|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  |

 |  |  |  |  |  |  |  |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Καλλιθέα …………….****ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ Αρ. Πρωτ. ...………….****ΔΗΜΟΣ ΚΑΛΛΙΘΕΑΣ****ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ: ΑΝΔΡΟΜΑΧΗΣ 100 ΠΡΟΣ****ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 2109532712 ΤΜΗΜΑ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝ. ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ΑΙΤΗΣΗ για ΔΩΡΟΕΠΙΤΑΓΗ Χριστούγεννα 2022-Πάσχα 2023** |
| (συμπληρώνεται από τον/την αρχηγό της οικογένειας, όπως είναι στην Αστ. Ταυτότητα ή το Διαβατήριο) |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ** |   | **ΑΜΚΑ** |   |
| **ΟΝΟΜΑ**  |   | **ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ** |   |
| **ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ** |  | **ΑΦΜ** |  |
| **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ** |   | **ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΣΤΑΘΕΡΟ** |   |
| **ΑΡΙΘΜ.ΤΑΥΤΟΤ./ΔΙΑΒΑΤ** |   | **ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΚΙΝΗΤΟ** |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΕΛΩΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ** (όπως είναι στην Αστ. Ταυτότητα ή το Διαβατήριο) |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ** | **ΟΝΟΜΑ** | **ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ** | **ΣΥΓΓΕΝΙΚΗ ΣΧΕΣΗ** | **ΑΜΚΑ** |
|   |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Επιτρέπω την επεξεργασία και αποθήκευση των προσωπικών μου δεδομένων για ό,τι αφορά προγράμματα διανομής τροφίμων του Δήμου Καλλιθέας. Τα φωτοαντίγραφα που καταθέτω είναι γνήσια αντίγραφα των πρωτότυπων.** |
|  |  |  |  | **ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ** **………………………………** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗ** (Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ ΚΕΑ**  | **ΝΑΙ** | **ΟΧΙ** |
| **ΔΗΜΟΤΗΣ** | **NAI** | **OXI** |
| **ΑΝΑΠΗΡΙΑ 67% ΚΕΠΑ** (αρ. ατόμων) |  |
| **ΑΝΗΛΙΚΑ** (αρ. ατόμων) |  |
| **ΜΟΝΟΓΟΝΕΪΚΗ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ** | **ΝΑΙ** | **ΟΧΙ** |
| **ΥΠΕΡΗΛΙΚΑΣ (67+)** (αρ. ατόμων) |  |
| **ΑΝΕΡΓΟΣ (18- 67)** (αρ. ατόμων) |  |
| **ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ** (ποσό) |  |
| **ΤΟΚΟΙ** (ποσό) |  |
| **ΑΚΙΝΗΤΑ/ΑΓΡΟΤΕΜΑΧΙΑ** (αριθμό/ποσοστό) | **/** |

**Ο ΠΑΡΑΛΑΒΩΝ**……………………**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΟΛΑ ΤΑ ΜΕΛΗ ΤΟΥ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΟΥ**  |
| **(ΤΟ ΚΑΘΕ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΚΑΤΑΤΕΘΕΙ ΣΕ ΑΠΛΗ ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ)** |
| **Α.** | Για τους **δικαιούχους του Κ.Ε.Α.** (Κοινωνικό Εισόδημα Αλληλεγγύης) |
| **1** | Αστυνομική Ταυτότητα ή Διαβατήριο και Άδεια Διαμονής σε ισχύ για όλα τα **ενήλικα άτομα** |
| **2** | Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης  |
| **3** | Ολόκληρη την εγκεκριμένη αίτηση του Κ.Ε.Α. (Κοινωνικό Εισόδημα Αλληλεγγύης) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Β.** | Για τους **ΜΗ** **δικαιούχους** **του Κ.Ε.Α**. (Κοινωνικό Εισόδημα Αλληλεγγύης) |
| **1** | Αστυνομική Ταυτότητα ή Διαβατήριο και Άδεια Διαμονής σε ισχύ για όλα τα **ενήλικα άτομα** |
| **2** | Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης  |
| **3** | Εκκαθαριστικό Εφορίας , Φορολογική Δήλωση (Ε1) και Ε9 (αν δεν υπάρχει ακίνητο βεβαίωση από το taxis net που θα το δηλώνει)  |
| **4** | Αποδεικτικό Κατοικίας (Λογαρ. ΔΕΚΟ ή Μισθωτήριο Συμβόλαιο) του τελευταίου 3μήνου |
| **5** | **Κατά περίπτωση:** Βεβαίωση Ανεργίας από ΟΑΕΔ σε ισχύ ή Βεβαίωση Σπουδών ή Βεβαίωση αποδοχών από εργοδότη ή Βεβαίωση ΣτρατολογικήςΜονάδας ή Στρατιωτική Ταυτότητα. |
| **6** | Πιστοποιητικό Αναπηρίας σε ισχύ από αρμόδια επιτροπή ΚΕΠΑ (ποσοστό 67% και άνω)  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Εισοδηματικά κριτήρια****Για ένα άτομο**: εισόδημα **μέχρι 5.000€** και για κάθε επιπλέον μέλος του νοικοκυριού, θα προσαυξάνεται κατά **1.500€.****ΕΓΓΡΑΦΕΣ – ΠΑΡΑΛΑΒΗ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ****Από Τετάρτη 5 Οκτωβρίου έως και Παρασκευή 21 Οκτωβρίου 2022 στο Δημοτικό Κέντρο Υγείας (Ανδρομάχης 100). Ώρες: 09:00 έως και 13:30 με σειρά προτεραιότητας. Η αίτηση και τα δικαιολογητικά θα παραδίδονται στους υπαλλήλους σε διαφάνειες σε 2 αντίγραφα (1 διαφάνεια με τα δικαιολογητικά για ΠΑΚΕΤΑ ΕΙΔΩΝ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ για Χριστούγεννα 2022-Πάσχα 2023 και 1 διαφάνεια με τα δικαιολογητικά για το Κοινωνικό Παντοπωλείο).** **Άτομα άνω των 65 ετών ή ΑΜΕΑ θα εξυπηρετούνται με ραντεβού στο τηλ.: 2109532712.** |