****

|  |
| --- |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ****ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ & ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ*****ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ, ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ & ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΜΑΘΗΣΗΣ***  |

**Έντυπο αίτησης για χορήγηση αιγίδας της Γενικής Γραμματείας Ε.Ε.Κ.&Δ.Β.Μ.**

**Η αίτηση συμπληρώνεται και υποβάλλεται μόνο ηλεκτρονικά στη διεύθυνση:** **tmep@minedu.gov.gr**

**Μαζί με την αίτηση, επισυνάπτεται απαραίτητα και αντίγραφο πρόσφατα επικυρωμένου καταστατικού του αιτούντα φορέα**

**Η συμπληρωμένη αίτηση, υπογράφεται από τον νόμιμο εκπρόσωπο, μπαίνει η σφραγίδα του φορέα, σκανάρεται και αποστέλλεται στην παραπάνω αναφερόμενη ηλεκτρονική διεύθυνση**

**Μετά την υποβολή, ο φορέας θα λάβει σχετικό ηλεκτρονικό μήνυμα προς επιβεβαίωση παραλαβής της αίτησης.**

**ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΟΝ ΦΟΡΕΑ ΔΙΟΡΓΑΝΩΣΗΣ**

|  |  |
| --- | --- |
| Επωνυμία φορέα που υποβάλλει την αίτησηκαι νομική υπόσταση |  |
| Όνομα και Επώνυμο Νόμιμου Εκπροσώπου΄ή φυσικού προσώπου |  |
| Στοιχεία ταυτότητας του υπεύθυνου(ΑΔΤ, υπηκοότητα κλπ) |  |
| Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου  |  |
| Ταχυδρομική διεύθυνση: |  |
| Πόλη και Ταχυδρομικός Κώδικας |  |
| Τηλέφωνο/α επικοινωνίας |  |
| Ιστότοπος |  |
| Διευθύνσεις μέσων κοινωνικής δικτύωσης |  |

# ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗ ΔΡΑΣΗ

|  |  |
| --- | --- |
| Τίτλος δράσης |  |
| Ημερομηνία έναρξης  |  |
| Ημερομηνία λήξης |  |
| Πόλη/πόλεις υλοποίησης |  |
| Χώρος/χώροι υλοποίησης |  |
| Μη κερδοσκοπική δράση | * ΝΑΙ
* ΟΧΙ
 |
| Εάν χρειάζεται, δώστε περισσότερες πληροφορίες σχετικά με το μη κερδοσκοπικό χαρακτήρα της εκδήλωσης |  |

# ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ ΤΩΝ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΩΝ

|  |
| --- |
| * Διεθνής
* Ευρωπαϊκή
* Εθνική
* Περιφερειακή
* Τοπική
 |

ΣΚΟΠΟΣ ΚΑΙ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΟΥ ΕΡΓΟΥ:

(Εξηγείστε τη σχέση της εκδήλωσής σας με τους στόχους και τις δραστηριότητες της Γενικής Γραμματείας Ε.Ε.Κ.&Δ.Β.Μ.)

|  |
| --- |
|  |

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΤΗΣ ΔΡΑΣΗΣ:

|  |
| --- |
|  |

ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΕΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΟ-ΣΤΟΧΟΣ, ΑΝΑΜΕΝΟΜΕΝΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΩΝ:

*Παραδείγματα: μαθητές/φοιτητές/ερευνητές/επιστήμονες/πανεπιστημιακοί, εκπαιδευτικοί/παιδαγωγοί/εκπαιδευτές, πολιτικοί/φορείς λήψης αποφάσεων/δημόσιοι υπάλληλοι, κοινωνία των πολιτών/ΜΚΟ*

|  |
| --- |
|  |

# ΠΡΟΒΟΛΗ:

Αναφέρατε το είδος επικοινωνιακού/διαφημιστικού υλικού στο οποίο θα εμφανίζονται τα λογότυπα της Γενικής Γραμματείας Ε.Ε.Κ.&Δ.Β.Μ. *Παραδείγματα: φυλλάδια, επιστολές πρόσκλησης, τυπωμένα προγράμματα, αφίσες, ιστότοποι)*

|  |
| --- |
|  |

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΕΝΔΕΧΟΜΕΝΗ Ή ΒΕΒΑΙΩΜΕΝΗ ΠΡΟΒΟΛΗ ΤΗΣ ΔΡΑΣΗΣ ΣΤΑ ΜΕΣΑ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ:

|  |
| --- |
|  |

# ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Περισσότερα στοιχεία *(Μπορείτε να χρησιμοποιήσετε αυτό το πεδίο, για να μας δώσετε συμπληρωματικές πληροφορίες σχετικά με την εκδήλωσή σας ή/και, εάν το επιθυμείτε, για να αναφέρετε τους λόγους για τους οποίους θεωρείτε ότι η εκδήλωσή σας θα πρέπει να τεθεί υπό την αιγίδα της Γενικής Γραμματείας Ε.Ε.Κ.&Δ.Β.Μ.)*

|  |
| --- |
|  |

**Πηγές χρηματοδότησης της δράσης (από δημόσιους ή ιδιωτικούς φορείς)**

|  |
| --- |
|  |

**Έχετε διοργανώσει ξανά στο παρελθόν δράση υπό την αιγίδα της Γενικής Γραμματείας Ε.Ε.Κ.&Δ.Β.Μ.;**

|  |  |
| --- | --- |
| * ΝΑΙ
 | * ΟΧΙ
 |
| Εάν ναι, παρακαλούμε να αναφέρατε όλες τις εκδηλώσεις |  |

**Έχει τεθεί υπό την αιγίδα άλλου φορέα η συγκεκριμένη εκδήλωση ή έχει υποβληθεί σχετικό αίτημα από άλλο πρόσωπο ή φορέα;**

|  |  |
| --- | --- |
| * ΝΑΙ
 | * ΟΧΙ
 |
| Εάν ναι, αναφέρατε το όνομα/τα ονόματα αυτών και εάν έχει επιβεβαιωθεί ότι η εκδήλωση θα τεθεί υπό την αιγίδα άλλου φορέα |  |

**Δώστε μας στοιχεία σχετικά με πιθανούς ή επιβεβαιωμένους εταίρους, τυχόν χορηγούς οικονομικής στήριξης και κάθε άλλη χρήσιμη, κατά την κρίση σας, πληροφορία που μπορεί να τεκμηριώσει την επιλεξιμότητα του αιτήματος και της δράσης**

|  |  |
| --- | --- |
| Πιθανοί ή επιβεβαιωμένοι εταίροι |  |
| Πιθανοί ή επιβεβαιωμένοι χορηγοί οικονομικής στήριξης  |  |
| Τυχόν πρόσθετες πληροφορίες |  |

# ΜΕΙΝΕΤΕ ΣΕ ΕΠΑΦΗ ΜΕ ΤΗ ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ Ε.Ε.Κ.&Δ.Β.Μ..

* Επιθυμώ να λαμβάνω πληροφορίες σχετικά με τις δραστηριότητες και τα προγράμματα που διοργανώνει η Γενική Γραμματεία Ε.Ε..Κ..&Δ..Β..Μ. στην ακόλουθη ηλεκτρονική διεύθυνση: …………………………………………………….

 ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:

 ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΦΟΡΕΑ

 ΝΟΜΙΜΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ

 ΟΝΟΜΑ ΚΑΙ ΕΠΩΝΥΜΟ