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

|  |
| --- |
|  |

 |  |  |  |  |  |  |  |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Καλλιθέα …………….****ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ Αρ. Πρωτ. ...………….****ΔΗΜΟΣ ΚΑΛΛΙΘΕΑΣ****ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ: ΑΝΔΡΟΜΑΧΗΣ 100 ΠΡΟΣ****ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 2109532712, 715 ΤΜΗΜΑ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝ. ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ΑΙΤΗΣΗ για ΠΑΚΕΤΑ ΕΙΔΩΝ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ για Χριστούγεννα 2021-Πάσχα 2022** |
| (συμπληρώνεται από τον αρχηγό της οικογένειας, με τα στοιχεία όπως αναγράφονται στην Αστυνομική Ταυτότητα ή το Διαβατήριο) |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ** |   | **ΑΜΚΑ** |   |
| **ΟΝΟΜΑ**  |   | **ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ** |   |
| **ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ** |  | **ΑΦΜ** |  |
| **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ** |   | **ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΣΤΕΘΕΡΟ** |   |
| **ΑΡΙΘΜ.ΤΑΥΤΟΤ./ΔΙΑΒΑΤ** |   | **ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΚΙΝΗΤΟ** |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΕΛΩΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ** ( τα στοιχεία όπως αναγράφονται 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 Ε.Ε.Ε** | **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 Ε.Ε.Ε.** (Ελάχιστο Εγγυημένο Εισόδημα) (πρώην ΚΕΑ) |
| **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 Ε.Ε.Ε. (Ελάχιστο Εγγυημένο Εισόδημα) (πρώην ΚΕΑ) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Β.** | Για τους **ΜΗ** **δικαιούχους** **του Ε.Ε.Ε.** (Ελάχιστο Εγγυημένο Εισόδημα)  |
| **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  |
| **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 ΣτρατολογικήςΜονάδας 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 Τετάρτη 6 Οκτωβρίου έως και Τετάρτη 27 Οκτωβρίου 2021 στην Ανδρομάχης 100. Ώρες: 09:00 έως και 13:00 με σειρά προτεραιότητας. Η αίτηση και τα δικαιολογητικά θα παραδίδονται στους υπαλλήλους σε διαφάνειες σε 2 αντίγραφα (1 διαφάνεια με τα δικαιολογητικά για ΠΑΚΕΤΑ ΕΙΔΩΝ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ για Χριστούγεννα 2021-Πάσχα 2022 και 1 διαφάνεια με τα δικαιολογητικά για το Κοινωνικό Παντοπωλείο).***  |