



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
 ΝΟΜΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ
 ΔΗΜΟΣ ΗΛΙΟΥΠΟΛΗΣ
 Δ/ΝΣΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
 ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΕΘΕΛΟΝΤΙΣΜΟΥ
 ΤΜΗΜΑ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ
 ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ
 Πληροφ.: Ελένη Μαρία Φράγκου
 Δ/ση : Ηρώς Κωνσταντοπούλου 45
 Τηλ.: 2109933263
 mail : koinpantopoleio@ilioupoli.gr

Ημερομηνία:
 Αρ.Πρωτ.:

ΑΙΤΗΜΑ ΕΝΤΑΞΗΣ ΣΤΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΠΑΝΤΟΠΩΛΕΙΟ
 ΔΗΜΟΥ ΗΛΙΟΥΠΟΛΗΣ

Στοιχεία Εξυπηρετούμενου

Όνοματεπώνυμο:.....Α.Δ.Τ.....
 Ημερομηνία Γεννήσεως:.....Τηλέφωνο:.....Κινητό:.....
 Διεύθυνση:.....Τ.Κ.:.....Περιοχή:.....
 Επάγγελμα:.....ΑΜΚΑ:.....Ασφαλ.Φορέας.....
 Εκπαιδευτική Βαθμίδα:.....e-mail:.....

Οικογενειακή κατάσταση: Έγγαμος Άγαμος Διαζευγμένος Χήρος/α
 Διάσταση Σύμφωνο Συμβίωσης

Στοιχεία συζύγου:

Όνοματεπώνυμο:.....Α.Δ.Τ.....
 Ημερομηνία Γεννήσεως:.....Τηλέφωνο:.....Κινητό:.....
 Διεύθυνση:.....Τ.Κ.:.....Περιοχή:.....
 Επάγγελμα:.....ΑΜΚΑ:.....

Όνόματα και ηλικίες παιδιών & ενηλίκων μελών που διαβιούν στην ίδια οικία:

Α/Α	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΗΛΙΚΙΑ	ΑΜΚΑ
1			
2			
3			
4			
5			
6			

Υπεύθυνη Δήλωση:

Εγώ ο/ημε Α.Δ.Τ.....
 δηλώνω υπεύθυνα ότι τα πιο πάνω στοιχεία είναι αληθή και επισυνάπτω όλα τα σχετικά δικαιολογητικά και βεβαιώσεις.
 Σε περίπτωση αλλαγής της οικονομικής μου κατάστασης, της διεύθυνσης διαμονής και του τηλεφωνικού μου αριθμού θα ενημερώσω άμεσα την Κοινωνική Υπηρεσία του Δήμου. Είμαι ενήμερος/η για τον κανονισμό λειτουργίας του Κοινωνικού Παντοπωλείου και αποδέχομαι όλους τους όρους.
 Εξουσιοδοτώ την Κοινωνική Υπηρεσία του Δήμου Ηλιούπολης να διασταυρώνει την εγκυρότητα των στοιχείων που καταθέτω με πιστοποιητικά μέσω των αρμόδιων Υπηρεσιών.

Ημερομηνία:.....

Υπογραφή:.....



ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ

Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο



ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ
 ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ
 ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ
 ΑΤΤΙΚΗΣ



ΕΣΠΑ
 2014-2020
 ανάπτυξη - εργασία - αλληλεγγύη

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Οι ενδιαφερόμενοι που επιθυμούν να ενταχθούν στο Πρόγραμμα του Κοινωνικού Παντοπωλείου θα προσέρχονται, στο κτίριο που στεγάζεται το Κοινωνικό Παντοπωλείο του Δήμου Ηλιούπολης, επί της οδού Ηρώς Κωνσταντοπούλου 45 στην Ηλιούπολη και θα υποβάλουν σχετική αίτηση/υπεύθυνη δήλωση, προσκομίζοντας τα παρακάτω δικαιολογητικά:

- Φωτοτυπία της αστυνομικής ταυτότητας, ή του διαβατηρίου και της άδειας παραμονής σε ισχύ, κατά περίπτωση.
- Φωτοτυπία Ε1 και Εκκαθαριστικό τρέχοντος έτους. (Ατομικό ετήσιο εισόδημα 4.000 ευρώ προσαυξανόμενο κατά 20% για τον/την σύζυγο και 20% για κάθε προστατευόμενο μέλος. Για άτομα με ειδικές ανάγκες το ποσό προσαυξάνεται κατά 50%)
- Φωτοτυπία Ε9 (σε περίπτωση μη υπόχρεου αυτού, εκτύπωση από το gsis ότι δεν έχει υποβληθεί δήλωση Ε9).
- Πρόσφατο πιστοποιητικό Οικογενειακής κατάστασης (όχι παλαιότερο των έξι μηνών).
- Σε περίπτωση οικονομικής αδυναμίας, βεβαίωση ανασφάλιστου για απόρους.
- Σε περίπτωση διάστασης/διαζυγίου, τα δικαιολογητικά που θα την αποδεικνύουν (διαζύγιο ή αγωγή διαζυγίου ή πρόσφατη σχετική δήλωση στην ΔΟΥ).
- Βεβαίωση μόνιμης κατοικίας
- Φωτοτυπία Μισθωτηρίου Συμβολαίου σε ισχύ, για τους διαμένοντες σε ενοικιαζόμενη κατοικία.
- Σε περίπτωση φιλοξενίας του αιτούντος, Υπεύθυνη Δήλωση του ατόμου από το οποίο φιλοξενείται (στην οποία θα δηλώνεται και το χρονικό διάστημα της φιλοξενίας), καθώς και τα φορολογικά του στοιχεία από τα οποία θα προκύπτει η φιλοξενία του.
- Για τους ανέργους, πιστοποιητικό ανανέωσης κάρτας ανεργίας σε ισχύ ή διακοπή επαγγέλματος για τους ελεύθερους επαγγελματίες.
- Για τα προστατευόμενα μέλη από 18 έως 24 ετών απαιτείται Βεβαίωση Σπουδών.
- Σε περίπτωση αναπηρίας, φωτοτυπία απόφασης της Υγειονομικής Επιτροπής του Κέντρου Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕΠΑ), στην οποία αναγράφεται το ποσοστό αναπηρίας, (67% και άνω).
- Υπεύθυνη δήλωση μη ένταξης σε αντίστοιχο πρόγραμμα παροχής τροφίμων από άλλο φορέα.
- ΑΜΚΑ για όλα τα μέλη της οικογένειας,

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.

Σημείωση: 1. Οι δικαιούχοι στο ΤΕΒΑ δεν μπορούν να ενταχθούν στο Κοινωνικό Παντοπωλείο.

Το Κοινωνικό Παντοπωλείο αποτελεί το υποέργο 1 της συγχρηματοδοτούμενης Πράξης « Δομές Παροχής Βασικών Αγαθών: Κοινωνικό Παντοπωλείο, Κοινωνικό Φαρμακείο Δήμου Ηλιούπολης » με MIS 5001378 του Επιχειρησιακού Προγράμματος «Αττική 2014-2020» και συγχρηματοδοτείται από πόρους της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης μέσω του ΕΚΤ.



ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ

Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο

