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

|  |
| --- |
|  |

 |  |  |  |  |  |  |  |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Καλλιθέα, /10/2019****ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ Αρ. Πρωτ.****ΔΗΜΟΣ ΚΑΛΛΙΘΕΑΣ****ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ: ΑΝΔΡΟΜΑΧΗΣ 100 ΠΡΟΣ****ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 2109532712, 715 ΤΜΗΜΑ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝ. ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ** |  |  |  |  |  |
| **ΑΙΤΗΣΗ για ΔΩΡΟΕΠΙΤΑΓΗ Χριστούγεννα 2019-Πάσχα 2020** |
| (συμπληρώνεται από τον αρχηγό της οικογένειας, όπως είναι στην Αστ. Ταυτότητα ή το Διαβατήριο)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ** |  | **ΟΝΟΜΑ** |  |
| **ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ** |  | **ΑΜΚΑ** |  |
| **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ** |  | **Τ.Κ.** |  |
| **ΣΤΑΘΕΡΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ** |  | **ΚΙΝΗΤ ΤΗΛΕΦΩΝΟ** |  |

 |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΩΝ ΜΕΛΩΝ ΤΟΥ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΟΥ** (όπως είναι στην Αστ. Ταυτότητα ή το Διαβατήριο) |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ** | **ΟΝΟΜΑ**  | **Α. Δ. Τ. /****ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ** | **ΣΥΓΓΕΝΙΚΗ ΣΧΕΣΗ** | **ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ** | **ΑΜΚΑ** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Επιτρέπω την επεξεργασία και αποθήκευση των προσωπικών μου δεδομένων για ότι αφορά προγράμματα διανομής τροφίμων του Δήμου Καλλιθέας. Τα φωτοαντίγραφα που καταθέτω είναι γνήσια αντίγραφα των πρωτότυπων.** |
|  |  |  |  | **ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ**  |
| **ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗ** (Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΔΗΜΟΤΗΣ** | **ΝΑΙ** | **ΟΧΙ** |
| **ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΚΕΠΑ** (αρ. ατόμων) |  |
| **ΑΝΗΛΙΚΑ / ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΟΜΕΝΑ ΜΕΛΗ** (αρ. ατόμων) |  |
| **ΜΟΝΟΓΟΝΕΪΚΗ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ** | **ΝΑΙ** | **ΟΧΙ** |
| **ΥΠΕΡΗΛΙΚΑΣ 67+ ΕΤΩΝ** (αρ. ατόμων) |  |
| **ΑΝΕΡΓΟΣ (18-67 ΕΤΩΝ)** (αρ. ατόμων) |  |
| **ΜΟΝΑΧΙΚΟΙ > 50-66 ΕΤΩΝ ΧΩΡΙΣ ΕΙΣΟΔΗΜΑ**  | **ΝΑΙ** | **ΟΧΙ** |
| **ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ** (μείον ενοίκιο=καθαρό ποσό) |  |
| **ΤΟΚΟΙ** (ποσό) |  |
| **ΑΚΙΝΗΤΑ** (αρ. ακινήτων) |  |
| **ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ ΚΕΑ** | **ΝΑΙ** | **ΟΧΙ** |

**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 (του τελευταίου 3μήνου)  |
| **3** | Ολόκληρη την αίτηση και την έγκριση του Κ.Ε.Α. σε ισχύ (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 (του τελευταίου 3μήνου) και αποδεικτικό επιμέλειας των παιδιών σε περίπτωση διαζυγίου ή διάστασης των γονέων |
| **3** | Φορολογικά Στοιχεία:* Εκκαθαριστικό Σημείωμα φορολογικού έτους 2018
* Φορολογική Δήλωση (Ε1) φορολογικού έτους 2018
* Ε9 (αν δεν υπάρχει ακίνητο Ε9 μηδενικό) ή ΕΝΦΙΑ
* Ε2 (για όσους διαθέτουν παραπάνω από ένα ακίνητο) φορολογικού έτους 2018.
 |
| **4** | Αποδεικτικό Κατοικίας (Λογαρ. ΔΕΚΟ ή Μισθωτήριο Συμβόλαιο) του τελευταίου 3μήνου |
| **5** | Κατά περίπτωση:* Βεβαίωση Ανεργίας από ΟΑΕΔ σε ισχύ
* Βεβαίωση Σπουδών
* Βεβαίωση αποδοχών από εργοδότη
* Βεβαίωση Στρατολογικής Μονάδας ή Στρατιωτική Ταυτότητα
 |
| **6** | Πιστοποιητικό Αναπηρίας σε ισχύ από αρμόδια επιτροπή ΚΕΠΑ ή γνωμάτευση Δημόσιου Νοσοκομείου για σοβαρά προβλήματα υγείας |
|  |  |  |  |  |  |
| **Εισοδηματικά κριτήρια: ανά νοικοκυριό, που απαιτούνται για τις παροχές των Δωροεπιταγών:****Για ένα άτομο**: εισόδημα μέχρι **5.000€** και για κάθε επιπλέον μέλος του νοικοκυριού, θα προσαυξάνεται κατά **1.500€.****ΕΓΓΡΑΦΕΣ – ΠΑΡΑΛΑΒΗ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ****Από Δευτέρα 7 Οκτωβρίου έως και Παρασκευή 1 Νοεμβρίου 2019** **Ώρες: 09:00 έως και 13:00 με σειρά προτεραιότητας****Νούμερα θα δίνονται καθημερινά στις 08:30****(από 7 Οκτωβρίου έως και 1 Νοεμβρίου)** |
|  |