

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Ιθάκη, 29/09/2020

**ΔΗΜΟΣ ΙΘΑΚΗΣ**

Τηλ: 2674033445

2674032717

Email: [s.orfanidis@ithaki.gr](mailto:s.orfanidis@ithaki.gr)

[a.molfesi@ithaki.gr](mailto:a.molfesi@ithaki.gr)

Πληροφορίες: Ορφανίδης Σάββας

Μορφέση Διαμάντω

**ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΙΘΑΚΗΣ**

**ΓΙΑ ΤΟ ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΠΑΝΤΟΠΩΛΕΙΟ**

Σας ενημερώνουμε ότι ξεκινούν οι δράσεις του Δημοτικού Κοινωνικού Παντοπωλείου Δήμου Ιθάκης.

Όσοι δυνητικά ωφελούμενοι επιθυμούν να συμμετέχουν στο πρόγραμμα (άποροι, άνεργοι, ΑΜΕΑ, μονογονεϊκές και πολύτεκνες οικογένειες, ηλικιωμένοι κλπ), καλούνται να υποβάλλουν αίτηση ένταξης με τα απαραίτητα δικαιολογητικά (ακολουθεί υπόδειγμα της αίτησης και λίστα με τα απαιτούμενα δικαιολογητικά).

Οι αιτήσεις υποβάλλονται στο γραφείο του Κέντρου Κοινότητας (ΚΑΠΗ) από 1 Οκτωβρίου 2020 έως 31 Οκτωβρίου 2020.

Για περισσότερες πληροφορίες μπορείτε να επικοινωνήσετε στα τηλέφωνα: 2674032717 και 2674033445.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Ιθάκη, ………/…………/……………………

**ΔΗΜΟΣ ΙΘΑΚΗΣ** Αριθμ. Πρωτ.: ………………………………

Τηλ: 2674033445

2674032717

Email: [s.orfanidis@ithaki.gr](mailto:s.orfanidis@ithaki.gr)

[a.molfesi@ithaki.gr](mailto:a.molfesi@ithaki.gr)

Πληροφορίες: Ορφανίδης Σάββας

Μορφέση Διαμάντω

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΝΤΑΞΗΣ ΣΤΟ ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΠΑΝΤΟΠΩΛΕΙΟ**

**ΔΗΜΟΥ ΙΘΑΚΗΣ**

**Στοιχεία αιτούντος/αιτούσας**

Ονοματεπώνυμο: ………………………………………………………………………

ΑΔΤ ή Διαβατηρίου: ……………………………………………………...……………

Ονοματεπώνυμο πατέρα: ……………………………………………………………….

Ονοματεπώνυμο μητέρας: ……………………………………………………………

Ημερομ. Γέννησης: ………. / ……… / …………

Τηλ.: ………………………………… Κινητό: ………………………………………

Πόλη διαμονής: ………………………………………… ΤΚ: ………………………

**Οικογενειακή κατάσταση**

image4image4image4image4image4Έγγαμος Άγαμος Διαζευγμ. Σε διάστ. Χήρος

**Δικαιούχος ΚΕΑ:** ΝΑΙ / ΟΧΙ

**Δικαιούχος ΤΕΒΑ:** ΝΑΙ / ΟΧΙ

**Στοιχεία συζύγου**

Ονοματεπώνυμο: ………………………………………………………………………

ΑΔΤ ή Διαβατηρίου: …………………………………………………………………

Ονοματεπώνυμο πατέρα: ………………………………………………………………

Ονοματεπώνυμο μητέρας: ……………………………………………………………

Ημερομ. Γέννησης: ………. / ……… / …………

Τηλ.: …………………………………Κινητό: ………………………………………

Πόλη διαμονής: ………………………………………… ΤΚ: ………………………

**Στοιχεία κατοικίας**

|  |  |
| --- | --- |
| ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ: | ΦΙΛΟΞΕΝΙΑ: |
| ΕΝΟΙΚΙΟ: | ΔΑΝΕΙΟ: |

**Στοιχεία σύνθεσης οικογένειας αιτούντος/αιτούσας**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Α/Α** | **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ** | **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**  **ΓΕΝΝΗΣΗΣ** | **ΣΥΓΓΕΝΙΚΗ**  **ΣΧΕΣΗ** | **ΕΡΓΑΣΙΑΚΗ**  **ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ** |
| 1 |  |  | Αιτών /  Αιτούσα |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

**ΠΡΟΣΟΧΗ:**

Εάν κάποιο από τα παραπάνω αναγραφόμενα άτομα δεν είναι προστατευόμενο μέλος και δεν αναγράφεται στο Ε1 του αιτούντος/αιτούσας, πρέπει να προσκομίζεται και το δικό του Ε1.

Εάν δεν προσκομιστεί δεν γίνεται δεκτό ως μέλος της οικογένειας (η αίτηση γίνεται δεκτή για τα υπόλοιπα μέλη).

**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

1. Αίτηση (παρέχεται από την υπηρεσία)
2. Φωτοτυπία αστυνομικής ταυτότητας για όλα τα μέλη του νοικοκυριού
3. Φωτοτυπία διαβατηρίου και άδειας διαμονής σε ισχύ για όλα τα μέλη του νοικοκυριού
4. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης
5. Βεβαίωση μόνιμης κατοικίας
6. Φωτοτυπία πρόσφατου εκκαθαριστικού σημειώματος για τα εισοδήματα όλων των ενήλικων μελών του νοικοκυριού
7. Φωτοτυπία πρόσφατης δήλωσης φορολογίας εισοδήματος Ε1 για τα εισοδήματα όλων των ενήλικων μελών του νοικοκυριού
8. Φωτοτυπία δήλωσης ακινήτων Ε9 ή πρόσφατη βεβαίωση περιουσιακής κατάστασης όλων των ενήλικων μελών του νοικοκυριού

**ΚΑΤΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

**(για τους αιτούντες ή/και μέλη του νοικοκυριού)**

1. Για άνεργους: Βεβαίωση χρόνου ανεργίας
2. Για ΑΜΕΑ: Γνωμάτευση Πρωτοβάθμιας Επιτροπής σε ισχύ περί ποσοστού αναπηρίας ή Κέντρου Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.)
3. Για μονογονεϊκές οικογένειες: Αποδεικτικό μονογονεϊκότητας
4. Επίσημη Ιατρική Γνωμάτευση σε ισχύ, εφόσον υπάρχει πρόβλημα υγείας
5. Φωτοτυπία τελευταίου ενημερωτικού σημειώματος τράπεζας ενεργού στεγαστικού δανείου
6. Μισθωτήριο συμβόλαιο
7. Απόφαση υπαγωγής στο ΚΕΑ του τελευταίου εξαμήνου
8. Βεβαίωση φοίτησης για τα ενήλικα προστατευόμενα τέκνα που σπουδάζουν

**Σημειώσεις:**

* Η αίτηση υποβάλλεται από τον ενήλικο υπόχρεο υποβολής φορολογικής δήλωσης του νοικοκυριού ή τον/την σύζυγό του και συμπεριλαμβάνει όλα τα μέλη του νοικοκυριού (εξαρτώμενα ή φιλοξενούμενους).
* Απαιτείται η διενέργεια κοινωνικής έρευνας, ώστε να διαπιστωθούν οι συνθήκες διαβίωσης του νοικοκυριού.