

**ΚΑΤΑΘΕΣΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ**

**ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

**ΕΠΩΝΥΜΟ:------------------**

**ΟΝΟΜΑ:--------------------**

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:-----------------**

**Τ.Κ.: :----------------------**

**ΤΗΛΕΦΩΝΟ:-----------------**

**Α.Δ.Τ.:---------------------**

**Α.Φ.Μ.: --------------------**

**=**

**ΑΜΚΑ :---------------------**

**Χολαργός -----/-----/--------**

**1)** Συναινώ στη χρησιμοποίηση των στοιχείων μου, αποκλειστικά και μόνο, για το σκοπό της

αξιολόγησης του αιτήματός μου.

**2)** Συναινώ στη διενέργεια τυχόν κοινωνικής έρευνας και σε κατ’ οίκον επισκέψεις από Κοινωνικούς Λειτουργούς του Δήμου Παπάγου-Χολαργού ή του Κέντρου Κοινότητας για επιτόπια επαλήθευση της σύνθεσης και των συνθηκών διαβίωσης του νοικοκυριού μου.

**3)**Αποδέχομαι και θα ανταποκρίνομαι σε σχετική ειδοποίηση για την παροχή υπηρεσιών

εξατομικευμένης προσέγγισης, όπως ψυχοκοινωνικής στήριξης, επαγγελματικής

συμβουλευτικής καθοδήγησης κ.ο.κ. από εξειδικευμένους υπαλλήλους της Κοινωνικής

Υπηρεσίας του Δήμου Παπάγου-Χολαργού.

**ΠΡΟΣΟΧΗ! ΠΑΡΑΚΑΛΕΙΣΘΕ ΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΠΟΥ ΚΑΤΑΘΕΤΕΤΕ ΝΑ ΕΙΝΑΙ ΕΣΩΚΛΕΙΣΤΑ ΣΕ ΦΑΚΕΛΟ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΤΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΣΑΣ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ**



**ΠΡΟΣ**

**ΤΜΗΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΚΑΙ ΠΟΛΙΤΙΚΩΝ ΙΣΟΤΗΤΑΣ**

**ΔΗΜΟΥ ΠΑΠΑΓΟΥ-ΧΟΛΑΡΓΟΥ**

Παρακαλώ όπως, εξετάσετε την αίτησή μου, που αφοράτοπρόγραμμα έκτακτης επισιτιστικής ενίσχυσηςανθρώπων **που έχουν πληγεί από την οικονομική κρίση λόγω πανδημίας.**

**Δηλώνω Υπεύθυνα ότι, καταθέτω στο τμήμα Κοινωνικής Φροντίδας και Πολιτικών Ισότητας, ΟΛΑ τα παρακάτω απαιτούμενα δικαιολογητικά και για ΟΛΑ τα συνοικούντα μέλη (δηλαδή, για όλα τα άτομα που μένουν στο ίδιο σπίτι).**

1. **Έγγραφο που να αποδεικνύει απόλυση ή αναστολή εργασίας κατά την περίοδο της πανδημίας**
2. Φωτοτυπία Αστυνομικής Ταυτότητας ή Διαβατηρίου
3. Πιστοποιητικό Οικογενειακής κατάστασης (τελευταίου διμήνου για τους Έλληνες και του τελευταίου εξαμήνου για τους Αλλοδαπούς και μεταφρασμένο)
4. Ατομικό Εκκαθαριστικό Εφορίας, Φορολογική Δήλωση Ε1, καθώς και το Ε9 φορολογικού **έτους 2019**
5. Βεβαίωση Ανεργίας ανανεωμένη (φωτοτυπία)
6. Πιστοποιητικό αναπηρίας από αρμόδια Υγειονομική επιτροπή ή ΚΕΠΑ σε περίπτωση ΑμεΑ σε ισχύ ή πρωτόκολλο κατάθεσης συνέχισης αναπηρίας σε περίπτωση λήξης (φωτοτυπία)
7. Πρόσφατο Λογαριασμό ΔΕΗ ή ΟΤΕ (φωτοτυπία)
8. Φωτοτυπία Διαζευκτηρίου (σε περίπτωση διαζυγίου)
9. Υπεύθυνη Δήλωση με θεωρημένο το γνήσιο της υπογραφής σε περίπτωση Διάστασης (εκτός αν φαίνεται στην διορθωμένη ατομική φορολογική δήλωση).

Σε περίπτωση που τα ανωτέρω έχουν ήδη κατατεθεί στο Δήμο, δεν απαιτείται η εκ νέου κατάθεσή τους.

**Ο Αιτών – Η Αιτούσα**