμός που συνδέει το άτομο με ένα συγκεκριμένο κράτος, όπως αποτυπώνεται στα νομιμοποιητικά έγγραφά του. Στο πεδίο **Ημερομηνία εισόδου στη χώρα** αναγράφεται η ημερομηνία κατά την οποία ο αιτών/η αιτούσα εισήλθε στην Ελλάδα σύμφωνα με τα έγγραφα του. Τα στοιχεία: **Ημ/νια συνέντευξης** και **Τόπος συνέντευξης** (π.χ. ΠΓΑ Αττικής) αφορούν μόνο τα άτομα εκείνα που κατέχουν δελτίο αιτούντος διεθνή προστασία πλήρους καταγραφής.² Η ημ/νια και ο τόπος συνέντευξης αναγράφονται στο δελτίο αιτούντος διεθνή προστασία και αναφέρονται στη συνέντευξη ασύλου με

¹ «Χωρισμένος από την οικογένεια του ανήλικος» ή «χωρισμένος ανήλικος» είναι ο ανήλικος ο οποίος φθάνει στην Ελλάδα, χωρίς να συνοδεύεται από πρόσωπο που ασκεί τη γονική του μέριμνα σύμφωνα με την ελληνική νομοθεσία ή από άλλο πρόσωπο στο οποίο αυτή έχει ανατεθεί σύμφωνα με το νόμο, αλλά συνοδεύεται από ενήλικο συγγενή που ασκεί στην πράξη τη φροντίδα του. (άρθρο 3, εδ. δ του ν. 4540/2018)

² Δηλαδή δελτίο αιτούντος στο οποίο αναγράφεται ο αριθμός **υπόθεσης** του κατόχου του.

σκοπό την εξέταση της αίτησης— ασύλου του αιτούντος/της αιτούσας. Στο πεδίο **τηλέφωνο επικοινωνίας** αναγράφεται το κινητό τηλέφωνο του αιτούντος/της αιτούσας στέγαση.

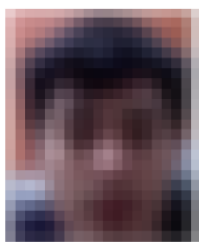
2. Νομικό καθεστώς

Για τη συμπλήρωση του νομικού καθεστώτος, το άτομο που συμπληρώνει το έντυπο παραπομπής ελέγχει τα νομιμοποιητικά έγγραφα του προσώπου αναφοράς και επιλέγει μία από τις διαθέσιμες κατηγορίες.

Εάν ο παραπεμπόμενος είναι **αιτών/-ούσα διεθνή προστασία**, είναι είτε προκαταγεγραμμένος ή πλήρως καταγεγραμμένος:

Α) Προκαταγεγραμμένος: Στο πρόσωπο αναφοράς έχει χορηγηθεί δελτίο αιτούντος διεθνή προστασία από την Υπηρεσία Ασύλου με αριθμό απλής καταγραφής (βλ. Φωτ. 1) - δελτίο απλής καταγραφής - ή Υπηρεσιακό Σημείωμα με αριθμό απλής καταγραφής, ο οποίος αναφέρεται ως «Αριθμός Βούλησης Ασύλου» (βλ. Φωτ. 2 & 3, πάνω αριστερά).

(1)



Όνομα πατέρα/ Father's name

Ημερομηνία Πλήρους Καταγραφής/
Date of Lodging

Όνομα μητέρας/ Mother's name

01/06/2016 - 07:00

Ημερομηνία γέννησης/Date of birth
07/12/1998

Ημερομηνία λήξης/Date of expiry
01/06/2016

Τόπος γέννησης/Place of birth

Υπηκοότητα/Nationality

Αρμόδιο Γραφείο Ασύλου/Competent Asylum
Office

Διεύθυνση διαμονής/Residence address

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΓΡΑΦΕΙΟ ΑΣΥΛΟΥ ΑΤΤΙΚΗΣ

Όνομα/ Name

Ημερομηνία έκδοσης/Date of issue
05/05/2016

Υπογραφή αιτούντος Υπογραφή υπαλλήλου
signatures

Επώνυμο/ Surname

Ημερομηνία Υποβολής αιτήματος/Date of Registration
13/04/2016

Αριθ. Απλής Καταγραφής/Registration
Αριθ. Δελτίου/Card No:



(2)

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ
ΚΑΤΑΣΤΗΤΗΣ ΑΝΕΥΚΑΤΗΓΟΡΗΣ
ΤΜΗΜΑ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΚΣ
Λεωφ. Μαρτυρά 2, Τ.Κ. 25 305
Τηλ: 22420444 FAX: 22420444
ΑΡΧΗ ΓΡΑΦΕΙΟΥ: 2100211232/2013
ΑΡΧΗ ΔΕΛΤΙΟΥ: 2100211232/2013
ΑΡΧΗ ΔΕΛΤΙΟΥ: 2100211232/2013

ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ ΑΠΕΛΕΥΘΕΡΩΣΗΣ

Γνωρίζω ότι οι κάτωθι πληροφορίες, με τις οποίες συνοδεύει:

1. ΦΥΛΟ
2. ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ
3. ΕΠΩΝΥΜΟ
4. ΟΝΟΜΑ
5. ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ
6. ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ
7. ΗΜΕΡΑ ΓΕΝ.

ΚΑΤΑΡΤΙΣΤΗΣ
Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

(3)

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ
ΚΑΤΑΣΤΗΤΗΣ ΑΝΕΥΚΑΤΗΓΟΡΗΣ
ΤΜΗΜΑ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΚΣ
Λεωφ. Μαρτυρά 2, Τ.Κ. 25 305
Τηλ: 22420444 FAX: 22420444
ΑΡΧΗ ΓΡΑΦΕΙΟΥ: 2100211232/2013
ΑΡΧΗ ΔΕΛΤΙΟΥ: 2100211232/2013
ΑΡΧΗ ΔΕΛΤΙΟΥ: 2100211232/2013

ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ ΑΠΕΛΕΥΘΕΡΩΣΗΣ

Γνωρίζω ότι οι κάτωθι πληροφορίες, με τις οποίες συνοδεύει:

1. ΦΥΛΟ
2. ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ
3. ΕΠΩΝΥΜΟ
4. ΟΝΟΜΑ
5. ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ
6. ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ
7. ΗΜΕΡΑ ΓΕΝ.

ΚΑΤΑΡΤΙΣΤΗΣ
Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

Β) Πλήρως καταγεγραμμένος: Στο πρόσωπο αναφοράς έχει χορηγηθεί δελτίο αιτούντος διεθνή προστασία από την Υπηρεσία Ασύλου με **Αριθμό Υπόθεσης** κατά την πλήρη καταγραφή του (βλ. Φωτ. 4α, 4β και 4γ³). (δελτίο πλήρους καταγραφής).

(4α)



Όνομα/ Name

Επώνυμο/ Surname

Όνομα πατέρα/ Father's name

Όνομα μητέρας/ Mother's name

Ημερομηνία γέννησης/Date of birth

Τόπος γέννησης/Place of birth

Υπηκοότητα/Nationality

Διεύθυνση διαμονής/Residence address

ΑΘΗΝΑ, ΑΘΗΝΩΝ /

Ημερομηνία έκδοσης/Date of issue

10/06/2013

Ημερομηνία υποβολής αιτήματος/Date of application

10/06/2013

Αριθ. Υπ./Case No:

Αριθ. Δελτίου/Card No:

Ημερ. συνέντευξης ή εξέτασης προσφυγής/
Date of interview or examination of appeal

17/06/2013

Ημερομηνία λήξης/Date of expiry

10/09/2013

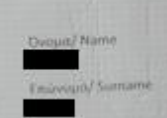
Υπογραφή αιτούντος

Υπογραφή υπαλλήλου

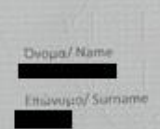
signatures

³ Στην περίπτωση που η συνέντευξη ασύλου έχει ήδη πραγματοποιηθεί και έχει κατατεθεί προσφυγή κατά αρνητικής απόφασης, στο πεδίο "Γραφείο Συνέντευξης Α' Βαθμού/Interview Office" θα υπάρχει η ένδειξη «null», ενώ στο πεδίο "Ημερ. Συνέντευξης ή εξέτασης προσφυγής/Date of interview or examination of appeal" θα φαίνεται η ημερομηνία εξέτασης της προσφυγής.

(4β)

	Όνομα πατέρα/ Father's name [REDACTED]	Ημ/νια συνέντευξης ή εξέτασης προσφυγής/ Date of interview or examination of appeal 12/06/2019 07:00
	Όνομα μητέρας/ Mother's name [REDACTED]	Γραφείο Συνέντευξης Α' Βαθμού/ Interview Office ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΓΡΑΦΕΙΟ ΑΣΥΛΟΥ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
	Ημερομηνία γέννησης/Date of birth [REDACTED]	Ημερομηνία λήξης/Date of expiry 25/12/2018
	Τόπος γέννησης/Place of birth [REDACTED]	Υπογραφή αιτούντος Υπογραφή υπαλλήλου signatures
Όνομα/ Name [REDACTED]	Υποκράτεια/Nationality [REDACTED]	
Επώνυμο/ Surname [REDACTED]	Διεύθυνση διαμονής/Residence address ΜΟΡΙΑ, ΑΞΙΟΤ	
	Ημερομηνία έκδοσης/Date of issue 25/06/2018	
	Ημερομηνία Υποβολής αιτήματος/Date of application 15/12/2017	
	Αριθ. Υπ./Case No: 93506	
	Αριθ. Δελτίου/Card No: 411020	

(4γ)

	Όνομα πατέρα/ Father's name [REDACTED]	Ημ/νια συνέντευξης ή εξέτασης προσφυγής/ Date of interview or examination of appeal 13/12/2018
	Όνομα μητέρας/ Mother's name [REDACTED]	Γραφείο Συνέντευξης Α' Βαθμού/ Interview Office null
	Ημερομηνία γέννησης/Date of birth [REDACTED]	Ημερομηνία λήξης/Date of expiry 25/12/2018
	Τόπος γέννησης/Place of birth [REDACTED]	Υπογραφή αιτούντος Υπογραφή υπαλλήλου signatures
Όνομα/ Name [REDACTED]	Υποκράτεια/Nationality [REDACTED]	
Επώνυμο/ Surname [REDACTED]	Διεύθυνση διαμονής/Residence address [REDACTED] ΝΕΑ ΙΩΝΙΑ, ΑΘΗΝΩΝ	
	Ημερομηνία έκδοσης/Date of issue 25/06/2018	
	Ημερομηνία Υποβολής αιτήματος/Date of application 23/03/2018	
	Αριθ. Υπ./Case No: 102588	
	Αριθ. Δελτίου/Card No: 411017	

Εάν ο παραπεμπόμενος είναι **Δικαιούχος διεθνούς προστασίας** του έχει χορηγηθεί είτε προσφυγικό καθεστώς είτε καθεστώς επικουρικής προστασίας.

Α) Προσφυγικό καθεστώς: Στο πρόσωπο αναφοράς έχει χορηγηθεί προσφυγικό καθεστώς και έχει στην κατοχή του είτε τη σχετική απόφαση και το δελτίο αιτούντος διεθνή προστασία σφραγισμένο με την ένδειξη «ΕΚΚΡΕΜΕΙ ΕΚΔΟΣΗ ΑΔΕΤ» (δηλαδή, Άδεια Διαμονής Ενιαίου Τύπου), μέχρι να εκδοθεί η άδεια διαμονής του (βλ. Φωτ. 5α ή 5β) ή άδεια διαμονής δικαιούχου προσφυγικού καθεστώτος (βλ. Φωτ. 5γ).

(5α)

Document 5α: A Greek Asylum Declaration Form (ΕΚΔΗΛΩΣΗ ΕΚΔΟΣΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ).

Fields filled in:

- Όνομα πατρός/ Father's name: [Redacted]
- Όνομα μητρός/ Mother's name: [Redacted]
- Ημερομηνία γέννησης/Date of birth: [Redacted]
- Τόπος γέννησης/Place of birth: [Redacted]
- Υποκοινωνία/ Nationality: [Redacted]
- Διεύθυνση διαμονής/Residence address: ΣΑΜΟΙ/ SAMOI
- Ημερομηνία έκδοσης/Date of issue: 12/12/2016
- Ημερομηνία υποβολής αιτήματος/Date of application: 24/11/2016
- Αριθ. Υκ./Case No.: 35127
- Αριθ. Δελτίου/ Card No.: 1.0092
- Ημερ. συνέντευξης ή εξέτασης/ Date of interview or examination of appeal: 10/01/2017, 07:00
- Ημερομηνία λήξης/Date of expiry: 2/06/2017
- Υπογραφή αιτούντος/ signature: [Redacted]
- Υπογραφή υπαλλήλου/ signature: [Redacted]

(5β)

Document 5β: A Greek Asylum Declaration Form (ΕΚΔΗΛΩΣΗ ΕΚΔΟΣΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ).

Fields filled in:

- Όνομα πατρός/ Father's name: [Redacted]
- Όνομα μητρός/ Mother's name: [Redacted]
- Ημερομηνία γέννησης/Date of birth: [Redacted]
- Τόπος γέννησης/Place of birth: [Redacted]
- Υποκοινωνία/ Nationality: [Redacted]
- Διεύθυνση διαμονής/Residence address: ΑΙΓΑΙΟ, ΑΘΗΝΑ
- Ημερομηνία έκδοσης/Date of issue: 08/06/2018
- Ημερομηνία υποβολής αιτήματος/Date of application: 05/01/2018
- Αριθ. Υκ./Case No.: 101191
- Αριθ. Δελτίου/ Card No.: 401519
- Ημερ. συνέντευξης ή εξέτασης προσφυγής/ Date of interview or examination of appeal: 01/05/2018, 13:00
- Γραφείο Συνέντευξης Α' Βαθμού/ Interview Office: ΑΥΤΟΤΕΛΕΣ ΚΑΜΜΑΚΙΟ ΑΣΥΛΟΥ ΚΟΡΙΝΘΟΥ
- Ημερομηνία λήξης/Date of expiry: 08/12/2018
- Υπογραφή αιτούντος/ signature: [Redacted]
- Υπογραφή υπαλλήλου/ signature: [Redacted]

(5γ)



Β) Καθεστώς Επικουρικής Προστασίας: Στο πρόσωπο αναφοράς έχει χορηγηθεί καθεστώς επικουρικής προστασίας και έχει στην κατοχή του είτε τη σχετική απόφαση και το δελτίο αιτούντος διεθνή προστασία σφραγίζεται με την ένδειξη «ΕΚΚΡΕΜΕΙ ΕΚΔΟΣΗ ΑΔΕΤ» (δηλαδή, Άδεια Διαμονής Ενιαίου Τύπου), μέχρι να εκδοθεί η άδεια διαμονής του (βλ. Φωτ. 5α ή 5β) ή άδεια διαμονής δικαιούχου καθεστώτος επικουρικής προστασίας (βλ. Φωτ. 6).

(6)

Αρ. Αδείας Διαμονής



Εάν κάτι από τα παραπάνω δεν ισχύει θα πρέπει να επιλεγεί η ένδειξη «**Άλλο**» και να αναφερθεί το είδος εγγράφου που έχει στην κατοχή του το πρόσωπο αναφοράς, ο αριθμός αυτού, η Αρχή και η ημερομηνία έκδοσής του.

Εάν ο παραπεμπόμενος ανήκει στην κατηγορία «**Οικογενειακή επανένωση σε Κ/Μ Ε.Ε**», αυτό σημαίνει ότι ένα άλλο Κ/Μ Ε.Ε είναι υπεύθυνο να εξετάσει το αίτημα ασύλου που έχει υποβάλει ο αιτών/η αιτούσα άσυλο στην Ελλάδα βάση του Κανονισμού «Δουβλίνο III». Σε αυτή την περίπτωση η Υπηρεσία Ασύλου θα απορρίψει την αίτηση ως απαράδεκτη αποφασίζοντας την ίδια στιγμή την μεταφορά του εν λόγω ατόμου στο Κ/Μ το οποίο ανέλαβε την ευθύνη εξέτασης της αίτησης (βλέπε φωτο 7α).

(7α)

Σύμφωνα με το άρθ. 54 του ν. 4375/2016 η Αποφαινόμενη Αρχή απορρίπτει ως απαράδεκτη, αίτηση διεθνούς προστασίας όταν άλλο κράτος έχει αναλάβει την ευθύνη εξέτασης της σχετικής αίτησης, κατ' εφαρμογή του Κανονισμού 604/2013 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και Συμβουλίου.

Από τα στοιχεία του φακέλου προκύπτει ότι την ευθύνη εξέτασης της αίτησης χορήγησης διεθνούς προστασίας του αιτούντος έχει αναλάβει η ΓΕΡΜΑΝΙΑ, κατ' εφαρμογή του Κανονισμού 604/2013/ΕΕ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και Συμβουλίου, όπως προκύπτει από το υπ' αριθμ. 7338525-438 της από 24/4/2018 έγγραφο των αρμόδιων αρχών της ΓΕΡΜΑΝΙΑΣ.

Για τους λόγους αυτούς:

- Απορρίπτουμε την αίτηση χορήγησης διεθνούς προστασίας [redacted] του [redacted] ως απαράδεκτη, σύμφωνα με το άρθ. 54 παρ. 1 (β) του ν. 4375/2016.

- Αποφασίζουμε τη μεταφορά του ανωτέρω στη ΓΕΡΜΑΝΙΑ, σύμφωνα με το άρθ. 29 παρ. 1 του Κανονισμού 604/2013/ΕΕ.

Κατά της απόφασης αυτής μπορεί να ασκηθεί προσφυγή ενώπιον της Αρχής Προσφυγών εντός 15 ημερών από την επίδοσή της (αρθ. 61 παρ. 1 (β) του ν. 4375/2016). Σε περίπτωση παρόδου άπρακτης της προθεσμίας αυτής η παρούσα απόφαση θα καταστεί τελεσίδικη με συνέπεια, ο αιτών που δεν κατέχει άλλο νομιμοποιητικό έγγραφο για την παραμονή του στην Ελλάδα, να πρέπει άμεσα να εγκαταλείψει τη χώρα.

Αθήνα 25 Ιουνίου 2018

Επιδόθηκε [redacted] Χίος, 14/06/2018

Application for international protection (refugee status or subsidiary protection) is rejected, as inadmissible. You will be transferred to GERMANY according to article 29 of Regulation 604/2013/EU.

[redacted] right to appeal this decision before the Appeals Authority in 15 days from its

In case the decision is not appealed in the above deadline, you will have to leave the country the soonest possible unless you possess other documents legalizing your status in Greece.

Rejection due to Inadmissibility

Ακριβές Αντίγραφο 25/6/2018

ΔΕ Διοικ. Γραμματέων

Στην περίπτωση αυτή η κάρτα ασύλου του αιτούντος/της αιτούσας θα είναι σφραγισμένη με την ένδειξη «Εκκρεμεί μεταφορά Δουβλίνο» (βλέπε φωτο 7β).

(7β)

Όνομα πατέρα/ Father's name [redacted]
Όνομα μητέρας/ Mother's name [redacted]
Ημερομηνία γέννησης/Date of birth [redacted]
Τόπος γέννησης/Place of birth [redacted]
Υπηκοότητα/Nationality ΣΥΡΙΑ
Αιεύθυνση διαμονής/Residence address [redacted]

Ημερομηνία έκδοσης/Date of issue [redacted]
Ημερομηνία Υποβολής αιτήματος/Date of application [redacted]
Αριθ. Υπ./Case No: [redacted]
Αριθ. Δελτίου/Card No: [redacted]

Ημερ. συνέντευξης ή εξέτασης
Date of interview or examination of 11/04/2017 08:00
Ημερομηνία λήξης/Date of expiry 11/10/2017

Υπογραφή αιτούντος signatures [redacted]
Υπογραφή υπαλλήλου [redacted]

ΕΚΚΡΕΜΕΙ ΜΕΤΑΦΟΡΑ
«ΔΟΥΒΛΙΝΟ II»

Όνομα/ Name [redacted]
Επώνυμο/ Surname [redacted]

Για τις περιπτώσεις οικογενειακής επανένωσης χρήσιμο είναι να συμπληρώνεται (κατά προσέγγιση) ο υπολειπόμενος χρόνος παραμονής στην Ελλάδα.

3. Χώρος φιλοξενίας ασυνόδευτων ανηλίκων

Στην ενότητα αυτή, αρχικά επιλέγεται ο τύπος διαμονής του αιτούντος/της αιτούσας στέγαση (και της οικογένειάς του, εφόσον τον συνοδεύει στο αίτημα στέγασης) από τις διαθέσιμες επιλογές:

- **Θέσεις προσωρινής φιλοξενίας** (ασφαλείς ζώνες, ξενοδοχεία) που λειτουργούν συνεργαζόμενοι κρατικοί και μη φορείς για την κάλυψη των άμεσων αναγκών στέγασης ασυνόδευτων ανηλίκων.
- **Κέντρα φιλοξενίας ανηλίκων** (ξενώνες) που λειτουργούν συνεργαζόμενοι κρατικοί και μη φορείς

Στη συνέχεια διευκρινίζονται τα στοιχεία που ζητούνται στο εν λόγω πεδίο. Δηλαδή, το όνομα της δομής, η διεύθυνση του καταλύματος, το διάστημα διαμονής. Για παράδειγμα:

- Ξενώνας ΑΡΩΓΗ, οδός Αλληλεγγύης 44, διέμειναν 4 μήνες

4. Στοιχεία ατόμου (Σε περίπτωση που το νέο άτομο φιλοξενείται και έχει υπό την επιμέλειά του ανήλικο τέκνο ή ανήλικο προστατευόμενο μέλος, παρακαλείσθε να αναφέρετε τα στοιχεία του)

Στην Ενότητα 4 αναγράφονται τα στοιχεία: α) του ατόμου που αιτείται στέγαση, β) των μελών της πυρηνικής του οικογένειας⁴ (παιδί/-ιά) που αιτούνται στέγαση, ή/και γ) τα ανήλικα αδέρφια που χωρίστηκαν από την πυρηνική τους οικογένεια, εφόσον υπάρχει σχετική διάταξη Εισαγγελέα. Η καταχώρηση ξεκινάει πάντα με το πρόσωπο αναφοράς και ακολουθούν τα μέλη της οικογένειάς του/της, ανά ηλικία. Στην περίπτωση μεμονωμένων ατόμων, συμπληρώνεται μόνο η πρώτη σειρά με τα αντίστοιχα στοιχεία.

Σε περίπτωση ύπαρξης μελών της διευρυμένης οικογένειας που δεν έχουν σχέση άμεσης εξάρτησης με την οικογένεια ή το άτομο που παραπέμπεται για στέγαση, αλλά ζητούν να στεγαστούν όλοι μαζί (π.χ. ενήλικα αδέρφια προσώπου αναφοράς), ο φορέας παραπομπής συμπληρώνει ένα επιπρόσθετο έντυπο παραπομπής με τα στοιχεία αυτών. Στην ενότητα 12, στο 2^ο πεδίο και των δύο εντύπων παραπομπής θα πρέπει να καταγραφεί το αίτημα συστέγασης, η ημερομηνία που έγινε το αίτημα στέγασης της κάθε υπόθεσης, ο αριθμός υπόθεσης ή απλής καταγραφής ή άδειας διαμονής, καθώς και το ονοματεπώνυμο του προσώπου αναφοράς της κάθε υπόθεσης στέγασης.

Τα στοιχεία **Επώνυμο, Όνομα, Όνομα πατρός, Ημ. γεν., Φύλο και Υπηκοότητα** αναγράφονται όπως ακριβώς αποτυπώνονται στα νομιμοποιητικά έγγραφα των αιτούντων στέγαση.

Στο πεδίο **Γλώσσα (-ες) Επικοινωνίας** αναγράφεται η κύρια γλώσσα επικοινωνίας του ατόμου.

⁴ α) Ο σύζυγος ή ο εκτός γάμου σύντροφός του, με τον οποίο διατηρεί σταθερή σχέση δεόντως αποδεδειγμένη, β) τα ανήλικα άγαμα τέκνα του, ανεξαρτήτως αν γεννήθηκαν σε γάμο ή εκτός γάμου των γονέων τους ή είναι υιοθετημένα. (άρθρο 2, εδ. γ του ν. 4540/2018)

Στο πεδίο **Σχέση με το πρόσωπο αναφοράς** αναγράφεται η οικογενειακή σχέση του κάθε μέλους της οικογένειας με το πρόσωπο αναφοράς (π.χ. σύζυγος, κόρη, γιος, ανιψιός κτλ).

Στο πεδίο **Αριθμός Υπόθεσης/Αριθμός Απλής Καταγραφής/Αριθμός Άδειας Διαμονής** αναγράφεται ο αριθμός του αντίστοιχου νομιμοποιητικού εγγράφου που κατέχει το άτομο (βλ. ενότητα Νομικό Καθεστώς).

Στο πεδίο **Ιδιαίτερες Ανάγκες και Ευαλωτότητα**, το άτομο που συμπληρώνει τη φόρμα αναγράφει την κωδικοποίηση της κάθε ευαλωτότητας, την οποία μπορεί να βρει στην τελευταία σελίδα της φόρμας παραπομπής (βλ. ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι, Φόρμα Παραπομπής), στον πίνακα με τίτλο *Κωδικοποίηση: Ιδιαίτερες Ανάγκες και Ευαλωτότητα*. Σε περίπτωση πολλαπλών ευαλωτοτήτων, θα καταγράφεται η κωδικοποίηση της κάθε ευαλωτότητας. Για παράδειγμα, αν το πρόσωπο αναφοράς υποφέρει από κάποια σοβαρή ασθένεια, ενώ είναι και θύμα βασανιστηρίων, τότε στο πεδίο *Ιδιαίτερες Ανάγκες και Ευαλωτότητα* θα πρέπει να συμπληρωθούν οι εξής κωδικοποιήσεις: E3, E8.

Στο πεδίο **Σχόλια** συμπληρώνονται στοιχεία που αφορούν το είδος εγγράφου από το οποίο προέκυψε ο αριθμός που έχει αναγραφεί στο πεδίο *Αριθμός Υπόθεσης/Αριθμός Απλής καταγραφής/Αριθμός Άδειας Διαμονής*, εφόσον αυτό διαφέρει από του προσώπου αναφοράς. Τέλος, όποιο ανήλικο εξαρτώμενο μέλος αν υπάρχει, παρακολουθεί πρόγραμμα τυπικής εκπαίδευσης, αυτό καταγράφεται στο πεδίο Σχόλια και διευκρινίζεται το σχολείο και η τάξη φοίτησης, καθώς και αν πρόκειται για τάξη Δομών Υποδοχής για την Εκπαίδευση των Προσφύγων (ΔΥΕΠ).

Στην επόμενη σελίδα ακολουθεί υπόδειγμα συμπληρωμένου πίνακα. Τα προσωπικά στοιχεία που αναφέρονται στο παράδειγμα είναι όλα επινοημένα.

Επώνυμο	Όνομα	Όνομα Πατρός	Ημ/νια γεν.	Φύλο	Υπηκοότητα	Γλώσσα (-ες) Επικοινωνίας	Σχέση με το πρόσωπο αναφοράς	Αριθμός Υπόθεσης/ Αρ. Απλής Καταγραφής / Αρ. Άδειας Διαμονής	Ιδιαίτερες Ανάγκες & Ευαλωτότητα ⁵	Σχόλια ⁶
IDRISS	MANAL	MOHAMMED	20/03/2000	Θ	ΙΡΑΚΙΝΗ	ΚΟΥΡΜΑΝΤΖΙ / ΑΡΑΒΙΚΑ	ΠΡΟΣΩΠΟ ΑΝΑΦΟΡΑΣ	12345	E5, E9	Δελτίο Πλήρους Καταγραφής, Κουρδικής καταγωγής
IDRISS	MANHAL		15/9/2018	A	ΙΡΑΚΙΝΗ		ΓΙΟΣ	12345		

⁵ Να συμπληρωθούν όλες κατηγορίες ευαλωτότητας αντιστοιχούν κατ' άτομο, σύμφωνα με την κωδικοποίηση του Παραρτήματος Ι. Για ζητήματα υγείας/αναπηρίας, **διευκρινίστε στην Ενότητα 8.**

⁶ Να συμπληρωθούν επιπρόσθετα στοιχεία που μπορεί να αφορούν το **είδος εγγράφου** αν είναι διαφορετικά από του προσώπου αναφοράς, και τη συμμετοχή των ανήλικων τέκνων, αν υπάρχουν, στην **τυπική εκπαίδευση**.

4.1

Στην περίπτωση ύπαρξης **χωρισμένου ανήλικου**, ο παραπέμπων θα πρέπει να συμπληρώσει το αντίστοιχο πεδίο που ακολουθεί τον πίνακα, με τα στοιχεία που ζητούνται, για παράδειγμα ως εξής:

«Εισαγγελική διάταξη ανάθεσης φροντίδας της Tiba IDRIS (αρ. υπόθεσης 12390) στην Aisha IBRAHIM (αρ. υπόθεσης 12345), ημερομηνία έκδοσης.... ή/και αριθμός έκδοσης».

5. Άλλες Γλώσσες

Στο πεδίο αυτό, συμπληρώνονται αναλυτικά οι γλώσσες στις οποίες το άτομο δύναται να επικοινωνήσει επαρκώς προφορικά ή/και γραπτά συμπληρώνοντας τα αντίστοιχα πεδία (ανάγνωση, γραφή, ομιλία, κατανόηση) και το βαθμό επάρκειας στα παραπάνω, επιλέγοντας το πεδίο εύκολα/ όχι εύκολα. Είναι σημαντικό να καταγράφεται πρώτα η γλώσσα στην οποία ο/η αιτών/-ούσα μπορεί να επικοινωνήσει καλύτερα.

6. Οικονομικό βοήθημα

Στο πεδίο αυτό σημειώνεται η παροχή ή μη οικονομικού βοηθήματος, σύμφωνα με τις διαθέσιμες επιλογές.

7. Οικογενειακή κατάσταση/ Υποστηρικτικό Δίκτυο

- 1) Στο πρώτο πεδίο αναφέρεται η οικογενειακή κατάσταση του αιτούντος/της αιτούσας επιλέγοντας από τα υπάρχοντα πεδία και τυχόν σχόλια αναφορικά με την οικογενειακή του κατάσταση αν υπάρχουν.
- 2) Ο παραπέμπων σημειώνει αν υπάρχει ή όχι υποστηρικτικό δίκτυο στην Ελλάδα. Αν υπάρχει, καταγράφεται το πού βρίσκεται αυτό, ποια η σχέση (συγγενική, φιλική) ανάμεσα στο δίκτυο και τον παραπεμπόμενο, καθώς και οποιοδήποτε σχετικό σχόλιο κάνει ο τελευταίος σχετικά με το υποστηρικτικό του δίκτυο. Ο παραπέμπων σημειώνει επίσης αν υπάρχει ή όχι υποστηρικτικό δίκτυο σε άλλες Ευρωπαϊκές χώρες εντός και εκτός ΕΕ, εάν υπάρχει σημειώνεται η χώρα και ο βαθμός συγγένειας.

Παραδείγματα:

- Ο ενήλικος ξάδερφός του διαμένει σε διαμέρισμα στην Κρήτη.
- Ο ενήλικος αδελφός του βρίσκεται στην Γερμανία.

8. Υγεία

Περιγραφή κατάστασης υγείας: Στο πεδίο αυτό αναφέρονται αναλυτικά τα προβλήματα υγείας (συμπεριλαμβανομένης και της ψυχικής) και οι ευαλωτότητες που αντιμετωπίζουν τα μέλη της υπόθεσης στέγασης.

Αναφέρονται προβλήματα υγείας που προκύπτουν από ιατρικά έγγραφα, χωρίς να αποκλείεται το ενδεχόμενο αναφοράς προβλημάτων κατά δήλωση του αιτούντος/της αιτούσας. Σε κάθε περίπτωση, είναι απαραίτητο να υπάρχει αναφορά της πηγής των στοιχείων (ιατρικά έγγραφα/κατά δήλωση). Στην περίπτωση που υπάρχουν ιατρικές γνωματεύσεις θα πρέπει να καταγράφεται ο φορέας που τις εξέδωσε (π.χ. δημόσιο νοσοκομείο ή φορέας, ΜΚΟ, όπως και ειδικότητα γιατρού), καθώς και η ημερομηνία της γνωμάτευσης, χωρίς να είναι απαραίτητη η επισύναψη των σχετικών εγγράφων. Σε περίπτωση που παραπέμπεται άτομο με σοβαρή πάθηση, το οποίο λαμβάνει φαρμακευτική αγωγή, δεν είναι απαραίτητη η λεπτομερής καταγραφή των φαρμάκων, παρά μόνο η αναφορά στη λήψη φαρμακευτικής αγωγής. Επίσης, εξειδικευμένο και μόνο προσωπικό (π.χ. γιατροί, κοινωνικοί λειτουργοί, ψυχολόγοι) δύναται να αναφέρει ζητήματα υγείας/ψυχικής υγείας που εκτιμά πως υπάρχουν ή χρήζουν διερεύνησης κατόπιν δικής του αξιολόγησης.

Καθώς, τα προβλήματα υγείας διαδραματίζουν καθοριστικό ρόλο στη διαδικασία αντιστοίχισης ατόμου και θέσης στέγασης, είναι εξαιρετικά σημαντικό να αναφερθεί οποιαδήποτε αναπηρία (αισθητηριακή, νοητική, κινητική), καθώς και η χρήση βοηθημάτων κίνησης (π.χ. αναπηρικό αμαξίδιο, πατερίτσες, μπαστούνι κτλ.), όπως επίσης και οποιαδήποτε ανάγκη συχνών επισκέψεων σε εξειδικευμένες υπηρεσίες (π.χ. νοσοκομείο, εξειδικευμένη ιατρική ειδικότητα, φορείς ψυχολογικής υποστήριξης κτλ). Επίσης, αναγκαία κρίνεται η αναφορά λήψης ή μη φαρμακευτικής αγωγής σε περιπτώσεις μεταδιδόμενων νοσημάτων (π.χ. φυματίωση, ψώρα κτλ.), καθώς και η ύπαρξη ιατρικής εκτίμησης σχετικά με το αν είναι ενεργή ή όχι η νόσος. Τέλος, για τα άτομα που δηλώνεται ότι πάσχουν από ψυχική ασθένεια, θα πρέπει να υπάρχει σαφής αναφορά στη διάγνωση και τη λήψη ή μη φαρμακευτικής αγωγής, της σταθερής ή μη παρακολούθησης του ατόμου από ειδικό ψυχικής υγείας, καθώς και την ικανότητά του ή μη να συμβιώσει με άλλα άτομα. Επίσης, αναφέρονται οι πληροφορίες για άτομα που αντιμετωπίζουν σοβαρά προβλήματα υγείας και παρουσιάζουν μερική ή ολική απώλεια δυνατότητας αυτοεξυπηρέτησης.

Παράδειγμα: Το πρόσωπο αναφοράς πάσχει από καταθλιπτική συνδρομή και λαμβάνει αντικαταθλιπτική αγωγή (γνωμάτευση από ψυχίατρο της ΜΚΟ «Ήλιος», 17/05/2018). Επίσης, έχει συμπτώματα διαταραχής ύπνου και λαμβάνει περιστασιακά ηρεμιστικά χάπια. Επίσης, παρακολουθείται σε εβδομαδιαία βάση από ψυχολόγο και μηνιαία από ψυχίατρο του Κέντρου Ημέρας Ήλιος. Τέλος, αναφέρει ότι δεν αντιμετωπίζει δυσκολία να συμβιώσει με άλλα άτομα.

9. Εκπαίδευση/ Επαγγελματική Κατάρτιση

Στο συγκεκριμένο πεδίο σημειώνεται αν ο αιτών/η αιτούσα είναι εγγεγραμμένος: 1) στο τυπικό εκπαιδευτικό σύστημα, το οποίο οδηγεί στην απόκτηση πιστοποιητικών αναγνωρισμένων σε εθνικό επίπεδο από τις δημόσιες αρχές και αποτελεί μέρος της διαβαθμισμένης εκπαιδευτικής κλίμακας. Στην τυπική εκπαίδευση εντάσσεται και η γενική τυπική εκπαίδευση ενηλίκων.⁷ 2) σε μη τυπική εκπαίδευση που παρέχεται σε οργανωμένο εκπαιδευτικό πλαίσιο εκτός του τυπικού εκπαιδευτικού

⁷ Ν. 3879/10 (ΦΕΚ 163Α/21-9-10)

συστήματος και μπορεί να οδηγήσει στην απόκτηση πιστοποιητικών αναγνωρισμένων σε εθνικό επίπεδο. Περιλαμβάνει την αρχική επαγγελματική κατάρτιση, τη συνεχιζόμενη επαγγελματική κατάρτιση και τη γενική εκπαίδευση ενηλίκων.⁸ Εάν ναι, και στις δύο περιπτώσεις θα πρέπει να διευκρινιστεί το είδος εκπαίδευσης καθώς και τα στοιχεία και η τοποθεσία του εκπαιδευτικού ιδρύματος.

10. Επαγγελματική εμπειρία

Σε αυτό το πεδίο συμπληρώνεται εάν ο αιτών/η αιτούσα εργάζεται ή συμμετέχει σε κάποια πρακτική άσκηση καθώς και το είδος και ο τόπος της εργασίας/πρακτικής.

11. Δεξιότητες

Το πεδίο 11 αφορά το επίπεδο των δεξιοτήτων που θεωρούνται απαραίτητες για την αυτονόμηση του ατόμου στην καθημερινή ζωή καθώς βασική προϋπόθεση για παραπομπή και στέγαση των νεαρών ενηλίκων αποτελεί η προετοιμασία τους για τη μετάβαση από ένα υποστηριζόμενο πλαίσιο προστασίας στην αυτόνομη διαβίωση.

Στο πεδίο **A** σημειώνεται:

- Το επίπεδο σωματικής, διανοητικής και ψυχολογικής ικανότητας διεκπεραίωσης καθημερινών αναγκών όπως, προσωπική υγιεινή, πλύσιμο ρούχων, προετοιμασία γευμάτων, ικανότητα ανεξάρτητης μετακίνησης και χρήσης μέσων μαζικής μεταφοράς.
- Το επίπεδο σωματικής, διανοητικής και ψυχολογικής ικανότητας αυτόνομης πρόσβασης σε υπηρεσίες ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης, κοινωνικής πρόνοιας και σε υπηρεσίες εκτάκτου ανάγκης.
- Το επίπεδο της γνώσης χρήσης καρτών και υπηρεσιών ΑΤΜ.
- Το επίπεδο της ικανότητας διαχείρισης χρημάτων, κατάρτισης ατομικού προϋπολογισμού και αγοράς βασικών αγαθών.

Στο πεδίο **B** σημειώνεται:

- Το επίπεδο της ικανότητας αποτελεσματικής επικοινωνίας και κοινωνικής αλληλεπίδρασης.
- Το επίπεδο της ικανότητας ανάληψης ευθύνης, διαχείρισης συγκρούσεων και διαπραγματευτικών ικανοτήτων στα πλαίσια της συγκατοίκησης του αιτούντος/της αιτούσας με άλλα άτομα.
- Το επίπεδο της ικανότητας τήρησης οδηγιών και υποχρεώσεων κυρίως σε θέματα που αφορούν κανονισμούς στέγασης και τα καθήκοντα του ατόμου αναφορικά με τις νομικές του διαδικασίες.

12. Συμπληρωματικές παρατηρήσεις

Στο πρώτο πεδίο, συμπληρώνονται περαιτέρω πληροφορίες που κρίνεται ότι μπορεί να συμβάλουν στην καλύτερη διαχείριση του αιτήματος και την καταλληλότερη τοποθέτηση του ατόμου σε δομή φιλοξενίας. Οι πληροφορίες αυτές μπορεί να αφορούν ιδιαίτερες ευαλωτότητες του ατόμου που χρειάζεται να ληφθούν υπόψη κατά τη διαδικασία τοποθέτησής του σε δομή, ώστε να μην εκτεθεί

⁸ Ν. 3879/10 (ΦΕΚ 163Α/21-9-10)

σε περαιτέρω κίνδυνο (π.χ. Αραβόφωνος χριστιανός που δεν επιθυμεί να συστεγασθεί με άτομα μουσουλμανικής θρησκείας).

Επίσης, μπορεί να χρησιμοποιηθεί για την περαιτέρω ανάπτυξη κάποιας ενότητας (π.χ. Υγεία, Υποστηρικτικό δίκτυο κτλ), για την οποία υπάρχουν πρόσθετες πληροφορίες που δεν μπόρεσαν να συμπεριληφθούν στο χώρο που είχε προβλεφθεί.

Στο δεύτερο πεδίο συμπληρώνονται περαιτέρω πληροφορίες/προτάσεις για συγκεκριμένες γεωγραφικές περιοχές πιθανής φιλοξενίας, επιθυμίες και σκέψεις των νεαρών ατόμων, προτάσεις συνύπαρξης νέων με άλλα άτομα με τα οποία διατηρούν δεσμούς αν αυτά υπάρχουν. Επίσης, στην περίπτωση μελών διευρυμένης οικογένειας που δεν έχουν άμεση σχέση εξάρτησης μεταξύ τους αλλά επιθυμούν να συστεγαστούν θα πρέπει να αναγράφεται το αίτημα συστέγασης, η ημερομηνία που έγινε το αίτημα στέγασης της κάθε υπόθεσης, ο αριθμός υπόθεσης ή απλής καταγραφής ή άδειας διαμονής, καθώς και το ονοματεπώνυμο του προσώπου αναφοράς της κάθε υπόθεσης στέγασης.

Το τρίτο πεδίο αφορά μόνο στους διαμένοντες σε «Ασφαλείς Ζώνες» και σε αυτό προσδιορίζεται το επίπεδο ένταξης στην κοινότητα και την ανοιχτή δομή φιλοξενίας.

13. Επισυναπτόμενα Έγγραφα

Στο πεδίο αυτό καταγράφονται ονομαστικά τα όποια έγγραφα θεωρήθηκε ότι είναι χρήσιμο να επισυναφθούν στη φόρμα παραπομπής και να αποσταλούν στην Υπηρεσία. Παρακαλείσθε να μην επισυνάπτετε ιατρικά έγγραφα.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι: Κωδικοποίηση: Ιδιαίτερες Ανάγκες και Ευαλωτότητα

Σε αυτόν τον πίνακα είναι καταγεγραμμένες οι ευαλωτότητες που ενδέχεται να αντιμετωπίζει το άτομο που αιτείται στέγαση. Κάθε ευαλωτότητα είναι αντιστοιχισμένη σε έναν «κωδικό», ώστε στο πεδίο «Ιδιαίτερες Ανάγκες και Ευαλωτότητα» της Ενότητας 3 που έχει τίτλο «Στοιχεία ατόμου ή πυρηνικής οικογένειας και εξαρτώμενων μελών που αιτούνται στέγαση», να συμπληρώνεται η σχετική κωδικοποίηση, χωρίς να χρειάζεται η πλήρης, περιφραστική καταγραφή της όποιας ευαλωτότητας.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ: Συγκατάθεση αιτούμενου/-ων στέγασης για την παραπομπή

Το πεδίο αυτό είναι αναπόσπαστο κομμάτι της φόρμας. Εδώ το άτομο που συμπληρώνει τη φόρμα παραπομπής εξηγεί στον αιτούμενο/-ους στέγαση, σε γλώσσα που κατανοεί/-ούν (και η οποία συμπληρώνεται στο αντίστοιχο πεδίο της δήλωσης συγκατάθεσης) ότι τα προσωπικά του/-ους δεδομένα (και των άλλων μελών της οικογένειας που εκπροσωπούνται, αν αυτά υπάρχουν) θα χρησιμοποιηθούν για την εξεύρεση κατάλληλης δομής φιλοξενίας και την παροχή σχετικών υπηρεσιών από αρμόδιο, συνεργαζόμενο φορέα. Το πρόσωπο αναφοράς, και ο/η σύζυγος, πρέπει να δώσει/-ουν τη συγκατάθεσή του/τους για τη χρήση της φόρμας παραπομπής, υπογράφοντας

στο αντίστοιχο πεδίο. Αν ο φορέας παραπομπής δε δύναται να λάβει τη γραπτή συγκατάθεση του/της αιτούμενου/-ης στέγαση, για πρακτικούς λόγους (λόγω μη φυσικής παρουσίας, κτλ), τότε θα πρέπει να συμπληρωθεί το πεδίο «Η συγκατάθεση δόθηκε προφορικά». Σε κάθε περίπτωση, ο/η παραπέμπων/-ουσα καλείται να υπογράψει το έντυπο παραπομπής.