

1. **Name/Όνομα:** _____ **D.O.B/Ημερο. Γεννήσεως:** ___/___/___
2. **Address/Διεύθυνση:** _____
3. **Telephone/Τηλέφωνο:** _____ (BH/Ωρες Εργ.) _____ (Μετά τις ώρες καν. Εργ.)
4. **Work Experience/Πείρα Εργασίας:**

PAID WORK/ΠΛΗΡΩΜΕΝΗ ΕΡΓΑΣΙΑ (List last position held first/Σημειώστε την τελευταία θέση πρώτα)			
EMPLOYER/ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ	POSITION HELD/ΘΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	RESPONSIBILITIES/ΕΥΘΥΝΕΣ	FROM/TO ΑΠΟ/ΜΕΧΡΙ
VOLUNTARY WORK/ΕΘΕΛΟΝΤΙΚΗ ΕΡΓΑΣΙΑ (List last position held first/Σημειώστε την τελευταία θέση πρώτα)			
NAME OF AGENCY/ΟΝΟΜΑ ΓΡΑΦΕΙΟΥ	POSITION HELD/ΘΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	RESPONSIBILITIES/ΕΥΘΥΝΕΣ	FROM/TO ΑΠΟ/ΜΕΧΡΙ

5. **Interests/Ενδιαφέροντα:**
- _____
- _____

6. **Language/s fluent in/Ευχέρεια Γλωσσών:** English/Αγγλικά Greek/Ελληνικά
 Other/ Άλλες γλώσσες: _____

7. **Availability/Διαθεσιμότητα: (specify preferred days and hours/καθορίστε ώρες και ημέρες που προτιμάτε)**
- _____
- _____

8. **How did you find out about volunteering with Fronditha? / Πώς μάθατε για τον εθελοντισμό με τη Φροντίδα:**
 Friend/ Φιλικό Πρόσωπο Relative/Συγγενή Radio/Ράδιο Newspaper/Εφημερίδα
 Other/Άλλη Πηγή: _____

9. **What has influenced you in becoming interested in volunteering? / Τί σας έχει επηρεάσει το ενδιαφέρον για τον εθελοντισμό;**
- _____
- _____

10. **Which of the following areas are you most interested to become involved in?**

Σε ποιούς από τους παρακάτω χώρους έχετε το ενδιαφέρον να ασχοληθείτε;

(Place an 'x' in the boxes that appeal to you/ Βάλτε ένα << X >> στα κουτάκια που σας ενδιαφέρουν)

	Individual Support (facility based): Companionship, assistance with feeding and reading, escorting on community visits, etc. Ατομική Υποστήριξη (σε ίδρυμα): Συντροφιά, βοήθεια με το τάσιμα και διάβασμα, συνοδεία σε παροικιακές επισκέψεις, κτλ.		Recreation/Socialisation – Planned Activity Group Ψυχαγωγία - Πρόγραμμα Ημερήσιας Φροντίδας (Clayton, Box Hill, Knox City)
	Group Recreation – Facility Based (eg. Nursing Home/Hostel) Ομαδική Ψυχαγωγία – Σε ίδρυμα (πχ. Γηριατρείο/Γηροκομείο)		Home Visitation, targeting isolated Greek elderly for companionship, support and conversation. Επισκέψεις στα σπίτια, με στόχο τα απομονωμένα ηλικιωμένα άτομα Ελληνικής καταγωγής για συντροφιά, υποστήριξη και συζήτηση.

	Administrative Assistance (eg. filing, accounting, typing, etc.) Διοικητική Βοήθεια (πχ. ταξινόμηση, λογιστικά, δακτυλογράφηση, κτλ.)		Resource Specialist (eg. training, information technology, guest speakers, etc.) Ειδικευμένοι Πόροι (πχ. εκπαίδευση, τεχνολογική ενημέρωση, προσκεκλημένοι ομιλητές, κτλ.)
	Assist with Resident/Day Care Outings/Excursions Βοήθεια στις εκδρομές Τροφίμων/Άτομα της Ημερήσιας Φροντίδας		Handyman/Maintenance Assistance Πολυτεχνίτης/Βοήθεια Συντήρησης
	Seasonal Assistance (eg. Annual Events - Radiothon, etc) Εποχιακή Βοήθεια (πχ. Ετήσιες Εκδηλώσεις – Ραδιοέρανο, κτλ.)		Assist in Auxiliary Activities Συμμετοχή στις δραστηριότητες της Βοηθητικής Ομάδας
	Other Support Διαφορετική Υποστήριξη _____ _____ _____		

11. If you expressed an interest in facility based work, which Campus appeals to you/Αν εκφράσατε ενδιαφέρον για εργασία σε ίδρυμα, ποιά περιοχή προτιμάτε:

Clayton
 St. Albans
 Thornbury
 Templestowe

12. List the suburbs you are willing to travel to for home visitation purposes/Γράψτε τα προάστια που είστε πρόθυμοι να επισκεφθείτε σχετικά με τις επισκέψεις στα σπίτια:

13. List two referees who have known you for longer than 12 months, and are able to provide a character reference, when contacted.

Σημειώστε δύο αναγνωρισμένα άτομα οι οποίοι σας γνωρίζουν περισσότερο από δώδεκα μήνες, και μπορούν να προσφέρουν μια δήλωση προσωπικότητας, όταν έρθουμε σε επαφή.

Name/Όνομα	Title/Τίτλο:	Phone No./Τηλέφωνο

14. Do you object to having a police check if required?

Έχετε αντίρρηση στο να περάσετε από έλεγχο αστυνομίας αν χρειαστεί; **Yes/Ναι / No/Όχι**

15. Is there anything in your opinion, that may affect your volunteering capacity? (eg. holiday, health, etc.)

Είναι κάτι κατά τη γνώμη σας, που μπορεί να επηρεάσει την ικανότητά σας ως εθελοντής; (πχ. διακοπές, υγεία, κτλ.)

16. Do you agree to adhere to the Organisation's Code of Conduct, and other related policies?

Συμφωνείτε να εμμένετε στους Κανόνες Συμπεριφοράς του Οργανισμού, και σε άλλες παρόμοιες πολιτικές;
Yes/Ναι / No/Όχι

Applicant's Signature/Υπογραφή Υποψήφιου: _____

Date/Ημερομηνία: ____ / ____ / ____