

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΝΤΑΞΗ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ  
ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΥ ΠΑΝΤΟΠΩΛΕΙΟΥ  
ΔΗΜΟΥ ΠΛΑΤΑΝΙΑ  
.....ΕΞΑΜΗΝΟΥ 20.....

Γεράνι,...../...../2013

Αριθ. Πρωτ.: .....

ΕΠΩΝΥΜΟ: .....

ΠΡΟΣ: ΔΗΜΟ ΠΛΑΤΑΝΙΑ

Τμήμα

Κοινωνικής Προστασίας-Πρόνοιας

- Παιδείας

ΟΝΟΜΑ:.....

ΟΝ. ΠΑΤΕΡΑ: .....

Προσδιορισμός τοποθεσίας

ΑΣΦ/ΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ:..... Α.Μ:.....

Δ/νση κατοικίας:.....

Δημοτική Ενότητα: .....

.....

Τοπική Κοινότητα: .....

Τηλέφωνο:.....

Με την παρούσα αιτούμαι την ένταξη μου στο Πρόγραμμα του Δημοτικού Κοινωνικού Παντοπωλείου του Δήμου Πλατανιά . Για τον έλεγχο των προϋποθέσεων υπαγωγής μου σας προσκομίζω με την παρούσα τα κάτωθι δικαιολογητικά:

1.Αίτηση του ενδιαφερομένου, σύμφωνα με τυποποιημένο υπόδειγμα αίτησης που χορηγεί η αρμόδια υπηρεσία του Δήμου.

ΝΑΙ	ΟΧΙ

2.Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης

ΝΑΙ	ΟΧΙ

3.Φωτοτυπία αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου σε ισχύ.

ΝΑΙ	ΟΧΙ

4.Βεβαίωση μόνιμης κατοικίας από τον Δήμο ή αντίγραφο λογαριασμού Δημόσιας Επιχείρησης Κοινής Ωφέλειας από το οποίο πιστοποιείται η διεύθυνση κατοικίας

ΝΑΙ	ΟΧΙ

5.Αντίγραφο της τελευταίας δήλωσης φορολογίας εισοδήματος ή του εκκαθαριστικού σημειώματος φυσικών προσώπων (έντυπο Ε1) και σε περίπτωση μη υπάρξεως αυτών βεβαίωση περί μη υποχρέωσης υποβολής δήλωσης φορολογίας εισοδήματος, θεωρημένη από την οικεία Δημόσια Οικονομική Υπηρεσία (ΔΟΥ).

ΝΑΙ	ΟΧΙ

6.Αντίγραφο δήλωσης στοιχείων ακινήτων (έντυπο Ε9) ή βεβαίωση οικείου Υποθηκοφυλακείου.

ΝΑΙ	ΟΧΙ

Τα δικαιολογητικά, κατά περίπτωση ανάλογα με τον κατάσταση του υποψηφίου-δυνητικά δικαιούχου:

-Κάρτα ανεργίας σε ισχύ, εφόσον πρόκειται για άνεργο.

ΝΑΙ	ΟΧΙ

-Βιβλιάριο απορίας, θεωρημένο από αρμόδια υπηρεσία Ο.Τ.Α. β' ή α' βαθμού.

ΝΑΙ	ΟΧΙ

-Επίσημη Ιατρική Γνωμάτευση, εφόσον υπάρχει πρόβλημα υγείας.

ΝΑΙ	ΟΧΙ

-Γνωμάτευση Πρωτοβάθμιας Επιτροπής περί ποσοστού αναπηρίας ή Κέντρου Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.), εφόσον πρόκειται για Άτομα με Ειδικές Ανάγκες.

ΝΑΙ	ΟΧΙ

-Ενοικιοστάσιο (μισθωτήριο) συμβόλαιο, στην περίπτωση που ενοικιάζει σπίτι.

ΝΑΙ	ΟΧΙ

-Αντίγραφο εξατομικευμένης έκθεσης κοινωνικής έρευνας από αρμόδια δημόσια ή δημοτική υπηρεσία, εφόσον υπάρχει, με την οποία μπορεί να διαπιστωθεί η κοινωνική κατάσταση, οι συνθήκες και οι δυσχέρειες διαβίωσης του ατόμου ή της οικογένειας (διάσταση, μονογονεϊκότητα, πολυτεκνία, αδυναμία εξυπηρέτησης, κλπ).

ΝΑΙ	ΟΧΙ

-Σε περίπτωση που το μόνο άτομο ή οποιοδήποτε μέλος της αιτούσας οικογένειας λαμβάνει οποιοδήποτε βοήθημα ή/και σύνταξη ή/και άλλη κρατική παροχή, σχετική βεβαίωση λήψης.

ΝΑΙ	ΟΧΙ

-Οποιοδήποτε άλλο δικαιολογητικό κριθεί απαραίτητο να ζητηθεί κατά περίπτωση.

Αναφέρετε:.....

.....

Ο/Η Αιτών/ούσα