



ΔΗΜΟΣ ΚΕΡΑΤΣΙΝΙΟΥ-ΔΡΑΠΕΤΣΩΝΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ
ΚΑΙ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΤΜΗΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ &
ΠΡΟΑΓΩΓΗΣ ΤΗΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΗΜ/ΝΙΑ:
ΠΡΩΤ.:

ΑΙΤΗΣΗ ΕΝΤΑΞΗΣ ΣΤΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΠΑΝΤΟΠΩΛΕΙΟ
ΔΗΜΟΥ ΚΕΡΑΤΣΙΝΙΟΥ - ΔΡΑΠΕΤΣΩΝΑΣ

Στοιχεία Αιτούντος:

Όνομ/μο (ελλ. χαρ.):.....Πατρώνυμο:.....
Όνομ/μο (λατ. χαρ. για αλλοδαπούς):.....Πατρώνυμο:.....
Α.Δ.Τ.:.....Ηλικία:.....Σταθερό:.....Κινητό:.....
Διεύθυνση:.....Τ.Κ.:.....Περιοχή:.....

Οικογενειακή κατάσταση:

Άγαμος/η ☐ Έγγαμος/η ☐ Διαζευγμένος/η ☐ Χήρος/α ☐ Άλλο.....

Επαγγελματική κατάσταση:

Εργαζόμενος/η ☐ Ημιαπασχολούμενος/η ☐ Άνεργος/η ☐ Συνταξιούχος/α ☐
Άλλο.....

Στοιχεία συζύγου:

Όνομ/μο (ελλ. χαρ.):.....Πατρώνυμο:.....
Όνομ/μο (λατ. χαρ. για αλλοδαπούς):.....Πατρώνυμο:.....
Α.Δ.Τ.:.....Ηλικία:.....Σταθερό:.....Κινητό:.....

Επαγγελματική κατάσταση συζύγου:

Εργαζόμενος/η ☐ Ημιαπασχολούμενος/η ☐ Άνεργος/η ☐ Συνταξιούχος/α ☐
Άλλο.....

Όνοματεπώνυμο & ηλικία παιδιών ή άλλων ενήλικων προστατευόμενων μελών:

A/A	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΗΛΙΚΙΑ	ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΣΧΕΣΗ
1			
2			
3			
4			
5			
6			

Κατάσταση υγείας:

Πιστοποιημένη αναπηρία του ίδιου/ας ή μέλους της οικογένειας:

Ναι Όχι

Επιπρόσθετα στοιχεία:

- Είμαι ενταγμένος/η στο Πρόγραμμα Τ.Ε.Β.Α.;

Ναι Όχι

- Είμαι ενταγμένος/η στο Κοινωνικό Εισόδημα Αλληλεγγύης (ΚΕΑ);

Ναι Όχι

- Είμαι ενταγμένος/η σε Πρόγραμμα Σίτισης, Μ.Κ.Ο. ή Ενορίας του Δήμου μας; Ναι Όχι

- Είμαι ενταγμένος/η σε Κοινωνικό Παντοπωλείο, Μ.Κ.Ο. ή Ενορία άλλου δήμου; Ναι Όχι

- Ήμουν ενταγμένος/η στο Κοινωνικό Παντοπωλείο του Δήμου μας

κατά το προηγούμενο εξάμηνο;

Ναι Όχι

Η παρακάτω παράγραφος λαμβάνει θέση υπεύθυνης δήλωσης, άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986. Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Τα παραπάνω 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 τον/την αρμόδιο/α Κοινωνικό/ή Λειτουργό του Δήμου Κερατσινίου-Δραπετσώνας να διασταυρώσει την εγκυρότητα των στοιχείων που καταθέτω με πιστοποιητικά μέσω των Αρμόδιων Υπηρεσιών.

Συνημμένα καταθέτω τα παρακάτω δικαιολογητικά:

A/A		ΜΟΡΙΑ
1	Φωτοτυπία αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου ή άδεια παραμονής για αλλοδαπούς	
2	Φωτοτυπία λογαριασμού Δημόσιας Επιχείρησης Κοινής Ωφέλειας, από τον οποίο πιστοποιείται η διεύθυνση κατοικίας	
3	Πρόσφατο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης (τελευταίου τριμήνου)	
4	Φωτοτυπία πρόσφατου εκκαθαριστικού σημειώματος (φορολογικού έτους 2015)	
5	Φωτοτυπία πρόσφατης δήλωσης φορολογίας εισοδήματος Ε1 (φορολογικού έτους 2015)	
6	Φωτοτυπία δήλωσης ακινήτων Ε9 ή βεβαίωση περιουσιακής κατάστασης 2015	
7	Βεβαίωση ανεργίας σε ισχύ, εφόσον πρόκειται για άνεργο/η (όλων των ενηλίκων μελών)	
8	Φωτοτυπία πιστοποίησης αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.) σε ισχύ	
9	Απόδειξη υποβολής για δήλωση πληροφοριακών στοιχείων μίσθωσης ακινήτου	
10	Απόδειξη καταθετηρίου τράπεζας για ενεργό στεγαστικό δάνειο ή φωτοτυπία τελευταίου ενημερωτικού σημειώματος τράπεζας ενεργού στεγαστικού δανείου	
11	Βεβαίωση μη ένταξης του αιτούντος σε πρόγραμμα άλλου Δήμου (όταν ο/η ενδιαφερόμενος/η είναι δημότης ή κάτοικος άλλου Δήμου)	
12	Οποιοδήποτε άλλο στοιχείο θεωρηθεί χρήσιμο από τον/την κοινωνικό/ή λειτουργό (ανάλογα με την περίπτωση του αιτούντος)	

Ημερομηνία:.....

Υπογραφή:.....