

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

στο Πρόγραμμα Έκτακτης οικονομικής στήριξης οικογενειών πληγέντων από την πανδημία COVID 19

Προς,
την Κοινωνική Υπηρεσία
της Κάριτας Ελλάς
(Καποδιστρίου 52 104 32- ΑΘΗΝΑ)

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Όνοματεπώνυμο	
Αρ.Δελτίου Ταυτότητας/Διαβατηρίου	
Όνομα πατέρα	
Όνομα μητέρας	
Ημερομηνία γεννήσεως	
Διεύθυνση κατοικίας	
Τηλέφωνο επικοινωνίας	
Email	
Όνομα τράπεζας	
Αρ. Λογαριασμού/ IBAN	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ

Οικογενειακή κατάσταση	
Αριθμός προστατευόμενων μελών	

Κατανοώντας τους όρους, τις προϋποθέσεις και τις διαδικασίες της Προκήρυξης της Κάριτας Ελλάς για το **Πρόγραμμα έκτακτης οικονομικής στήριξης οικογενειών πληγέντων από την πανδημία COVID 19**, σας γνωρίζω ότι επιθυμώ να αιτηθώ. Συνημμένα σας υποβάλλω τα σχετικά δικαιολογητικά, όπως προβλέπονται στην Προκήρυξη, για τη συμμετοχή μου στις διαδικασίες επιλογής.

Υποχρεωτικά δικαιολογητικά

1. Αίτηση συμμετοχής του ενδιαφερομένου
2. Αντίγραφο Αστυνομικής Ταυτότητας ή Διαβατηρίου ή Άδειας Παραμονής (και κάρτας αιτούντος Άσυλο)
3. Αποδεικτικό έγγραφο μόνιμης κατοικίας
4. Αντίγραφο εγγράφων καταγγελίας ή αναστολής σύμβασης εργασίας
5. Αντίγραφο πιστοποιητικού οικογενειακής κατάστασης
6. Αντίγραφο διαζευκτηρίου ή πιστοποιητικού θανάτου ή υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 με το γνήσιο της υπογραφής σε περίπτωση διάστασης
7. Αντίγραφο δήλωσης στοιχείων ακινήτων (έντυπο Ε9) τελευταίου οικονομικού έτους ή υπεύθυνη δήλωση περί μη κατοχής ακίνητης περιουσίας όλων των προστατευόμενων μελών
8. Αντίγραφο βιβλιαρίου τραπεζής και IBAN ακατάσχετου τραπεζικού λογαριασμού
9. Υπεύθυνη δήλωση συναίνεσης συλλογής και επεξεργασίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα

Δικαιολογητικά, κατά περίπτωση, ανάλογα με την κατάσταση του δυνητικού δικαιούχου

- A. Γνωμάτευση Πρωτοβάθμιας Επιτροπής περί ποσοστού αναπηρίας ή Κέντρου Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕΠΑ) των αιτούντων ή και των προστατευόμενων μελών (όπου απαιτείται)
- B. Αντίγραφα ιατρικών γνωματεύσεων από Δημόσιες Υπηρεσίες Υγείας των αιτούντων ή και προστατευόμενων μελών (όπου απαιτείται)
- Γ. Βεβαίωση Ανεργίας των προστατευόμενων μελών (όπου απαιτείται)
- Δ. Αντίγραφο κάρτας ανεργίας/αντίγραφο βιβλιαρίου απορίας ή βεβαίωση από τον δήμο
- E. Άλλο.....

Αθήνα,.....

Ο Αιτών - Η Αιτούσα

.....
(υπογραφή)

.....
(ονοματεπώνυμο)

Συνημμένα: 1.- Δήλωση Συναίνεσης

2.- Δικαιολογητικά όπως υποδεικνύει η Προκήρυξη