



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΝΟΜΟΣΜΕΣΣΗΝΙΑΣ  
ΔΗΜΟΣΚΑΛΑΜΑΤΑΣ

ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ:ΑΘΗΝΩΝ 99  
ΤΗΛ.:27213-60644 &60645, 638



Αρ. Πρωτ.:  
ΚΑΛΑΜΑΤΑ / / 202

ΠΡΟΣ  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΟΝΟΙΑΣ  
ΤΜΗΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΡΩΓΗΣ

**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΠΑΝΤΟΠΩΛΕΙΟ, έτους 202...**

(συμπληρώνεται από τον αρχηγό της οικογένειας)

ΕΠΩΝΥΜΟ		ΟΝΟΜΑ	
ΟΝΟΜΑΠΑΤΕΡΑ		ΑΜΚΑ	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ		Τ.Κ.	
ΣΤΑΘΕΡΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ		ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ	

**ΣΤΟΙΧΕΙΑΤΩΝΜΕΛΩΝ ΤΟΥ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΟΥ**

ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	Α.Δ.Τ./ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ	ΣΥΓΓΕΝΙΚΗ ΣΧΕΣΗ	ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ	ΑΜΚΑ

Επιτρέπω την επεξεργασία και αποθήκευση των προσωπικών μου δεδομένων για ότι αφορά το πρόγραμμα σύττισης του Δήμου Καλαμάτας.Τα φωτοαντίγραφα που καταθέτω είναι γνήσια αντίγραφα των πρωτότυπων.

Ο /Η  
Αιτών /ουσα

Υπογραφή

## ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ(ΣΕ ΑΓΙΛΗ ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ)ΓΙΑ ΟΛΑ ΤΑ ΜΕΛΗ ΤΟΥ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΟΥ

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

β. Φωτοτυπία αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου και άδειας διαμονής σε ισχύ (σε περίπτωση αλλοδαπού).

γ. Πρόσφατο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.

δ. Αποδεικτικό μόνιμης κατοικίας ως εξής:

- Σε περίπτωση κατοικίας σε ιδιόκτητη οικία, το Ε9
- Σε περίπτωση κατοικίας σε παραχωρημένη οικία, το Ε2 του παραχωρούντα.
- Σε περίπτωση κατοικίας σε μισθωμένη οικία, το ηλεκτρονικό μισθωτήριο

ε. Αντίγραφο λογαριασμού Δημόσιας Επιχείρησης Κοινής Ωφέλειας ή παρόχου κινητής τηλεφωνίας στο όνομα του δικαιούχου, από το οποίο πιστοποιείται η διεύθυνση κατοικίας.

στ. Αντίγραφο της δήλωσης φορολογίας εισοδήματος (έντυπο Ε1) του τρέχοντος οικονομικού έτους και του εκκαθαριστικού σημειώματος φυσικών προσώπων του ιδίου έτους.

Δικαιολογητικά, κατά περίπτωση, ανάλογα με την κατάσταση του υποψηφίου-δυσνητικού δικαιούχου:

α. Ιατρική Γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο ή άλλο δημόσιο φορέα υγείας, εφόσον υπάρχει πρόβλημα υγείας.

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

γ. Σε περίπτωση διαζυγίου, αποδεικτικό επιμέλειας των τέκνων για την πιστοποίηση της μονογονεϊκότητας.

δ. Βεβαίωση αστεγίας μετά από αίτηση στην υπηρεσία.