**ΕΚΘΕΣΗ ΤΕΚΜΗΡΙΩΣΗΣ ΕΤΟΙΜΟΤΗΤΑΣ ΤΩΝ ΚΟΜΒΩΝ ΨΗΦΙΑΚΗΣ ΕΝΔΥΝΑΜΩΣΗΣ ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΑ (Ομάδα κριτηρίων 1- Ποσοστό Βαθμολογίας 50%)**

Σημείωση: Η παρούσα Έκθεση συμπληρώνεται ως προς όλα τα πεδία από τον Δικαιούχο φορέα που υποβάλλει αίτηση για συμμετοχή στο «**Πιλοτικό Πρόγραμμα ψηφιακής εκπαίδευσης και ενδυνάμωσης των ηλικιωμένων και των ατόμων με αναπηρία».** Υπογράφεται από τον Νόμιμο εκπρόσωπο του Δικαιούχου φορέα ή τον Υπεύθυνο Εκπρόσωπο για το Πρόγραμμα και αναρτάται στο πληροφοριακό σύστημα σε μορφή pdf, ως υποχρεωτικό δικαιολογητικό, κατά τη διαδικασία συμπλήρωσης της ηλεκτρονικής αίτησης.

**Ενότητα Α– Σχέδιο Λειτουργίας των Προτεινόμενων Κόμβων**

*Αναφέρατε τα στοιχεία σχετικά με τα χαρακτηριστικά των παρεχόμενων χώρων και υποδομών ανά προτεινόμενο Κόμβο [όπως περιγραφή χωροθέτησης, χώρων διοίκησης και χώρων εκπαίδευσης, προσβασιμότητα, διαθέσιμος εξοπλισμός/πόρων (τραπέζια, καρέκλες, θέρμανση/κλιματισμό, διαδίκτυο κ.ά)].*

**Ενότητα Β– Πρόθεση Συμμετοχής Ωφελούμενων / Δέσμευση υλοποίησης της εκπαιδευτικής διαδικασίας για 35 άτομα ανά Κόμβο**

*Αναφέρατε την τεκμηρίωση για τη δυνατότητα εξεύρεσης τουλάχιστον 35 ωφελούμενων ανά προτεινόμενο Κόμβο (όπως την αναφορά του αριθμού των εγγεγραμμένων μελών του φορέα σας, το προφίλ των εγγεγραμμένων μελών σας σε σχέση με το ενδιαφέρον τους για την απόκτηση ψηφιακών δεξιοτήτων που θα τους διευκολύνει στην καθημερινότητά τους κ.ά).*

**Ενότητα Γ– Πλάνο Διάχυσης της Δράσης**

*Αναφέρατε το πλάνο διάχυσης της δράσης για την προσέλκυση ωφελούμενων με αναπηρία στο Πρόγραμμα (όπως περιγράψτε τις στοχευμένες ενέργειες ενημέρωσης και ενεργοποίησης που θα προβεί ο φορέας σας προκειμένου τη διασφάλιση της συμμετοχής ωφελούμενων με αναπηρία στο Πρόγραμμα κ.ά).*

**Ο Νόμιμος εκπρόσωπος του Δικαιούχου Φορέα/**

**Ο Υπεύθυνος Εκπρόσωπος για το Πρόγραμμα**

**Υπογραφή**