



**ΔΗΜΟΣ ΚΕΡΑΤΣΙΝΙΟΥ-**

**ΔΡΑΠΕΤΣΩΝΑΣ**

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ**

**ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ**

ΤΜΗΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ &

ΠΡΟΑΓΩΓΗΣ ΤΗΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

**ΗΜΕΡ:**

**ΠΡΩΤ.:**

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΝΤΑΞΗΣ ΣΤΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΠΑΝΤΟΠΩΛΕΙΟ ΔΗΜΟΥ  
ΚΕΡΑΤΣΙΝΙΟΥ- ΔΡΑΠΕΤΣΩΝΑΣ**

**Στοιχεία Αιτούντος:**

Όνομ/μο:.....Α.Δ.Τ.....

Ημ. Γεννήσεως:...../...../..... Τηλέφωνο:.....Κινητό:.....

Διεύθυνση:.....Τ.Κ.....Περιοχή:.....

**Οικογενειακή Κατάσταση:**

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

Άλλο.....

**Επαγγελματική κατάσταση:** Εργαζόμενος/η ☐ Ημιαπασχολούμενος/η ☐ Άνεργος/η ☐

**Στοιχεία Συζύγου:**

Όνομ/μο:.....Α.Δ.Τ.....

**Επαγγελματική κατάσταση συζύγου:**

Εργαζόμενος/ η ☐ Ημιαπασχολούμενος/η ☐ Άνεργος /η ☐

**Όνοματεπώνυμο & ηλικία παιδιών ή άλλων ενήλικων προστατευόμενων μελών**

Α/Α	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΗΛΙΚΙΑ	ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΣΧΕΣΗ

**Κατάσταση υγείας:**

Πιστοποιημένη αναπηρία του ίδιου ή μέλους της οικογένειας      Ναι ..... Όχι.....

**Επιπρόσθετα Στοιχεία**

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

Ναι ..... Όχι.....

- Είμαι ενταγμένος/η στο Πρόγραμμα «Στέγαση & Επανένταξη» ;

Ναι .... Όχι.....

- Είμαι ενταγμένος/η στο Πρόγραμμα Ανθρωπιστικής Κρίσης;

Ναι ..... Όχι.....

- Είμαι ενταγμένος/η σε πρόγραμμα Σίτισης του Δήμου μας , Μ.Κ.Ο. ή Ενορίας;      Ναι .... Όχι.....
- Είμαι ενταγμένος/η σε Κοινωνικό Παντοπωλείο Μ.Κ.Ο ή Ενορίας;      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 την αρμόδια Κοινωνική Λειτουργό του Δήμου Κερατσινίου- Δραπετσώνας να διασταυρώσει την εγκυρότητα των στοιχείων που καταθέτω με πιστοποιητικά μέσω των αρμόδιων Υπηρεσιών.

**Συνημμένα καταθέτω τα παρακάτω δικαιολογητικά:**

	ΜΟΡΙΑ
1. Φωτοτυπία της αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου ή άδεια παραμονής για αλλοδαπούς	
2. Αντίγραφο λογαριασμού Δημόσιας Επιχείρησης Κοινής Ωφέλειας από το οποίο πιστοποιείται η διεύθυνση κατοικίας	
3. Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης	
4. Φωτοτυπία πρόσφατου εκκαθαριστικού σημειώματος	
5. Έντυπο δήλωσης φορολογίας εισοδήματος Ε1	
6. Αντίγραφο δήλωσης ακινήτων (έντυπο Ε9) ή βεβαίωση Περιουσιολογίου 2015	
7. Κάρτα ανεργίας	
8. Βιβλιάριο απορίας	
9. Πιστοποίηση Αναπηρίας ΚΕ.Π.Α.	
10. Μισθωτήριο συμβόλαιο κατοικίας, θεωρημένο από την Εφορία	
11. Βεβαίωση ενήμερου δανείου πρώτης κατοικίας	

Ημερομηνία:.....

Υπογραφή:.....