



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΧΑΝΙΩΝ
ΔΗΜΟΣ ΠΛΑΤΑΝΙΑ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ,
ΠΑΙΔΕΙΑΣ & ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ
ΤΜΗΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ,
ΠΑΙΔΕΙΑΣ & ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ

Γεράνι,/...../2022
Αρ. Πρωτ.:.....

ΑΙΤΗΜΑ ΕΝΤΑΞΗΣ ΣΤΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΠΑΝΤΟΠΩΛΕΙΟ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΠΛΑΤΑΝΙΑ

Στοιχεία Εξυπηρετούμενου

Όνοματεπώνυμο:.....Α.Δ.Τ.....
Ημερομηνία Γέννησης:.....Τηλέφωνο:.....Κινητό:.....
Διεύθυνση: Δημοτική Ενότητα:
Τοπική Κοινότητα: Περιοχή:.....
Επάγγελμα:.....ΑΦΜ:.....email:.....

Οικογενειακή κατάσταση: Έγγαμος ☐ Άγαμος ☐ Διαζευγμένος ☐ Χήρος/α ☐
Διάσταση ☐ Σύμφωνα Συμβίωσης

Στοιχεία συζύγου:

Όνοματεπώνυμο:.....Α.Δ.Τ.....
Ημερομηνία Γέννησης:.....Τηλέφωνο:.....Κινητό:.....
Διεύθυνση:.....Τ.Κ.:.....Περιοχή:.....
Επάγγελμα:.....ΑΦΜ:.....

Ονόματα και ηλικίες παιδιών & ενηλίκων μελών που διαβιούν στην ίδια οικία:

Α/Α	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΗΛΙΚΙΑ	ΦΟΙΤΗΤΗΣ Ή ΦΑΝΤΑΡΟΣ
1			
2			
3			
4			
5			
6			

Υπεύθυνη Δήλωση:

Εγώ ο/η υπογράφων/ούσα δηλώνω υπεύθυνα ότι τα πιο πάνω στοιχεία είναι αληθή και επισυνάπτω όλα τα σχετικά δικαιολογητικά και βεβαιώσεις. Σε περίπτωση αλλαγής της οικονομικής μου κατάστασης, της διεύθυνσης διαμονής και του τηλεφωνικού μου αριθμού θα ενημερώσω άμεσα την Κοινωνική Υπηρεσία του Δήμου. Είμαι ενήμερος/η για τον κανονισμό λειτουργίας του Κοινωνικού Παντοπωλείου και αποδέχομαι όλους τους όρους. Εξουσιοδοτώ την Κοινωνική Υπηρεσία του Δήμου Πλατανιά να διασταυρώνει την εγκυρότητα των στοιχείων που καταθέτω με πιστοποιητικά μέσω των αρμόδιων Υπηρεσιών και κατόπιν Κοινωνικής Έρευνας όπου απαιτείται.

Ημερομηνία:.....

Υπογραφή:.....

1. Εντοπιότητα. **ΝΑΙ** ☐ **ΟΧΙ** ☐

-Απαιτούμενα δικαιολογητικά:

-Φωτοτυπία της αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου (για αλλοδαπούς).

☐

-Εκκαθαριστικό σημείωμα και Ε1 των δύο τελευταίων ετών (για τους αλλοδαπούς απαιτούνται εκκαθαριστικά σημειώματα των πέντε τελευταίων ετών) ή και αντίγραφο λογαριασμού Δ.Ε.Η. ή Ο.Τ.Ε. ή Δ.Ε.Υ.Α.Β.Α. ή Μισθωτήριο Συμβόλαιο μέσω του οποίου θα πιστοποιείται η διεύθυνση της κατοικίας του.

☐

-Άδεια παραμονής (για αλλοδαπούς).

☐

2. Λόγοι αυτόματης εξαίρεσης αιτούντων από τη διαδικασία Μοριοδότησης.

(Ένταξη σε άλλο πρόγραμμα ή συνθήκες πολυτελούς διαβίωσης).

ΝΑΙ ☐ **ΟΧΙ** ☐

3. Οικονομική κατάσταση-Ετήσιο Οικογενειακό Εισόδημα.

-Απαιτούμενα δικαιολογητικά (για όλα τα ενήλικα μέλη που ζουν μαζί στο νοικοκυριό)

-Πρόσφατο Εκκαθαριστικό Σημείωμα Εφορίας.

☐

-Φωτοτυπία Ε1 (Φορολογική δήλωση)

☐

-Φωτοτυπία Ε9 (Δήλωση Στοιχείων Ακινήτων).

☐

-Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/1986 ότι δεν διατηρούν καταθέσεις άνω των 25.000 ευρώ

☐

4. Φιλοξενούμενος. **ΝΑΙ** ☐ **ΟΧΙ** ☐

Αν η απάντηση είναι ΝΑΙ, απαιτούμενα δικαιολογητικά του φυσικού προσώπου που σας φιλοξενεί:

-Πρόσφατο Εκκαθαριστικό Σημείωμα Εφορίας.

☐

-Φωτοτυπία Ε1 (Φορολογική δήλωση)

☐

-Φωτοτυπία Ε9 (Δήλωση Στοιχείων Ακινήτων).

☐

-Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/1986 ότι δεν διατηρούν καταθέσεις άνω των 25.000 ευρώ

☐

5. Οικογενειακή Κατάσταση.

Συνολικός αριθμός μελών:

Σύνολο ενηλίκων:.....

Σύνολο ανηλίκων:.....

-Απαιτούμενα Δικαιολογητικά:

-Πρόσφατο Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης.

• **Μονογονεϊκή Οικογένεια.** **ΝΑΙ** ☐ **ΟΧΙ** ☐

-Απαιτούμενα Δικαιολογητικά:

-Πιστοποιητικό δημόσιας αρχής της ημεδαπής ή αλλοδαπής (επίσημα μεταφρασμένο) από το οποίο να προκύπτει η ιδιότητα του γονέα μονογονεϊκής οικογένειας (π.χ. πιστοποιητικό από το οποίο να προκύπτει η κατάσταση χηρείας του μονογονέα, δικαστική απόφαση με την οποία ανατέθηκε η άσκηση της γονικής μέριμνας σε ένα μόνο γονέα κ.λπ.)

• **Οικογένειες με μέλη που έχουν αναπηρία από 80% έως 100% (Βαριά αναπηρία).** **ΝΑΙ** ☐ **ΟΧΙ** ☐

-Απαιτούμενα Δικαιολογητικά:

-Γνωμάτευση Πρωτοβάθμιας Υγειονομικής Επιτροπής περί ποσοστού αναπηρίας σε ισχύ ή Γνωμάτευση Κέντρου Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.). (για ΑμεΑ).

- **Οικογένειες με μέλη που έχουν αναπηρία από 67% έως 79,9% (απλή αναπηρία).** NAI ☐ OXI ☐

-Απαιτούμενα Δικαιολογητικά:

-Γνωμάτευση Πρωτοβάθμιας Υγειονομικής Επιτροπής περί ποσοστού αναπηρίας σε ισχύ ή Γνωμάτευση Κέντρου Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.). (για ΑμεΑ).

- **Οικογένειες με μέλη που έχουν αναπηρία από 50% έως 66,9% (Μερική αναπηρία).** NAI ☐ OXI ☐

-Απαιτούμενα Δικαιολογητικά:

-Γνωμάτευση Πρωτοβάθμιας Υγειονομικής Επιτροπής περί ποσοστού αναπηρίας σε ισχύ ή Γνωμάτευση Κέντρου Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.). (για ΑμεΑ).

- **Οικογένειες με μέλη φοιτητές/φαντάρους** NAI ☐ OXI ☐

-Απαιτούμενα Δικαιολογητικά:

-Βεβαίωση φοιτητικής ιδιότητας από τη Σχολή Φοίτησης (για φοιτητές).

-Βεβαίωση από το Στρατό (για φαντάρους).

- **Οικογένειες με μέλη που εντάσσονται σε άλλες ευάλωτες ομάδες πληθυσμού.** NAI ☐ OXI ☐

-Απαιτούμενα Δικαιολογητικά:

Βεβαίωση δημόσιας αρχής - έκθεση κοινωνικής έρευνας από αρμόδια δημόσια ή δημοτική υπηρεσία με την οποία πιστοποιείται ότι το άτομο ανήκει στις ευάλωτες ομάδες του πληθυσμού ή βεβαιώνει την ειδική κατάσταση και τις συνθήκες/δυσχέρειες διαβίωσης του ατόμου ή της οικογένειας

- **Μοναχικοί ηλικιωμένοι.** NAI ☐ OXI ☐

-Απαιτούμενα Δικαιολογητικά:

-Εξατομικευμένη έκθεση κοινωνικής έρευνας από αρμόδια δημόσια ή δημοτική υπηρεσία με την οποία πιστοποιείται η μοναχικότητα/ αδυναμία εξυπηρέτησης ηλικιωμένου.

6. Συνθήκες διαμονής ατόμου/οικογένειας.

- **Άστεγος.** NAI ☐ OXI ☐

-Απαιτούμενα Δικαιολογητικά:

-Έκθεση Κοινωνικού Λειτουργού, ύστερα από σχετική κοινωνική έρευνα αρμόδιας δημόσιας ή δημοτικής υπηρεσίας, σε περίπτωση αστέγου ατόμου ή οικογένειας.

- **Δάνειο πρώτης κατοικίας.** NAI ☐ OXI ☐

-Απαιτούμενα Δικαιολογητικά:

-Αντίγραφο Βεβαίωσης ενήμερου δανείου Α' κατοικίας, από την Τράπεζα για ιδιοκτήτες, εντός του τελευταίου τριμήνου.

- **Ενοίκιο πρώτης κατοικίας.** NAI ☐ OXI ☐

-Απαιτούμενα Δικαιολογητικά:

-Αντίγραφο συμφωνητικού μίσθωσης κύριας κατοικίας

- **Ιδιόκτητη οικία.** NAI ☐ OXI ☐

7. Ανεργία.

- **Ανεργία αιτούντος.** NAI ☐ OXI ☐

-Απαιτούμενα Δικαιολογητικά:

-Βεβαίωση τρέχουσας κατάστασης ανεργίας .

- **Ανεργία συζύγου.** NAI ☐ OXI ☐

-Απαιτούμενα Δικαιολογητικά:

-Βεβαίωση τρέχουσας κατάστασης ανεργίας .

- **Άνεργα προστατευόμενα τέκνα.** NAI ☐ OXI ☐

-Απαιτούμενα Δικαιολογητικά:

-Βεβαίωση τρέχουσας κατάστασης ανεργίας .

Ημερομηνία:.....

Υπογραφή:.....