



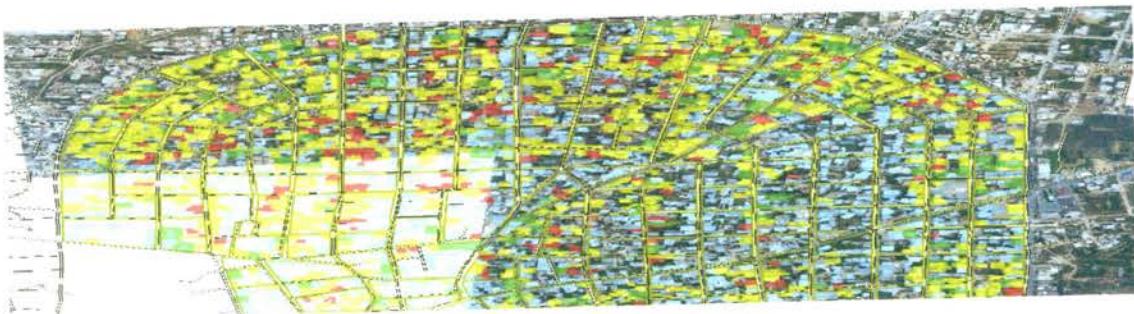
## Πανεπιστήμιο Αιγαίου Τμήμα Γεωγραφίας



ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΑΝΤΙΣΕΙΣΜΙΚΟΥ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ & ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ  
Εύνοια 32 15451, Ν. Ψυχικό  
Τηλ. 6728000, 6725233 Fax 6779561  
e-mail: info@oaasp.gr

### ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ

**ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ: "ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΣ-ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΒΑΣΗΣ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΚΑΙ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ ΤΗΣ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑΣ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΣΕΙΣΜΟΠΛΗΚΤΩΝ ΠΕΡΙΟΧΩΝ: ΠΙΛΟΤΙΚΗ ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΣΤΟ ΔΗΜΟ ΑΧΑΡΝΩΝ ΚΑΙ ΣΤΗΝ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ ΘΡΑΚΟΜΑΚΕΔΟΝΩΝ ΠΟΥ ΕΠΛΗΓΗΣΑΝ ΑΠΟ ΤΟ ΣΕΙΣΜΟ ΤΗΣ ΑΘΗΝΑΣ ΣΤΙΣ 7/9/1999"** 3η Θεματική Ενότητα "Κοινωνική Αντισεισμική Άμυνα"



### ΒΑΣΙΚΗ ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΗ ΟΜΑΔΑ

#### ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΣ ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ:

**Π.Μ. ΔΕΛΛΑΔΕΤΣΙΜΑΣ** (ΕΠ. ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ)

**Ε. ΚΟΓΚΟΠΟΥΛΟΥ** (ΓΕΩΓΡΑΦΟΣ ΥΠ. ΔΙΔ. ΧΠ)

**Ν. ΣΟΥΛΑΚΕΛΛΗΣ** (ΕΠ. ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ)

**Ν. ΓΕΩΡΓΑΚΟΠΟΥΛΟΣ** (ΠΟΔ. ΜΗΧΑΝΙΚΟΣ)

**Μ. ΖΑΧΑΡΑΚΗΣ** (ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΟΣ)

**Μ. ΠΑΝΤΕΛΕΛΛΗΣ** (Η.Λ. ΜΗΧΑΝΙΚΟΣ ΕΜΠ)

**Η ΠΑΝΤΟΣ** (ΑΡΧΙΤΕΚΤΩΝ-ΜΗΧΑΝΙΚΟΣ)

Απρίλιος 2003

## ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ



Πανεπιστήμιο Αιγαίου  
Τμήμα Γεωγραφίας



Δήμος Αχαρνών



ΟΑΣΠ

**Ερωτηματολόγιο**  
*στα πλαίσια του προγράμματος:*

**“ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΣ-ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ ΤΗΣ  
ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑΣ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΣΕΙΣΜΟΠΛΗΚΤΩΝ ΠΕΡΙΟΧΩΝ”**

Μάιος 2001

## ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

### ΟΙΚΙΣΜΟΣ ΠΡΟΣΩΡΙΝΩΝ ΚΑΤΟΙΚΙΩΝ/ΠΕΡΙΟΧΗ (σημειώστε με X)

ΚΑΠΟΤΑ	<input type="checkbox"/>
ΠΛΑΤΩΝΑ	<input type="checkbox"/>
ΑΞΙΟΝ ΕΣΤΙ	<input type="checkbox"/>
ΑΓΙΟΣ ΠΕΤΡΟΣ	<input type="checkbox"/>
ΛΑΘΕΑ (Α)	<input type="checkbox"/>
ΛΑΘΕΑ (Β)	<input type="checkbox"/>
ΝΕΑΠΟΛΗΣ	<input type="checkbox"/>

### ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΔΙΚΑΟΥΧΟΥ

.....  
ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΟΝΑΔΩΝ (ΑΥΟΜΕΝΩΝ-CONTAINERΣ) ΠΟΥ ΠΑΡΑΧΩΡΗΘΗΚΑΝ ΣΤΟ ΙΔΙΟ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟ (σημειώστε τον αριθμό)

ΑΥΟΜΕΝΑ	<input type="checkbox"/>
CONTAINERS	<input type="checkbox"/>

ΑΡΙΘΜΟΙ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ (ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Τ.Μ. ΜΟΝΑΔΑΣ/ΩΝ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ΑΡΙΘ.ΔΩΜΑΤΙΩΝ (ΕΚΤΟΣ ΚΟΥΖΙΝΑΣ & ΜΠΑΝΙΟΥ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### ΚΑΤΟΙΚΙΑ ΠΡΙΝ ΑΠΟ ΤΟ ΣΕΙΣΜΟ

0. Κατοικούσατε στην Περιοχή του Δήμου Αχαρνών-Θρακομακεδόνων πριν από το σεισμό στις 7/9/1999;

0.1.	Ναι	<input type="checkbox"/>
0.2.	Οχι	<input type="checkbox"/>
0.3.	Δεν Απαντώ	<input type="checkbox"/>

1. Εάν ναι τότε  
Διεύθυνση:  
Οδός..... Αριθμός..... ΤΚ.....
2. Εάν όχι τότε;  
2.1. Ελλάδα..... Περιφέρεια..... Δήμος.....  
2.2. Εξωτερικό ..... Χώρα ..... Δήμος.....

2.3. Διεύθυνση:  
Οδός.....Αριθμός.....ΤΚ.....

### 3. Χαρακτηριστικά και Ποιότητα Κατοικίας

3.1. Ο τύπος της κατοικία σας ήταν (σημειώστε με X):

3.1.1.	Διαμέρισμα σε Πολυκατοικία	
3.1.2.	Μονοκατοικία	
3.1.3.	2 ΟΡ.κατοικία	
3.1.4.	Άλλος τύπος	

(σημειώστε τον αριθμό)

3.2.	τ μ <sup>2</sup> προηγούμενης κατοικίας	
3.3.	Αριθμός Δωματίων (εκτός κουζίνας και μπάνιου)	

3.4. Η προηγούμενη κατοικία σας διέθετε (σημειώστε με X):

3.4.1.	Κουζίνα	
3.4.2.	Μπάνιο	
3.4.3.	Κεντρική Θέρμανση	
3.4.4.	Σύνδεση με Ηλεκτρικό Δίκτυο	
3.4.5.	Σύνδεση με Δίκτυο Υδρευσης	
3.4.6.	Σύνδεση με Δίκτυο Αποχέτευσης	
3.4.7.	Σύνδεση με Τηλεφωνικό Δίκτυο	

4. Η Σχέση Χρήσης/Ιδιοκτησίας της κατοικίας σας ήταν (σημειώστε με X):

4.1.	Ενοικιαστής	
4.2.	Ιδιοκτήτης	
4.3.	Άλλη Σχέση	

5. Στοιχεία του Νοικοκυριού πριν από το σεισμό (σημειώστε με X):

5.1.	Γονείς	
5.2.	Παιδιά	
5.3.	Ηλικιωμένοι	
5.4.	Σύνολο Μελών Νοικοκυριού	

### Ο ΣΕΙΣΜΟΣ ΚΑΙ ΟΙ ΑΠΩΛΕΙΕΣ

6. Η προηγούμενη κατοικία μετά το σεισμό και χαρακτηρίσθηκε:  
(σημειώστε με X)

6.1.	Κόκκινη	
6.2.	Πράσινη	
6.3.	Κίτρινη	
6.4.	Δεν Απαντώ	

7. Με το σεισμό απωλέσατε και πολλά από τα κινητά πράγματά σας όπως:  
(σημειώστε με X)

7.1.	Έπιπλα	
7.2.	Οικιακό εξοπλισμό	
7.3.	Ηλεκτρικά είδη	

7.4	Αυτοκίνητα, μοτοποδήλατα κ.α.	
7.5.	Άλλη απώλεια κινητής περιουσίας	

**8. Σε τι άμεσες ενέργειες προβήκατε; (σημειώστε με X)**

8.1.	A. Απόκτηση επιδόματος 200,000δρχ	
8.2.	B. Προώθηση διαδικασίας για επιδότηση ενοικίου	
8.3.	Γ. Υποβολή αίτησης δανείου επισκευής / ανακατασκευής από το ΤΑΣ	
8.4.	Δ. Προώθηση διαδικασίας για αποζημίωση μέσω ΟΑΕΔ	
8.5.	Ε. Υποβολή άδεια επισκευής / ανακατασκευής με δικούς σας πόρους	
8.6.	Z. Απόκτηση άλλης δημόσιας αρωγής	

**9. Τι δυσκολίες αντιμετωπίσατε αναφορικά με την κάθε ενέργεια; (αναφέρατε για την κάθε ενέργεια ξεχωριστά)**

9.1.	A.
9.2.	B.
9.3.	Γ.
9.4.	Δ.
9.5.	E.
9.6.	Z.

**ΠΡΟΣΩΡΙΝΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑ ΜΕΤΑ ΤΟ ΣΕΙΣΜΟ**

**10. Στοιχεία Προσωρινής Κατοικίας-Η κατοικία διαθέτει (σημειώστε με X)**

10.1.	Θερμαντικό Ηλεκτρικό Σώμα	
10.2.	Κλιματιστική Μονάδα (air condition)	
10.3.	Σύνδεση με Ηλεκτρικό Δίκτυο	
10.4.	Σύνδεση με Δίκτυο Ύδρευσης	
10.5.	Σύνδεση με Δίκτυο Αποχέτευσης	
10.6.	Σύνδεση με Τηλεφωνικό Δίκτυο	

**11. Ποιες από τις φράσεις που ακολουθούν περιγράφουν καλύτερα την άποψή σας σχετικά με τις συνθήκες στην προσωρινή κατοικία; (σημειώστε με X).**

11.1.	Γενικά είμαστε αρκετά καλά	
11.2.	Είναι προσωρινό και μπορούμε να αντέξουμε ακόμα διάστημα	
11.3.	Μας είναι αδύνατο να ζήσουμε άλλο εδώ και να προσαρμοσθούμε	
11.4.	Δεν απαντώ	

- 12. Μπορείτε να μας παρουσιάσετε το μέγεθος των προβλημάτων που αντιμετωπίζετε στο λυόμενο; (σημειώστε με X)**

	Πολλή	Αρκετή	Λίγη	Καθόλου	Δεν Απαντώ
12.1. Έλλειψη Χώρου	4	3	2	1	0
12.2. Κρύο το Χειμώνα	4	3	2	1	0
12.3. Ζέστη τι καλοκαίρι	4	3	2	1	0
12.4. Κακή Ηχομόνωση	4	3	2	1	0
12.5. Υγρασία	4	3	2	1	0
12.6. Έλλειψη Ιδιωτικότητας	4	3	2	1	0
12.7. Έλλειψη Χώρων Υγιεινής	4	3	2	1	0

- 13. Γενικά τα προβλήματα που αντιμετωπίζετε σε σχέση με τη θέση των λυομένων στην πόλη (απόσταση από υπηρεσίες, σχολεία, χώρους εργασίας) είναι περισσότερα ή λιγότερα από αυτά που είχατε πριν από το σεισμό; (σημειώστε με X)**

13.1. Περισσότερα	
13.2. Λιγότερα	
13.3. Τα ίδια	
13.4. Δεν απαντώ	

- 14. Μπορείτε να μας παρουσιάσετε το μέγεθος των προβλημάτων που αντιμετωπίζετε σε σχέση με τη θέση της προσωρινής σας κατοικίας στην πόλη; (σημειώστε με X)**

	Πολλή	Αρκετή	Λίγη	Καθόλου	Δεν Απαντώ
14.1. Απόσταση από Εργασία	4	3	2	1	0
14.2. Απόσταση από Σχολεία	4	3	2	1	0
14.3. Απόσταση από Αγορά	4	3	2	1	0
14.4. Απόσταση από Υπηρεσίες	4	3	2	1	0

- 15. Ο αριθμός των μελών του νοικοκυριού μετά το σεισμό και που κατοικεί εδώ είναι: (σημειώστε τους αριθμούς)**

15.1. Γονείς	
15.2. Παιδιά	
15.3. Ηλικιωμένοι	
15.4. Σύνολο Μελών Νοικοκυριού	

## ΠΡΟΟΠΤΙΚΕΣ ΠΡΟΘΕΣΕΙΣ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ

**16. Θεωρείτε ότι προχωράει καλά η διαδικασία ανοικοδόμησης της περιοχής;** (σημειώστε με X)

16.1.	Βρισκόμαστε σε ένα καλό σημείο	
16.2.	Βρισκόμαστε σε ένα καλό σημείο αλλά πρέπει να γίνουν περισσότερα	
16.3.	Έχουμε καθυστερήσει αλλά έχουν γίνει πολλά πράγματα	
16.4.	Έχουμε καθυστερήσει επικίνδυνα	
16.5.	Δεν έχει γίνει τίποτα	

**17. Πότε πιστεύετε ότι θα έχει ολοκληρωθεί πλήρως η ανοικοδόμηση της περιοχής; (σημειώστε με X)**

17.1.	Σε 1 χρόνο	
17.2.	Σε 2-3 χρόνια	
17.3.	Σε 3-4 χρόνια	
17.4.	Πάνω από 4 χρόνια	

**18. Μερικοί γνωστοί και φίλοι σας έχουν ήδη αποκαταστήσει την κατοικία τους, κατά τη γνώμη σας που οφείλεται αυτό; (σημειώστε με X)**

18.1.	Είχαν εισοδήματα και αποταμιεύσεις	
18.2.	Γνώριζαν καλά του νόμους	
18.3.	Είχαν πολιτικές ή άλλες γνωριμίες	
18.4.	Είχαν καλό μηχανικό	
18.5.	Ήταν πολύ δραστήριοι	

**19. Εσείς γιατί παραμένετε ακόμα σε προσωρινή κατοικία; (σημειώστε με X)**

19.1.	Δεν έχετε χρήματα	
19.2.	Πολλή σύνθετη η διαδικασία έκδοσης δανείου	
19.3.	Δημιουργεί πολλά προβλήματα ο μηχανικός	
19.4.	Καθυστερεί υπερβολικά η έκδοση οικοδομικής άδειας	
19.5.	Δεν απαντώ	
19.6.	Άλλος λόγος	

**20. Πως βλέπετε τις προτάσεις του Δήμου Αχαρνών για την από κοινού με του δικαιούχους ανάπλαση της περιοχής; (σημειώστε με X)**

20.1.	Ενδιαφέρουσες ανταλλάσσω την παλιά μου ιδιοκτησία με νέο διαμέρισμα	
20.2.	Ενδιαφέρουσες αλλά δεν τις γνωρίζω καλά	
20.3.	Ενδιαφέρουσες αλλά δεν με αφορούν ως ενοικιαστή	
20.4.	Δεν τις εμπιστεύομαι	
20.5.	Δεν με ενδιαφέρουν	
20.6.	Δεν έχω ενημερωθεί καθόλου	

## **ΕΡΓΑΣΙΑ ΠΡΙΝ ΑΠΟ ΤΟ ΣΕΙΣΜΟ**

**21. Εργαζόσαστε στην Περιοχή του Δήμου Αχαρνών-Θρακομακεδόνων πριν από το σεισμό στις 7/9/1999; (σημειώστε με X)**

- |       |                                     |                          |
|-------|-------------------------------------|--------------------------|
| 21.1. | <input type="checkbox"/> Ναι        | <input type="checkbox"/> |
| 21.2. | <input type="checkbox"/> Οχι        | <input type="checkbox"/> |
| 21.3. | <input type="checkbox"/> Δεν Απαντώ | <input type="checkbox"/> |

**22. Εάν ναι τότε**

Διεύθυνση:  
Οδός..... Αριθμός..... ΤΚ.....

**23. Εάν όχι τότε;**

Διεύθυνση:  
Ελλάδα..... Περιφέρεια..... Δήμος.....  
Εξωτερικό ..... Χώρα ..... Δήμος.....  
Διεύθυνση:  
Οδός..... Αριθμός..... ΤΚ.....

**24. Τι είδος απασχόλησης είχατε πριν από το σεισμό**

- |       |                              |                          |
|-------|------------------------------|--------------------------|
| 24.1. | Μισθωτός στο δημόσιο τομέα   | <input type="checkbox"/> |
| 24.2. | Μισθωτός στον ιδιωτικό τομέα | <input type="checkbox"/> |
| 24.3. | Ωρομίσθιος                   | <input type="checkbox"/> |
| 24.4. | Αυτοαπασχολούμενος           | <input type="checkbox"/> |
| 24.5. | Βιοτέχνης                    | <input type="checkbox"/> |
| 24.6. | Επιχειρηματίας               | <input type="checkbox"/> |
| 24.7. | Ανεργος                      | <input type="checkbox"/> |

**25. Σε τι κλάδο ήταν η απασχόλησή σας; (σημειώστε με X)**

- |       |            |                          |
|-------|------------|--------------------------|
| 25.1. | Βιομηχανία | <input type="checkbox"/> |
| 25.2. | Κατασκευές | <input type="checkbox"/> |
| 25.3. | Εμπόριο    | <input type="checkbox"/> |
| 25.4. | Υπηρεσίες  | <input type="checkbox"/> |
| 25.5. | Βιομηχανία | <input type="checkbox"/> |
| 25.6. | Κατασκευές | <input type="checkbox"/> |

**26. Υπάρχουν άλλα εργαζόμενα μέλη στο νοικοκυριό; (σημειώστε με X)**

- |       |                              |                          |
|-------|------------------------------|--------------------------|
| 26.1. | <input type="checkbox"/> Ναι | <input type="checkbox"/> |
| 26.2. | <input type="checkbox"/> Οχι | <input type="checkbox"/> |

**27. Εάν ναι τότε πόσα είναι αυτά; .....(σημειώστε τον αριθμό)**

**28. Δουύλευαν στους εντός των ορίων του Δήμου Αχαρνών; (σημειώστε με X)**

26.1.	<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/>
26.2.	<input checked="" type="checkbox"/> Οχι	<input type="checkbox"/>

**29. Είδος απασχόλησης μελών νοικοκυριού (σημειώστε με X)**

- 29.1. Μισθωτός/η στο δημόσιο τομέα  
29.2. Μισθωτός/η στον ιδιωτικό τομέα  
29.3. Ωρομίσθιος  
29.4. Αυτοαπασχολούμενος/η  
29.5. Βιοτέχνης  
29.6. Επιχειρηματίας  
29.7. Ανεργος

Μέλος 1	Μέλος 2	Μέλος 3

**30. Σε τι κλάδο εργάζονταν ; (σημειώστε με X)**

- 30.1. Βιομηχανία  
30.2. Κατασκευές  
30.3. Εμπόριο  
30.4. Υπηρεσίες

Μέλος 1	Μέλος 2	Μέλος 3

#### **ΕΡΓΑΣΙΑ ΜΕΤΑ ΤΟ ΣΕΙΣΜΟ**

**31. Συνεχίζετε να εργάζεστε στην Περιοχή του Δήμου Αχαρνών-Θρακομακεδόνων μετά από το σεισμό στις 7/9/1999; (σημειώστε με X)**

31.1.	<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/>
31.2.	<input checked="" type="checkbox"/> Οχι	<input type="checkbox"/>
31.3.	<input type="checkbox"/> Δεν Απαντώ	<input type="checkbox"/>

**32. Η απασχόλησή σας άλλαξε; (σημειώστε με X)**

32.1.	<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/>
32.2.	<input checked="" type="checkbox"/> Οχι	<input type="checkbox"/>
33.3.	<input type="checkbox"/> Δεν Απαντώ	<input type="checkbox"/>
33.4.	<input type="checkbox"/> Είμαι άνεργος	<input type="checkbox"/>

**33. Εάν ναι τότε ποιά είναι η τωρινή σας απασχόλησης; (σημειώστε με X)**

33.1.	Μισθωτός στο δημόσιο τομέα	
33.2	Μισθωτός στον ιδιωτικό τομέα	
33.3.	Ωρομίσθιος	
33.4.	Αυτοαπασχολούμενος	
33.5.	Βιοτέχνης	
33.6.	Επιχειρηματίας	
33.7.	Ανεργος	

**34. Σε τι κλάδο; (σημειώστε με X)**

34.1.	Βιομηχανία	
34.2	Κατασκευές	
34.3.	Εμπόριο	
34.4.	Υπηρεσίες	
34.5.	Βιομηχανία	
34.6.	Κατασκευές	

**35. Νέα Διεύθυνση Εργασίας: Δήμος..... Οδός..... Αριθμός.... ΤΚ.....**

**36. Τα μέλη του νοικοκυριού άλλαξαν απασχόληση; (σημειώστε με X)**

36.1.	Ναι	
36.2.	Οχι	
36.3.	Δεν Απαντώ	

**37. Εάν ναι τότε πόσα άλλαξαν; ....(σημειώστε τον αριθμό)**

**38. Η καινούργια τους απασχόληση στους παραμένει εντός των ορίων του Δήμου Αχαρνών / Θρακομακεδόνων;**

38.1.	Ναι	
38.2.	Οχι	

**39. Εάν ναι ποιο το είδος της καινούργιας απασχόλησης των μελών νοικοκυριού; (σημειώστε με X)**

- 39.1. Μισθωτός/η στο δημόσιο τομέα
- 39.2. Μισθωτός/η στον ιδιωτικό τομέα
- 39.3. Ωρομίσθιος
- 39.4. Αυτοαπασχολούμενος/η
- 39.5. Βιοτέχνης
- 39.6. Επιχειρηματίας
- 39.6. Ανεργος

Μέλος 1	Μέλος 2	Μέλος 3

**40. Τόσο η δικιά σας όσο και των απασχολούμενων μελών του νοικοκυριού η απασχόληση άλλαξε λόγω: (σημειώστε με X)**

Αρχηγός	Μέλος 1	Μέλος 2	Μέλος 3	Μέλος 4
40.1 Ολοσχερούς καταστροφής της προηγούμενης επιχείρησης / χώρου εργασίας				
40.2. Σοβαρών ζημιών και βλαβών της προηγούμενη επιχείρησης / χώρος εργασίας και καθυστερεί η ανοικοδόμηση.				
40.3. Απόλυτης εξ' αιτίας της κρίσης που αντιμετωπίζει η επιχείρηση				
40.4. Απλή αλλαγής δουλειάς				

**41. Τόσο εσείς όσο και τα απασχολούμενα μέλη του νοικοκυριού έχουν προσπαθήσει να ενταχθούν σε προγράμματα αποκατάστασης, απασχόλησης του ΟΑΕΔ και άλλων φορέων;**

41.1.	<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/>
41.2.	<input type="checkbox"/> Οχι	<input type="checkbox"/>

**42. Εάν ναι σε ποια; (αναφέρατε τα προγράμματα)**

- 42.1. ....  
 42.2. ....  
 42.3. ....  
 42.4. ....

#### ΠΡΟΟΠΤΙΚΗ ΠΡΟΘΕΣΕΙΣ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ

**42. Τι σκοπεύετε να κάνετε στο μέλλον; (σημειώστε με X)**

42.1.	<input type="checkbox"/> Να παραμείνουμε εδώ γιατί τα πράγματα θα βελτιωθούν σύντομα	<input type="checkbox"/>
42.2.	<input type="checkbox"/> Σκοπεύουμε να φύγουμε το ταχύτερο δυνατόν.	<input type="checkbox"/>
42.3.	<input type="checkbox"/> Δεν γνωρίζω	<input type="checkbox"/>
42.4.	<input type="checkbox"/> Δεν απαντώ	<input type="checkbox"/>
42.5.	<input type="checkbox"/> Να παραμείνουμε εδώ γιατί τα πράγματα θα βελτιωθούν σύντομα	<input type="checkbox"/>

**43. Τελικά τι είναι αυτό που κυρίως θα καθορίσει τις αποφάσεις σας;**

43.1.	<input type="checkbox"/> Η αποκατάσταση της κατοικίας	<input type="checkbox"/>
43.2.	<input type="checkbox"/> Η ύπαρξη σοβαρής απασχόλησης στην περιοχή	<input type="checkbox"/>
43.3.	<input type="checkbox"/> Άλλοι λόγοι	<input type="checkbox"/>

44. Έχετε να κάντε κάποιες παρατηρήσεις και υποδείξεις στο Δήμο και άλλους φορείς; (να αναφερθούν)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Ονοματεπώνυμο του στελέχους που πήρε την συνέντευξη**

**Ημερομηνία**

.....

Για ειδικές πληροφορίες απευθυνθείτε:  
Π.Μ. Δελλαδέτσιμας  
(Επ. Καθ. Πανεπιστημίου Αιγαίου)  
τηλ. 0251-36410  
(p.delladetsimas@aegean.gr)