

**ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΑΙΓΑΙΟΥ
ΚΑΙ ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ
ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ**

**GENERAL SECRETARIAT OF
AEGEAN AND ISLAND POLICY
COORDINATING COMMITTEE**

ΠΡΟΦΙΛ ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ

Παρακαλώ συμπληρώστε και στείλτε
στο : e-mail:semko@ypai.gr

ORGANIZATION PROFILE

Please fill in and return to the :
e-mail:semko@ypai.gr

1	Organization Name: Επωνυμία οργάνωσης:	
2	Place of registration: Έδρα:	
3	Year of establishment: Έτος ίδρυσης:	
4	Registration number / legitimizing function document: Αριθμός εγγραφής / νομιμοποιητικό έγγραφο λειτουργίας:	
5	Legal status: Νομικό πρόσωπο:	
6	Statutes / Copy statutes with all amendments/ Official translation to English: Καταστατικό / αντίγραφο καταστατικού με όλες τις τροποποιήσεις / επίσημη μετάφραση στα Αγγλικά:	Attached/ Συνημμένο:
7	Affiliation / cooperation/ contact with organisation(s) already active in Greece: Σύνδεση / συνεργασία/ επικοινωνία με άλλη/ες οργάνωση/εις στην Ελλάδα:	
8	Person responsible: Στοιχεία νόμιμου εκπροσώπου:	Name/ Όνομα:
		Passport no/ Valid until: Αρ. Διαβατηρίου/ Σε ισχύ έως:
		Profession/ Επαγγελματική Ιδιότητα:
		Post in the organisation/ Θέση στην οργάνωση:
9	Local responsible: Στοιχεία τοπικού εκπροσώπου:	Name/ Όνομα:
		Passport no/ Valid until Αρ. Διαβατηρίου/ Σε ισχύ έως:

		Profession/ Επαγγελματική Ιδιότητα:		
		Post in the organisation/ Θέση στην οργάνωση:		
10	Activity-Previous actions Δράσεις/ Προηγούμενες δράσεις:			
11	Source of financing actions. Describe briefly the sources of financing of your NGO / Voluntary Organisation as well the percentage of each source of revenue in relation to your total income regarding the action concerned: Πηγή χρηματοδότησης δράσεων Περιγράψτε συνοπτικά τις πηγές των εσόδων της Μ.Κ.Ο/Εθελοντικής σας Οργάνωσης καθώς και το ποσοστό των εσόδων κάθε πηγής σε σχέση με τα συνολικά σας έσοδα, σχετικά με την συγκεκριμένη δράση:			
	A/A	Source of income-Official Name Πηγή εσόδου- Επωνυμία	Country Χώρα	Percentage Ποσοστό*
	1.			
	2.			
	3.			
	4.			
	5.			
	*Percentage from volunteers' bank deposits /Ποσοστό συμμετοχής (%) από τραπεζικές καταθέσεις εθελοντών			
12	Contact details Στοιχεία επικοινωνίας	Postal address/Ταχυδρομική διεύθυνση:		
		Web/ιστοσελίδα:		
		Tel/τηλέφωνο:		
		Fax/φαξ:		
		Email:		
		Skype:		
13	Proposed analytical program / Action Description / Possibilities Offer Προτεινόμενο αναλυτικό πρόγραμμα ανά μήνα /Περιγραφή δράσης/ Δυνατότητες προσφοράς	Nature of duties:		
		Schedule:		
14	Planned duration of stay - Dates of arrival and departure Προβλεπόμενη διάρκεια παραμονής – Ημερομηνίες αφίξεων & αναχωρήσεων:			
15	Estimated number of people going to Greece Προβλεπόμενος αριθμός ατόμων			

	που θα μεταβούν στην Ελλάδα:	
16	Proposed place of action and type of voluntary work/Possibilities Προτεινόμενος τόπος δράσης και είδος εθελοντικής εργασίας/ Δυνατότητες:	
17	Vehicles or other machinery/equipment Οχήματα ή άλλα μηχανήματα/ Εξοπλισμός:	
18	Professional capacity of people to be deployed in Greece Επαγγελματικές Ιδιότητες εθελοντών που θα βρεθούν στην Ελλάδα:	
19	Number of personnel Απασχολούμενο προσωπικό	Total number of personnel/Εκτιμώμενος αριθμός ασχολούμενων ατόμων ανά μήνα: Estimated number of persons employed per month/Εκτιμώμενος αριθμός ασχολούμενων ατόμων ανά μήνα :
20	Details of persons to be deployed in Greece Στοιχεία των εθελοντών που θα βρεθούν στην Ελλάδα	Όνοματεπώνυμο/Name:
		Professional capacity: Passport no: M/F : Date of birth: Professional qualifications and licences: Visa requirements:
		Name: Professional capacity: Passport no: M/F : Date of birth: Professional qualifications and licences: Visa requirements:

	Name: Professional capacity: Passport no: M/F : Date of birth: Professional qualifications and licences: Visa requirements:
	Name: Professional capacity: Passport no: M/F : Date of birth: Professional qualifications and licences: Visa requirements: