**ΑΠΟΓΡΑΦΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ**

|  |
| --- |
| **Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΡΕΑ** |
| **1.ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΦΟΡΕΑ** |
| Ονομασία Φορέα: (πλήρης και αρχικά του αν υπάρχουν) |
|  |
| Διακριτικός τίτλος (αν υπάρχει) |
|  |
| Ξενόγλωσση Ονομασία (αν υπάρχει) |
|  |
| Ιστοσελίδα (αν υπάρχει) |
|  |
| **2.ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΜΕ ΤΟ ΦΟΡΕΑ** |
| Ταχυδρομική Διεύθυνση: | Τ.Κ. | Πόλη: |
| Πρόσωπο Επικοινωνίας |
| Τηλέφωνα Επικοινωνίας: |
| FAX: |
| E-Mail: |
|  |
| **3.ΝΟΜΙΚΗ ΥΠΟΣΤΑΣΗ: (σημειώστε με ένα Χ)** |
| 1. Ν.Π.Ι.Δ. Φιλανθρωπικό Σωματείο
 |  |  5. Δημοτική Επιχείρηση |  |
| 1. Ν.Π.Ι.Δ. Σωματείο Ειδικώς Αναγνωρισμένο
 |  |  6.Σύλογος -Σωματείο |  |
| 1. Ν.Π.Ι.Δ. Εκκλησιαστικό
 |  | 7. Άλλο (προσδιορίστε) |  |
| 1. Αστική Εταιρεία
 |  | 8. Ίδρυμα |  |
| **4.ΕΠΟΠΤΕΥΟΥΣΑ ΑΡΧΗ (αν υπάρχει)** |
| 1. Δ/νση Προστασίας Οικογένειας του Υπ. Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης
 |  |
| 1. Δ/νση Προστασίας Ατόμων με Ειδικές Ανάγκες του Υπ. Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης
 |  |
| 1. Δ/νση Κοινωνικής Αντίληψης και Αλληλεγγύης του Υπ. Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης
 |  |
| 1. Δήμος
 |  |
| 1. Περιφέρεια
 |  |
| 1. Άλλη (προσδιορίστε)
 |  |
| 1. **ΟΡΓΑΝΩΤΙΚΗ ΑΝΑΠΤΥΞΗ**
 |
| 1. Αυτοτελής Οργανισμός
 |  |
| 1. Παράρτημα Εθνικού Φορέα
 |  |
| 1. Παράρτημα Ευρωπαϊκού ή Διεθνούς Φορέα
 |  |
| 1. Άλλο (προσδιορίστε)
 |  |
| **6.ΕΜΒΕΛΕΙΑ ΔΡΑΣΗΣ ΦΟΡΕΑ** |
| 1. Τοπική
 |
| 1. Στο πλαίσιο του Δήμου
 |  |
| 1. Περιφερειακή
 |  |
| 1. Εθνική
 |  |
| 1. Διεθνής (αν ναι προσδιορίστε τις χώρες που δραστηριοποιείται ο Φορέας)
 |  |
| 7.ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΣΤΑΣΗΣ ΤΟΥ ΦΟΡΕΑ |
| Έτος Σύστασης: |
| Έχετε άδεια λειτουργίας (όπου απαιτείται): ΝΑΙ |  |  ΟΧΙ |  |  |
| Υπάρχει καταστατικό ή ΦΕΚ σύστασης ή άλλη ιδρυτική πράξη Φορέα ΝΑΙ |  |  ΟΧΙ |  |  |
| Προσδιορίστε: |
| Αριθμός εγγραφής Πρωτοδικείου |
| Αριθμός Φορολογικού Μητρώου Φορέα (Α.Φ.Μ.) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Έχετε καταγραφεί σε Μητρώα άλλων Υπουργείων ΝΑΙ |  |  ΟΧΙ |  |  |
| (αν ΝΑΙ προσδιορίστε) |
| Διαχειριστική Επάρκεια ΝΑΙ |  |  ΟΧΙ |  |  |
| Πιστοποίηση από το Ε.ΚΕ.ΠΙΣ ΝΑΙ |  |  ΟΧΙ |  |  (αν ΝΑΙ προσδιορίστε) |
| 1. Ως Κέντρο Επαγγελματικής Κατάρτισης (Κ.Ε.Κ)
 |  |  |
| 1. Ως Κέντρο Συνοδευτικών Υποστηρικτικών Υπηρεσιών (ΚΕ.Σ.Υ.Υ)
 |  |  |
| 1. Ως Εξειδικευμένο Κ.Ε.Κ.
 |  |  |
|  |
| **Να επισυναφθούν το καταστατικό με πρόσφατη θεώρηση και τυχόν τροποποιήσεις του ή λοιπές ιδρυτικές πράξεις** |
|  |
| **Β. ΔΙΟΙΚΗΣΗ** |
| Η Διοίκηση του Φορέα ορίζεται από |
| 1. Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης
 |  | 1. Εκλεγμένη Διοίκηση
 |  |  |
| 1. Περιφέρεια
 |  | 1. Πρόβλεψη σε κληροδότημα
 |  |  |
| 1. Τοπική Αυτοδιοίκηση
 |  | 1. Άλλο (προσδιορίστε)
 |  |  |
|  |
|  |
| **Πρόεδρος** (ονοματεπώνυμο) |
| τηλέφωνο | Fax |
| e-mail |
| **Διευθυντής** (ονοματεπώνυμο) |
| τηλέφωνο | Fax |
| e-mail |
| **Όργανο Διοίκησης** (π. χ Διοικητικό Συμβούλιο, Διοικούσα επιτροπή, προσδιορίστε) |
|  |
| **Γ. ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ** |
| **Α. ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ** |
| 1. Πρόληψη
 |  | 1. Ανοικτή περίθαλψη
 |  |  |
| 2. Ενημέρωση |  | 1. Ενίσχυση ανεξάρτητης διαβίωσης
 |  |  |
| 1. Κοινωνικές έρευνες, μελέτες
 |  | 1. Άλλο (προσδιορίστε)
 |  |  |
|  |
| **Β. ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ** |
| 1. Ανοικτή περίθαλψη
 |  |  |
| 1. Κλειστή περίθαλψη
 |  |  |
|  2.1 Φιλοξενία  |  |  2.2 Αυτόνομη -ημιαυτόνομη διαβίωση |  | * 1. Αποκατάσταση
 |  |  |
|  |
| **Γ. ΤΡΙΤΟΒΑΘΜΙΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ** |
| 1. Ανοικτή Περίθαλψη
 |  |  2. Κλειστή Περίθαλψη |  |  |
|  |
| **ΗΛΙΚΙΑΚΕΣ ΟΜΑΔΕΣ ΣΤΙΣ ΟΠΟΙΕΣ ΠΑΡΕΧΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ Ο ΦΟΡΕΑΣ**  |
| 1. Παιδιά (0-6 ετών)
 |  |  4. Ενήλικες (20-64 ετών) |  |  |
| 1. Παιδιά (7-14 ετών)
 |  |  5. Ηλικιωμένοι (65 ετών και άνω) |  |  |
| 1. Έφηβοι (15-19 ετών)
 |  |  6. Ανεξαρτήτως ηλικίας |  |  |
|  |
| **ΧΡΗΣΤΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ** |
| 1. Οικογένεια, Παιδιά και Νέοι |  |  |
| 2. Ηλικιωμένοι |  |  |
| 3. Άτομα με Αναπηρία |  |  |
| 4. Ευπαθείς πληθυσμιακές ομάδες και ομάδες σε κατάσταση έκτακτης ανάγκης  |  |  |
|  |
| **Αν εξυπηρετούνται Άτομα με Αναπηρία προσδιορίστε:** |
| **3.1. Αισθητηριακές Αναπηρίες** |  |  |
|  3.1.1. Τυφλοί |  |  |
|  3.1.2. Άτομα με προβλήματα όρασης |  |  |
|  3.1.3. Κωφοί |  |  |
|  3.1.4. Άτομα με προβλήματα ακοής |  |  |
| **3.2 Κινητικές Αναπηρίες** |
| **3.3. Νοητική Υστέρηση** |  |  |
| **3.4. Αυτισμός** |  |  |
| **3.5. Πολλαπλές Αναπηρίες** |  |  |
| **3.6. Άτομα με προβλήματα ψυχικής υγείας** |  |  |
| **3.7. Χρόνιες Παθήσεις** |  |  |
|  3.7.1. Μεσογειακή Αναιμία |  |  |
|  3.7.2. Αιμορροφιλία |  |  |
|  3.7.3. Νεφρική Ανεπάρκεια |  |  |
|  3.7.4. Σακχαρώδης διαβήτης |  |  |
|  3.7.5. Σύνδρομο Ανοσολογικής Ανεπάρκειας (AIDS) |  |  |
|  **3.8. Άλλο (προσδιορίστε)** |
|  |
| **Αν εξυπηρετούνται Ευπαθείς πληθυσμιακές ομάδες και ομάδες που τελούν σε κατάσταση έκτακτης ανάγκης, προσδιορίστε:** |
| 4.1. Παλιννοστούντες Μετανάστες και Πρόσφυγες |  |  |
| 4.2. Φυλακισμένοι ή προσφάτως αποφυλακισμένοι |  |  |
| 4.3. Ανήλικοι παραβάτες |  |  |
| 4.4. Άτομα εξαρτημένα από ουσίες ή άτομα που βρίσκονται σε διαδικασία απεξάρτησης ή έχουν ολοκληρώσει τη διαδικασία απεξάρτησης |  |  |
| 4.5. Αρχηγοί μονογονεϊκών οικογενειών  |  |  |
| 4.6. Άτομα σε ένδεια |  |  |
| 4.7. Άτομα που ζουν σε απομακρυσμένες γεωγραφικά ορεινές ή νησιωτικές περιοχές |  |  |
| 4.8. Άτομα με πολιτισμικές, γλωσσικές , θρησκευτικές ιδιαιτερότητες (π.χ. ρομά, πομάκοι κλπ) |  |  |
| 4.9. Γυναίκες με δυσκολίες πρόσβασης στην αγορά εργασίας |  |  |
| 4.10. Νέοι, άνεργοι κάτω των 25 ετών |  |  |
| 4.11. Μεγάλης ηλικίας άνεργοι (45-64 ετών) |  |  |
| 4.12. Παιδιά στο δρόμο |  |  |
| 4.13. Κακοποιημένα παιδιά |  |  |
| 4.14. Κακοποιημένες γυναίκες |  |  |
| 4.15. Άλλο (προσδιορίστε) |  |  |
| **Αν ο φορέας λειτουργεί ήδη παρακαλείσθε να επισυνάψετε απολογισμό δράσης του προηγούμενου έτους, ενώ σε περίπτωση νέου φορέα να επισυνάψετε προγραμματισμό δραστηριοτήτων.** |
|  |
| **Δ. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ** |
| **ΙΔΙΑ ΕΣΟΔΑ ΤΟΥ ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΟΥ ΕΤΟΥΣ (ΠΟΣΟΣΤΑ ΕΠΙ ΤΟΥ ΣΥΝΟΛΟΥ ΕΣΟΔΩΝ)** |
| 1. Από δωρεές % |
| 2. Από συνδρομές μελών % |
| 3. Κληροδοτήματα % |
| 4. Από παροχή υπηρεσιών % |
| 5. Άλλο (προσδιορίστε) % |
|  |
| **ΑΛΛΑ ΕΣΟΔΑ – ΕΠΙΧΟΡΗΓΗΣΕΙΣ ΤΟΥ ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΟΥ ΕΤΟΥΣ (ΠΟΣΟΣΤΟ ΕΠΙ ΤΟΥ ΣΥΝΟΛΟΥ ΤΩΝ ΕΣΟΔΩΝ)** |
| 1. Από συγχρηματοδοτούμενα προγράμματα (ΕΣΠΑ κλπ) % |
| 2. Από την Περιφέρεια % |
| 3. Από την Τοπική Αυτοδιοίκηση % |
| 4. Επιχορήγηση από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης % |
| 5. Άλλο (προσδιορίστε) % |
|  |
| **ΚΤΙΡΙΑΚΗ ΥΠΟΔΟΜΗ** |
| 1. Ιδιόκτητος Χώρος Σύνολο τ.μ. |
| 2. Ενοικιαζόμενος χώρος Σύνολο τ.μ. |
| 3. Παραχωρημένος χώρος Σύνολο τ.μ. |
| 4. Στο χώρο στεγάζονται μόνο τα γραφεία του φορέα  |  |  |  |  |
| 5. Αν όχι προσδιορίστε άλλες δραστηριότητες που συνυπάρχουν |
|  |
|  |
|   |
| **Αν ο Φορέας λειτουργεί ήδη, παρακαλείσθε να επισυνάψετε απολογιστικά στοιχεία του προηγούμενου έτους, ενώ στην περίπτωση νεοσύστατου φορέα, όπως επισυνάψετε τον προϋπολογισμό του επόμενου έτους.** |
| **Ε. ΑΛΛΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Έχει ο Φορέας σας εθελοντική δράση; ΝΑΙ** |  |  **ΟΧΙ**  |  |  |
|  |
|  |
| **ΠΛΗΘΥΣΜΙΑΚΕΣ ΟΜΑΔΕΣ ΚΑΙ ΔΡΑΣΕΙΣ ΣΤΙΣ ΟΠΟΙΕΣ ΑΠΕΥΘΥΝΕΤΑΙ Ο ΦΟΡΕΑΣ** |
|  |
| **ΦΥΛΟ** |
| Γυναίκες |  |  |
| Άνδρες |  |
| Όλα |  |
|  |
| **ΠΡΩΤΕΥΟΥΣΑ ΠΛΗΘΥΣΜΙΑΚΗ ΟΜΑΔΑ** |
| Πληθυσμοί που ζουν σε συνθήκες φτώχειας και ένδειας |  |
| Πληθυσμοί που χρήζουν έκτακτης βοήθειας |  |
| Άτομα με Αναπηρίες |  |
| Ευπαθείς πληθυσμιακές ομάδες και πρόσφυγες |  |
| Γενικούς πληθυσμούς για συγκέντρωση αίματος – ιστών |  |
| Πληθυσμοί που πάσχουν από ασθένειες |  |
| Προάσπιση δικαιωμάτων |  |
| Πρόληψη – ενημέρωση – εκπαίδευση στον γενικό πληθυσμό |  |
|  |
| **ΔΕΥΤΕΡΕΥΟΥΣΑ ΠΛΗΘΥΣΜΙΑΚΗ ΟΜΑΔΑ** |
| Πληθυσμοί που ζουν σε συνθήκες φτώχειας και ένδειας |  |
| Πληθυσμοί που χρήζουν έκτακτης βοήθειας |  |
| Άτομα με αναπηρίες |  |
| Ευπαθείς πληθυσμιακές ομάδες και πρόσφυγες |  |
| Γενικούς πληθυσμούς για συγκέντρωση αίματος – ιστών |  |
| Πληθυσμοί που πάσχουν από ασθένειες |  |
| Προάσπιση δικαιωμάτων |  |
| Πρόληψη – ενημέρωση – εκπαίδευση στον γενικό πληθυσμό |  |
|  |
| **ΣΕ ΠΟΙΑ ΑΠΟ ΤΙΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΠΟΥ ΑΚΟΛΟΥΘΟΥΝ ΑΝΗΚΕΙ Ο ΦΟΡΕΑΣ ΣΑΣ;** |
| **ΟΡΓΑΝΩΣΕΙΣ ΠΟΥ ΠΑΡΕΧΟΥΝ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΣΕ ΤΡΙΤΟΥΣ** |
| 1 | ΑΙΜΟΔΟΤΕΣ – ΔΩΡΗΤΕΣ ΣΩΜΑΤΟΣ |  |
| 2 | ΠΑΡΑΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΕΣ ΟΡΓΑΝΩΣΕΙΣ |  |
| 3 | ΟΜΑΔΕΣ ΔΙΑΣΩΣΗΣ |  |
| 4 | ΟΜΑΔΕΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ |  |
| 5 | ΕΘΕΛΟΝΤΙΚΕΣ ΟΜΑΔΕΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΩΝ |  |
| 6 | ΛΕΣΧΕΣ ΦΙΛΙΑΣ |  |
| 7 | ΘΡΗΣΚΕΥΤΙΚΕΣ ΟΡΓΑΝΩΣΕΙΣ |  |
| 8 | ΔΙΕΘΝΕΙΣ ΟΡΓΑΝΩΣΕΙΣ |  |
| 9 | ΟΡΓΑΝΩΣΕΙΣ ΜΕ ΕΝΑ Η ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΑ ΠΕΔΙΑ ΔΡΑΣΗΣ ΠΟΥ ΔΕΝ ΕΝΤΑΣΣΟΝΤΑΙ ΣΕ ΑΛΛΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ |  |
|  |
| **ΟΡΓΑΝΩΣΕΙΣ ΑΥΤΟΒΟΗΘΕΙΑΣ** |
|  1 | ΑΜΕΣΑ ΠΑΣΧΟΝΤΕΣ |  |
| 2 | ΕΜΜΕΣΑ ΠΑΣΧΟΝΤΕΣ |  |
| 3 | ΑΙΜΟΔΟΣΙΑ ΟΜΑΔΩΝ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ |  |
| 4 | ΣΥΛΛΟΓΟΙ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΩΝ |  |
| 5 | ΑΠΟΔΗΜΟΣ ΕΛΛΗΝΙΣΜΟΣ |  |
| 6 | ΠΑΛΙΝΝΟΣΤΟΥΝΤΕΣ ΠΡΟΣΦΥΓΕΣ – ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΙ ΜΕΤΑΝΑΣΤΕΣ |  |
| 7 | ΤΟΠΙΚΟΙ ΣΥΛΛΟΓΟΙ |  |
| 8 | ΔΙΕΘΝΕΙΣ ΟΡΓΑΝΩΣΕΙΣ |  |
| 9 | ΤΑΜΕΙΑ ΑΡΩΓΗΣ ΚΑΙ ΑΛΛΗΛΟΒΟΗΘΕΙΑΣ |  |
| 10 | ΟΜΑΔΕΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ |  |
| 11 | ΠΛΗΘΥΣΜΟΙ ΜΕ ΓΛΩΣΣΙΚΕΣ, ΠΟΛΙΤΙΣΜΙΚΕΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΤΙΚΕΣ ΙΔΙΑΙΤΕΡΟΤΗΤΕΣ |  |
| 12 | ΟΡΓΑΝΩΣΕΙΣ ΜΕ ΕΝΑ Η ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΑ ΠΕΔΙΑ ΔΡΑΣΗΣ ΠΟΥ ΔΕΝ ΕΝΤΑΣΣΟΝΤΑΙ ΣΕ ΑΛΛΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ |  |
|  |  |
| **ΟΡΓΑΝΩΣΕΙΣ ΜΕ ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΔΡΑΣΕΙΣ ΣΤΟΝ ΤΟΜΕΑ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ** |
|  |  |
| 1 | ΠΟΛΙΤΙΣΤΙΚΟΙ ΣΥΛΛΟΓΟΙ  |  |
| 2 | ΠΟΛΙΤΙΣΤΙΚΟΙ ΦΙΛΑΝΘΡΩΠΙΚΟΙ ΣΥΛΛΟΓΟΙ ΓΥΝΑΙΚΩΝ |  |
| 3 | ΔΙΕΘΝΕΙΣ ΟΡΓΑΝΩΣΕΙΣ |  |
| 4 | ΦΕΜΙΝΙΣΤΙΚΕΣ ΟΡΓΑΝΩΣΕΙΣ |  |
| 5 | ΟΜΑΔΕΣ ΠΙΕΣΗΣ |  |
| 6 | ΙΔΙΩΤΕΣ – ΧΟΡΗΓΟΙ |  |
| 7 | ΑΘΛΗΤΙΚΑ ΣΩΜΑΤΕΙΑ |  |
| 8 | Μ.Μ.Ε. |  |
| 9 | ΟΡΓΑΝΩΣΕΙΣ ΜΕ ΕΝΑ Η ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΑ ΠΕΔΙΑ ΠΟΥ ΔΕΝ ΕΝΤΑΣΣΟΝΤΑΙ ΣΕ ΑΛΛΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ |  |
| 10 | ΣΥΛΛΟΓΟΙ ΚΑΙ ΠΡΩΤΟΒΟΥΛΙΕΣ ΔΙΠΛΑ ΣΤΟ ΚΡΑΤΟΣ ΚΑΙ ΣΤΗΝ ΤΟΠΙΚΗ ΑΥΤΟΔΙΟΙΚΗΣΗ |  |
| 11 | ΕΚΤΑΚΤΕΣ ΔΡΑΣΕΙΣ ΓΙΑ ΕΚΤΑΚΤΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ |  |
| 12 | ΜΗ ΚΕΡΔΟΣΚΟΠΙΚΑ ΙΔΡΥΜΑΤΑ |  |

|  |
| --- |
| **ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ** |
|  | **ΑΜΕΙΒΟΜΕΝΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ (αριθμός ατόμων)** | **ΕΘΕΛΟΝΤΕΣ** |
| **ΦΥΛΟ** | **ΠΛΗΡΟΥΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ** | **ΜΕΡΙΚΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ** | **ΦΥΛΟ** |
| **Άνδρες** | **Γυναίκες** | **Σύνολο** | **Επιδοτούμενες θέσεις** | **Σύνολο** | **Επιδοτούμενες θέσεις** | **Άνδρες** | **Γυναίκες** |
| 1. Διοικητικό |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. Επιστημονικό |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.1Πανεπιστημιακής Εκπαίδευσης |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.2Τεχνολογικής Εκπαίδευσης |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. Νοσηλευτικό |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.1.Διετούς Εκπαίδευσης |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.2.Τριετούς Εκπαίδευσης (ΤΕΙ) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.3.Πανεπιστημιακής Εκπαίδευσης |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. Εκπαιδευτικό προσωπικό |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. Τεχνικό – Βοηθητικό προσωπικό |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ΣΥΝΟΛΟ** |  |  |  |  |  |  |  |  |