

**ΕΝΤΑΞΗ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΣΙΤΙΣΗΣ ΤΟΥ ΚΕ.Φ.Ο.  
ΤΟΥ Ν.Π.Δ.Δ. ΥΓΕΙΑΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ  
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ ΔΗΜΟΥ ΠΑΙΟΝΙΑΣ**

**ΑΙΤΗΣΗ**

Επώνυμο: .....

Όνομα: .....

Όνομα πατέρα: .....

Όνομα συζύγου: .....

Έτος γεννήσεως: .....

Κάτοικος: .....

Οδός: ..... Αρ.: .....

Αρ. Δελτίου Ταυτ/τας: .....

Α.Φ.Μ.: .....

Τηλέφωνο: .....

Προστατευόμενα μέλη

Ανήλικα Τέκνα

Ημερομηνία: ...../...../201.....

**Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ**

.....

**ΠΡΟΣ**

**Ν.Π.Δ.Δ. ΥΓΕΙΑΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ  
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ  
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ  
ΔΗΜΟΥ ΠΑΙΟΝΙΑΣ**

Παρακαλώ όπως με εντάξετε στο πρόγραμμα σίτισης του ΚΕ.Φ.Ο. για ένα έτος σίτισης από 1/9/2014 έως 31/7/2015.

Συνημμένα σας υποβάλλω:

**A) Τα υποχρεωτικά δικαιολογητικά**

**1.**Φωτοτυπία της αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου και άδεια παραμονής για αλλοδαπούς.

**2.**Βεβαίωση μόνιμης κατοικίας από το Δήμο ή αντίγραφο λογαριασμού Δημόσιας Επιχείρησης Κοινής ωφέλειας από το οποίο πιστοποιείται η διεύθυνση κατοικίας.

**3.**Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης.

**4.**Φωτοτυπία πρόσφατου Εκκαθαριστικού Σημειώματος ή Βεβαίωση περί μη υποχρέωσης υποβολής δήλωσης φορολογίας εισοδήματος με πιστοποίηση του γνήσιου της υπογραφής από αρμόδια Υπηρεσία.

**5.**Αντίγραφο Δήλωσης Ακινήτων(έντυπο Ε9).

**B) Τα συμπληρωματικά δικαιολογητικά**

**1.**Κάρτα ανεργίας σε ισχύ.

**2.**Βιβλιάριο απορίας, θεωρημένο από αρμόδια υπηρεσία ΟΤΑ β' ή α' βαθμού.

**3.**Επίσημη Ιατρική Γνωμάτευση για πρόβλημα υγείας.

**4.**Γνωμάτευση Πρωτοβάθμιας Επιτροπής περί ποσοστού αναπηρίας ή Κέντρου Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕΠΑ) για τις ειδικές ανάγκες.

**5.**Ενοικιοστάσιο (μισθωτήριο) συμβόλαιο.

**6.**Αποδεικτικά στοιχεία διάστασης ή διαζυγίου.

**7.**Αποδεικτικά στοιχεία περί φροντίδας της/του αιτούσα/ντος και του φροντιστή της/του.

**8.**.....

## **ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

(Σύμφωνα με την υπ'αριθ. 45/28-5-2013(ΑΔΑ: ΒΛ97ΩΞΡ-4ΙΤ) απόφαση του Δ.Σ.)

### **Δικαίωμα συμμετοχής έχουν:**

1. Όσες/οι είναι δημότες ή μόνιμοι κάτοικοι του Δήμου Παιονίας.
2. Όσες/οι έχουν ατομικό εισόδημα έως 4.000,00 ευρώ (προσαυξανόμενο με τα μισθώματα κατοικίας).

Το εισόδημα προσαυξάνεται κατά 20% για τη σύζυγο και κατά 10% για κάθε ανήλικο τέκνο. Αν για παράδειγμα ο αιτών ζητεί να σιτιστεί και η σύζυγός του, το εισόδημά του δεν πρέπει να υπερβαίνει τα 4.800,00 ευρώ. Αν έχει 1 ανήλικο τέκνο και ζητεί να σιτιστεί και αυτό, το εισόδημά του δεν πρέπει να υπερβαίνει τα 5.200,00 ευρώ, αν έχει 2 ανήλικα τέκνα το εισόδημά του να μην υπερβαίνει τα 5.600,00 ευρώ, κ.ο.κ. Το εισόδημα σε κάθε υπολογισμό προσαυξάνεται με τα μισθώματα κατοικίας.

3. Όσες/οι δεν έχουν ακίνητα άνω των 150.000,00 ευρώ.

4. Όσες/οι είναι άνεργες/οι, οι οποίοι όμως μοριοδοτούνται μόνο αν είναι μερικώς αυτοεξυπηρετούμενοι/ες. Οι πλήρως αυτοεξυπηρετούμενοι άνεργοι/ες δεν μοριοδοτούνται.

### **Υποχρεωτικά σιτίζονται:**

1. Τα προστατευόμενα ανήλικα τέκνα της/του αιτούσας/ντα εφόσον εγκριθεί η αίτησή της/του.

2. Όσες/οι είναι 87 ετών και άνω και εφόσον το εισόδημά τους δεν υπερβαίνει τα 10.000,00 ευρώ και τα ακίνητά τους δεν υπερβαίνουν τα 150.000,00 ευρώ χωρίς κατάταξη μοριοδότησης.

### **Ημερομηνίες υποβολής αιτήσεων**

**Οι αιτήσεις υποβάλλονται από τις 15 Ιουνίου έως 15 Ιουλίου κάθε έτους** για όσες/ους ενδιαφέρονται να ενταχθούν στο πρόγραμμα σίτισης των ΚΕ.Φ.Ο. του Νομικού Προσώπου του Δήμου Παιονίας από τις 1 Σεπτεμβρίου κάθε έτους έως τον Ιούλιο του επόμενου ημερολογιακού έτους.

**Αιτήσεις μπορούν να υποβάλλονται και όλη τη διάρκεια του έτους** εφόσον οι ενδιαφερόμενες/οι επιθυμούν να ενταχθούν στο πρόγραμμα σίτισης των ΚΕ.Φ.Ο. για το υπόλοιπο της ετήσιας περιόδου σίτισης.

### **Τόπος υποβολής αιτήσεων**

Η υποβολή των δικαιολογητικών γίνεται στο γραφείο του ΚΕ.Φ.Ο. που στεγάζεται στο Κ.Α.Π.Η. Αξιούπολης (Πλατεία Παύλου Μελά 1, Αξιούπολη 61200, 2343031709, Υπεύθυνη: Σαρηγιάννη Ελένη).

### **Εξέταση αιτήσεων-μοριοδότηση-έγκριση:**

Οι αιτήσεις (και τα δικαιολογητικά) που υποβάλλουν οι ενδιαφερόμενοι χρήστες των υπηρεσιών σίτισης του ΚΕ.Φ.Ο. εξετάζονται και μοριοδοτούνται ή κατατάσσονται ως απορριπτές από την «Επιτροπή Επιλογής (Αξιολόγησης-Μοριοδότησης) των σιτιζόμενων του ΚΕ.Φ.Ο.», η οποία εισηγείται στο Διοικητικό Συμβούλιο του Νομικού Προσώπου, με το Πρακτικό της, την έγκριση ή την απόρριψη των αιτήσεων. Επίσης η Επιτροπή εισηγείται για τη διερεύνηση μέσω Κοινωνικής Λειτουργού ειδικών περιπτώσεων αιτούντων που χρήζουν σίτισης, αλλά από τα δικαιολογητικά αυτών δεν είναι εμφανές το δικαίωμά τους και η απόλυτη ανάγκη τους.

### **Ικανοποίηση αιτήσεων**

Ο μέγιστος αριθμός των σιτιζόμενων πολιτών είναι ανάλογος των ΚΕ.Φ.Ο. που λειτουργούν, του προσωπικού που υπηρετεί σε αυτά και του τεχνικού εξοπλισμού και της υποδομής που διαθέτουν αυτά. Η ικανοποίηση των αιτημάτων των ενδιαφερομένων εξαρτάται από τη δυνατότητα του μέγιστου αριθμού σιτιζόμενων των ΚΕ.Φ.Ο.

ΟΛΑ ΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΜΠΟΡΟΥΝ ΝΑ ΥΠΟΒΛΗΘΟΥΝ ΚΑΙ ΣΕ ΑΝΤΙΓΡΑΦΑ ΕΦΟΣΟΝ ΕΧΟΥΝ ΕΚΛΟΘΕΙ ΑΠΟ ΔΗΜΟΣΙΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ. ΤΑ ΙΔΙΩΤΙΚΑ ΕΓΓΡΑΦΑ ΥΠΟΒΑΛΛΟΝΤΑΙ ΣΕ ΑΝΤΙΓΡΑΦΑ ΕΦΟΣΟΝ ΑΥΤΑ ΕΧΟΥΝ ΑΡΧΙΚΑ ΕΠΙΚΥΡΩΘΕΙ ΑΠΟ ΔΙΚΗΓΟΡΟ Ή ΦΕΡΟΥΝ ΑΡΧΙΚΗ ΘΕΩΡΗΣΗ ΑΠΟ ΤΙΣ ΑΡΜΟΔΙΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ. ΤΑ ΑΝΤΙΓΡΑΦΑ ΑΛΛΟΔΑΠΩΝ ΕΓΓΡΑΦΩΝ ΓΙΝΟΝΤΑΙ ΑΠΟΔΕΚΤΑ ΕΦΟΣΟΝ ΠΡΩΤΙΣΤΩΣ ΦΕΡΟΥΝ ΕΠΙΚΥΡΩΣΗ ΑΠΟ ΔΙΚΗΓΟΡΟ.(ΝΟΜΟΣ 4250/2014, ΦΕΚ 74/Α'/26-3-2014)

## **ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΑΙΤΗΣΗΣ**

(Σύμφωνα με την υπ' αριθ. 45/28-5-2013(ΑΔΑ: ΒΛ97ΩΞΡ-4ΙΤ) απόφαση του Δ.Σ.)

Όσοι δημότες ενδιαφέρονται να ενταχθούν στο πρόγραμμα σίτισης των ΚΕ.Φ.Ο. του «Ν.Π.Δ.Δ. Υγείας Πρόνοιας Κοινωνικής Προστασίας Αλληλεγγύης Δήμου Παιονίας» πρέπει να υποβάλλουν αίτηση με την επισύναψη των παρακάτω δικαιολογητικών:

### **ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ, ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ ΤΟΥ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟΥΣ**

1. Αίτηση ενδιαφερομένου, σύμφωνα με τυποποιημένο υπόδειγμα αίτησης που χορηγεί η αρμόδια υπηρεσία του Νομικού Προσώπου.
2. Φωτοτυπία της αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου και άδεια παραμονής για αλλοδαπούς.
3. Βεβαίωση μόνιμης κατοικίας από τον Δήμο ή αντίγραφο λογαριασμού Δημόσιας Επιχείρησης Κοινής ωφέλειας από το οποίο πιστοποιείται η διεύθυνση κατοικίας.
4. Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης.
5. Φωτοτυπία πρόσφατου Εκκαθαριστικού Σημειώματος ή Βεβαίωση περί μη υποχρέωσης υποβολής δήλωσης φορολογίας εισοδήματος με πιστοποίηση του γνησίου της υπογραφής από αρμόδια Υπηρεσία.
6. Αντίγραφο Δήλωσης Ακινήτων (έντυπο Ε9).

### **ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ, ΚΑΤΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ, ΑΝΑΛΟΓΑ ΜΕ ΤΗΝ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΤΟΥ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ**

- Κάρτα ανεργίας σε ισχύ, εφόσον πρόκειται για άνεργο.
- Βιβλιάριο απορίας, θεωρημένο από αρμόδια υπηρεσία ΟΤΑ β' ή α' βαθμού
- Επίσημη Ιατρική Γνωμάτευση, εφόσον υπάρχει πρόβλημα υγείας.
- Γνωμάτευση Πρωτοβάθμιας Επιτροπής περί ποσοστού αναπηρίας ή Κέντρου Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕΠΑ), εφόσον πρόκειται για άτομα με ειδικές ανάγκες
- Ενοικιοστάσιο (μισθωτήριο) συμβόλαιο, εφόσον ενοικιάζει κατοικία.
- Αποδεικτικά στοιχεία διάστασης ή διαζυγίου.
- Αποδεικτικά στοιχεία περί φροντίδας της/του αιτούσας/ντος και του φροντιστή της/του.
- Οποιοδήποτε άλλο στοιχείο θεωρηθεί χρήσιμο από την/τον αιτούσα/ντα.

### **ΕΙΣΗΓΗΣΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΥ**

Η Κοινωνική Λειτουργός με εισήγησή της προς την Επιτροπή Αξιολόγησης-Μοριοδότησης θα βεβαιώνει τους λόγους για τους οποίους χρήζει σίτισης ένας ενδιαφερόμενος όταν αυτό δεν είναι εμφανές από τα υποβαλλόμενα δικαιολογητικά του.