



Με τη συγχρηματοδότηση της Ευρωπαϊκής Ένωσης



Ορχομενός, ……/……/……

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΔΗΜΟΣ ΟΡΧΟΜΕΝΟΥ

Αριθμ. Πρωτ.: ……..

28ης Οκτωβρίου 50, 323 00 Ορχομενός

Αυτοτελές τμήμα Κοινωνικής Προστασίας, Παιδείας, Πολιτισμού & Αθλητισμού

Κοινωνικό Παντοπωλείο Δήμου Ορχομενού (Μινύου 3, Ορχομενός)

ΑΙΤΗΣΗ ΕΝΤΑΞΗΣ ΣΤΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΠΑΝΤΟΠΩΛΕΙΟ ΔΗΜΟΥ ΟΡΧΟΜΕΝΟΥ ΓΙΑ ΤΟ ΕΤΟΣ 2027

Στοιχεία αιτούντος/αιτούσας

Ονοματεπώνυμο: …… ΑΔΤ ή Διαβατηρίου ……

Ονοματεπώνυμο πατέρα: …… μητέρας: ……

Ημερομ. Γέννησης: ……. / …… / …… Τηλ.: …… Κινητό: ……

Πόλη διαμονής: …… Οδός-αριθμός: …… ΤΚ: ……

Οικογενειακή κατάσταση Έγγαμος ☐ Άγαμος ☐ Διαζευγμ. ☐ Σε διάστ. ☐ Χήρος ☐

Εκπαίδευση

Αναλφάβητος ☐ Πρωτοβάθμια ☐ Δευτεροβάθμια ☐ Τριτοβάθμια ☐ Μεταπτ/Διδακτ. ☐

ΠΡΟΣΟΧΗ: Αν αλλάζετε αριθμό τηλεφώνου να ενημερώνετε αμέσως τους υπαλλήλους της Δομής του Κοινωνικού Παντοπωλείου, ώστε να μπορούμε να επικοινωνούμε μαζί σας.

Στοιχεία συζύγου

Ονοματεπώνυμο: …… ΑΔΤ ή Διαβατηρίου ……

Ονοματεπώνυμο πατέρα: …… μητέρας: ……

Ημερομ. Γέννησης: ……. / …… / …… Τηλ.: …… Κινητό: ……

Πόλη διαμονής: …… Οδός-αριθμός: …… ΤΚ: ……

Εκπαίδευση

Αναλφάβητος ☐ Πρωτοβάθμια ☐ Δευτεροβάθμια ☐ Τριτοβάθμια ☐ Μεταπτ/Διδακτ. ☐

Στοιχεία σύνθεσης οικογένειας αιτούντος/αιτούσας

Α/Α	Ονοματεπώνυμο	Ημερομηνία γέννησης	Συγγενική σχέση	Επάγγελμα	Ετήσιο εισόδημα	Δικαιούχος ΚΕΑ
1			αιτών/ αιτούσα			
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
	ΣΥΝΟΛΟ ΜΕΛΩΝ:					

ΠΡΟΣΟΧΗ:

Εάν κάποιο από τα παραπάνω αναγραφόμενα άτομα δεν είναι προστατευόμενο μέλος και δεν αναγράφεται στο Ε1 του αιτούντος/αιτούσας, πρέπει να προσκομίζεται και το δικό του Ε1.

Εάν δεν προσκομιστεί δεν γίνεται δεκτό ως μέλος της οικογένειας (η αίτηση γίνεται δεκτή για τα υπόλοιπα μέλη).

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Εγώ ο/η …… 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:

1. Τα πιο πάνω στοιχεία είναι αληθή και επισυνάπτω όλα τα σχετικά δικαιολογητικά και βεβαιώσεις.

2. Δεν λαμβάνω τρόφιμα από άλλη κοινωνική δομή ή κοινωνικό παντοπωλείο ή από εθνικό ή ευρωπαϊκό πρόγραμμα.

3. Σε περίπτωση αλλαγής της οικονομικής μου κατάστασης, της διεύθυνσης διαμονής και του τηλεφωνικού μου αριθμού θα ενημερώσω άμεσα την Κοινωνική Υπηρεσία του Δήμου.

4. Αποδέχομαι τους όρους του κανονισμού λειτουργίας του Δημοτικού Κοινωνικού Παντοπωλείου Ορχομενού, όπως ισχύουν σήμερα.

5. Εξουσιοδοτώ την Κοινωνική Υπηρεσία του Δήμου Ορχομενού να διασταυρώνει την εγκυρότητα των στοιχείων που καταθέτω με πιστοποιητικά μέσω των αρμόδιων Υπηρεσιών.

6. Τα υποβληθέντα στοιχεία τυγχάνουν επεξεργασίας σύμφωνα με το ισχύον θεσμικό πλαίσιο (Κανονισμός (ΕΕ) 2016/679), με σκοπό τη διεκπεραίωση του αιτήματός σας και τηρούνται για το απαιτούμενο από την νομοθεσία χρονικό διάστημα. Τα στοιχεία σας φυλάσσονται σε ηλεκτρονικό και φυσικό αρχείο το οποίο κατά περίπτωση μπορεί να διατεθεί και σε άλλες αρμόδιες υπηρεσίες εντός ή εκτός του οργανισμού οι οποίες εμπλέκονται στη διεκπεραίωση του αιτήματός σας. Για περισσότερες πληροφορίες μπορείτε να ανατρέξετε στην Πολιτική Απορρήτου του Δήμου μας (www.prostasiadedomenon.gr/p/orchomenos/). Υπεύθυνος προστασίας προσωπικών δεδομένων του Δήμου έχει ορισθεί η Emera V (κ. Βλάχος Απόστολος) με την οποία μπορείτε να επικοινωνείτε στο τηλέφωνο 2111133583 ή στο email dpo@prostasiadedomenon.gr

7. Σε περίπτωση ανακρίβειας ή μη υποβολής των δικαιολογητικών που πιστοποιούν τα όσα δηλώνω, **γνωρίζω ότι θα απορριφθεί το αίτημά μου**.

Ημερομηνία: ……. / ……. / …….

Ονοματεπώνυμο και υπογραφή

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Σημειώστε με Χ όσα δικαιολογητικά προσκομίζετε μαζί με την αίτηση.

ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

(πρέπει να προσκομιστούν από όλους τους αιτούντες)

☐ Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης(θα αναζητηθεί αυτεπάγγελτα από την υπηρεσία).

☐ Φωτοτυπία αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου (για όλους) και άδειας παραμονής σε ισχύ (για αλλοδαπούς).

☐ Βεβαίωση μόνιμης κατοικίας από τον Δήμο ή αντίγραφο λογαριασμού ΔΕΗ ή αντίγραφο μισθωτηρίου συμβολαίου, από το οποίο να πιστοποιείται η διεύθυνση κατοικίας.

☐ Αντίγραφο της τελευταίας δήλωσης φορολογίας εισοδήματος (έντυπο Ε1) και αντίγραφο του εκκαθαριστικού σημειώματος φυσικών προσώπων και σε περίπτωση μη υπάρξεως αυτών υπεύθυνη δήλωση περί μη υποχρέωσης υποβολής δήλωσης φορολογίας εισοδήματος.

☐ Αντίγραφο δήλωσης στοιχείων ακινήτων (έντυπο Ε9) ή υπεύθυνη δήλωση περί μη κατοχής ακίνητης περιουσίας όλων των μελών της οικογένειας. Στην περίπτωση που ο δικαιούχος ή και η σύζυγος είναι κάτοχος ακίνητης περιουσίας απαιτείται αντίγραφο ΕΝΦΙΑ.

☐ Για τους αγρότες βεβαίωση ΟΠΕΚΕΠΕ για επιδοτήσεις/ενισχύσεις.

☐ Μία μικρή φωτογραφία τύπου διαβατηρίου του αιτούντος/αιτούσας.

ΜΗ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

(ανάλογα με την κατάσταση του υποψηφίου δυνητικού δικαιούχου)

☐ Κάρτα ανεργίας σε ισχύ, εφόσον πρόκειται για άνεργο (των αιτούντων ή και μελών της οικογένειας) ή βεβαίωση χρόνου ανεργίας (τρέχουσα κατάσταση), παρέχεται από το ΚΕΠ Ορχομενού γνωρίζοντας ΑΦΜ και ΑΜΚΑ.

☐ Επίσημη Ιατρική Γνωμάτευση σε ισχύ, εφόσον υπάρχει πρόβλημα υγείας (των αιτούντων ή και μελών της οικογένειας).

☐ Γνωμάτευση Πρωτοβάθμιας Επιτροπής σε ισχύ περί ποσοστού αναπηρίας ή Κέντρου Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.), εφόσον πρόκειται για Άτομα με Ειδικές Ανάγκες (των αιτούντων ή και μελών της οικογένειας).

☐ Μισθωτήριο συμβόλαιο.

☐ Βεβαίωση δανείου πρώτης κατοικίας στην οποία κατοικεί η οικογένεια (και δεν διαθέτει άλλο ακίνητο).

Οι ενδιαφερόμενοι προς ένταξη οφείλουν να προσκομίσουν οποιοδήποτε άλλο στοιχείο τους ζητηθεί από την αρμόδια Υπηρεσία, το οποίο κρίνεται σημαντικό για τη διαμόρφωση πληρέστερης εικόνας της κοινωνικοοικονομικής κατάστασης του αιτούντος και της οικογένειάς του.

Παρελήφθη με τα παραπάνω σημειωμένα δικαιολογητικά

(υπογραφή υπαλλήλου που παραλαμβάνει)