|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  | | |  |  |  |  |  |  |  | |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Καλλιθέα …………….**  **ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ Αρ. Πρωτ. ...………….**  **ΔΗΜΟΣ ΚΑΛΛΙΘΕΑΣ**  **ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ: ΑΝΔΡΟΜΑΧΗΣ 100 ΠΡΟΣ**  **ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 2109532712, 715 ΤΜΗΜΑ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝ. ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ** | | | | | | | | |  | | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  | |
| **ΑΙΤΗΣΗ για ΔΩΡΟΕΠΙΤΑΓΗ Χριστούγεννα 2020-Πάσχα 2021** | | | | | | | | |
| (συμπληρώνεται από τον αρχηγό της οικογένειας, όπως είναι στην Αστ. Ταυτότητα ή το Διαβατήριο) | | | | | | | | |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ** | | | |  | | **ΑΜΚΑ** |  | |
| **ΟΝΟΜΑ** | | | |  | | **ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ** |  | |
| **ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ** | | | |  | | **ΑΦΜ** |  | |
| **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ** | | | |  | | **ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΣΤΕΘΕΡΟ** |  | |
| **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 ότι 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 Στρατολογικής Μονάδας 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 Δευτέρα 5 Οκτωβρίου έως και Παρασκευή 30 Οκτωβρίου 2020 στην Ανδρομάχης 100. (28 Οκτωβρίου αργία). Ώρες: 09:00 έως και 12:30 με σειρά προτεραιότητας. Η αίτηση και τα δικαιολογητικά θα παραδίδονται στους υπαλλήλους σε κλειστό φάκελο με γραμμένο το Ονοματεπώνυμο του δικαιούχου (1 φάκελος για τις δωροεπιταγές Χριστούγεννα-Πάσχα και 1 φάκελος για το Κοινωνικό Παντοπωλείο). Άτομα άνω των 65 ετών ή ΑΜΕΑ θα εξυπηρετούνται με ραντεβού στο τηλ.: 2109532712.** | | | | | | | | |