**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 4**

**Μηνιαία Αναφορά Εργασιών**

**ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ**

για την πράξη

**«****Επιχορήγηση Φορέων για τη Λειτουργία Εποπτευόμενων Διαμερισμάτων για Ασυνόδευτους Ανήλικους 16  
ετών και άνω»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ:** | |  |
| 1. ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΡΑΞΗΣ/MIS (ΟΠΣ): | |  |
| 1. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: | |  |
| 1. ΜΗΝΑΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ: |  |  |
| 1. ΌΝΟΜΑ/ΕΠΩΝΥΜΟ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ ΣΤΕΛΕΧΟΥΣ: | |  |
| 1. ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ: | |  |
| 1. ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗ ΕΔΗΔ: | |  |

|  |
| --- |
| **Μηνιαία Αναφορά Προόδου ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ** |

*\*Το παρόν αποτελεί ένα εργαλείο για τη διαρκή παρακολούθηση και επαλήθευση της πραγματοποίησης των δηλούμενων υπηρεσιών όπως ορίζονται στο Πλαίσιο Πρότυπων Κανόνων Λειτουργίας Εποπτευόμενων Διαμερισμάτων Ημιαυτόνομης Διαβίωσης Ασυνόδευτων Ανήλικών.*

|  |
| --- |
| 1. **Περιγραφή των εργασιών του μήνα αναφοράς.** |

*Συμπληρώστε όλες τις ενέργειες που πραγματοποιήθηκαν κατά τη διάρκεια του μήνα αναφοράς ανά ειδικότητα σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στο θεσμικό πλαίσιο και με τα στοιχεία του πίνακα καθηκόντων που παρατίθεται παρακάτω. Στη στήλη 2 με τίτλο «Παραχθέν έργο» να αναφέρετε στοιχεία/δείκτες έργου όπου αντιστοιχεί όπως: Αριθμό Συμμετεχόντων/Εκπαιδευομένων, Αριθμό Ατομικών/ομαδικών Συνέδριων, Σύνταξη Εκπαιδευτικών Εγχειρίδιων, Δημιουργία Ατομικών Φακέλων, αριθμό συνοδειών κ.α.*

|  |  |
| --- | --- |
| **ΚΑΘΗΚΟΝΤΟΛΟΓΙΟ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ** | **ΠΑΡΑΧΘΕΝ ΕΡΓΟ** |
| Σχεδιασμός, σε συνεργασία με τον ανήλικο, του προσωπικού του προϋπολογισμού. | Σχεδιασμός 3 σχεδίων προϋπολογισμού με τους ανήλικους (στοιχεία ανήλικων) |
| Σύνταξη προγράμματος καθαριότητας, σε συνεργασία με τους ανήλικους |  |
| Υποστήριξη των ανηλίκων στις διαδικασίες σίτισης και καθημερινής διαβίωσης. |  |
| Σύνταξη Πρωτοκόλλου καταστροφής σε περίπτωση ζημιάς. |  |
| Συνοδεία των ανήλικων όπου απαιτείται |  |
| Αντιμετώπιση κρίσεων και επειγόντων περιστατικών |  |
| Ενημέρωση των αρχών σε περίπτωση καταστάσεων που απειλούν την ασφάλεια των παιδιών. |  |
| Συμμετοχή στην ομάδα υποδοχής των ανηλίκων. |  |
| …… (άλλο) |  |

Παρατηρήσεις:

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| Ημερομηνία  Υπογραφή Εργαζομένου |

|  |
| --- |
| Υπογραφή Συντονιστή  Ε.Δ.Η.Δ |