

**ΑΙΤΗΣΗ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ****ΠΡΟΣ:
ΔΗΜΟ ΠΕΤΡΟΥΠΟΛΗΣ**

Παρακαλώ όπως κάνετε δεκτό το αίτημά μου για την
υπαγωγή μου στο/α:

ΕΠΩΝΥΜΟ:

Ελάχιστο Εγγυημένο Εισόδημα (Ε.Ε.Ε.)

ΟΝΟΜΑ:

Επίδομα Στέγασης

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:

Προνοιακές Παροχές σε ΑμεΑ

ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ:

**Υποβολή Αίτησης Αξιολόγησης από
ΚΕΠΑ**

Α. Δ. Τ./ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ:

**Επίδομα Κοινωνικής Αλληλεγγύης
Ανασφάλιστων Υπερηλίκων**

ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:.....

**Επίδομα Κοινωνικής Αλληλεγγύης
Ανασφάλιστων Υπερηλίκων σε μέλη
της Ελληνικής μειονότητας της
Αλβανίας**

ΟΔΟΣ-ΑΡΙΘΜΟΣ:

**Χορήγηση Βεβαίωσης Αποδοχών
Προνοιακού Αναπηρικού Επιδόματος**

Τ.Κ.:

Επίδομα Γέννησης

Α.Μ.Κ.Α:

**Έξοδα κηδείας ανασφάλιστου
υπερήλικα**

Α.Φ.Μ.:

**Αίτημα Απόδοσης Κληρονομικών
Αναπηρικών Προνοιακών
Επιδομάτων**

Δ.Ο.Υ.:

**Εισαγωγή σε
Ίδρυμα/Οικοτροφείο/Στέγη
Υποστηριζόμενης Διαβίωσης**

ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:

Κοινωνική έρευνα

E-MAIL:.....

Συμβουλευτική**Κοινωνικό Παντοπωλείο****Κοινωνικό Φαρμακείο****Παραπομπή/Διασύνδεση με άλλες
Υπηρεσίες****Ένταξη στο Πρόγραμμα Στέγαση &
Εργασία για τους Αστεγους****Άλλο**

Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



Περιφερειακό
Πρόγραμμα
«ΑΤΤΙΚΗ»



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ:

Η παρακάτω παράγραφος λαμβάνει θέση υπεύθυνης δήλωσης, άρθρο 8 Ν.1599/1986

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

1. Τα παραπάνω στοιχεία είναι αληθή και επισυνάπτω όλα τα σχετικά δικαιολογητικά και βεβαιώσεις.
2. Ενημερώθηκα και αποδέχομαι τους όρους και τις υποχρεώσεις σχετικά με την υπαγωγή μου στο/α πρόγραμμα/τα του Δήμου.
3. Εξουσιοδοτώ τον αρμόδιο υπάλληλο όπως:
 - διερευνήσει και αναζητήσει οποιοδήποτε άλλο σχετικό έγγραφο κριθεί απαραίτητο προκειμένου να εξεταστεί η αίτηση μου και να καταστώ δικαιούχος
 - διασταυρώσει την εγκυρότητα των στοιχείων που καταθέτω με πιστοποιητικά μέσω των Αρμόδιων Υπηρεσιών
4. Σε περίπτωση αλλαγής της οικονομικής και οικογενειακής μου κατάστασης, της διεύθυνσης διαμονής ή του αριθμού του τηλεφώνου μου θα ενημερώσω άμεσα την υπηρεσία.
5. Τέλος ως αιτών/ούσα στο πρόγραμμα/τα γνωρίζω ότι ο φορέας υλοποίησης τηρεί αρχεία με τα στοιχεία που υποβάλλω στην παρούσα αίτηση και σύμφωνα με τις διατάξεις του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και της οδηγίας 95/46/ΕΚ για την προστασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, συναινώ και παρέχω τη ρητή συγκατάθεσή μου για την επεξεργασία όλων των προσωπικών μου δεδομένων (όπως έχουν δηλωθεί στην αίτησή μου και στα επισυναπτόμενα δικαιολογητικά). Γνωρίζω δε το δικαίωμά μου στα πιο πάνω δεδομένα, δικαίωμα εναντίωσης στην επεξεργασία τους, καθώς και ανάκλησης της συγκατάθεσής μου ανά πάσα στιγμή.
- 6.*Τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα, που δηλώνετε στο παρόν Έντυπο/Αίτηση, θα τύχουν επεξεργασίας για σκοπούς εξέτασης και τυχόν υλοποίησης του αιτήματός σας. Τα εν λόγω δεδομένα που γνωστοποιείτε στο Δήμο, θα χρησιμοποιούνται προς εκπλήρωση των σκοπών αυτών, σύμφωνα με το πνεύμα των διατάξεων του κανονιστικού πλέγματος που διέπει την προστασία των Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα, ενώ δε θα γίνεται χρήση τους με ανήθικο τρόπο ή κατά παραβίαση των σχετικών διατάξεων. Σε περίπτωση που επιθυμείτε περαιτέρω ενημέρωση σχετικά με την προστασία των δεδομένων σας, μπορείτε να ανατρέξετε στην «ΠΟΛΙΤΙΚΗ ΣΥΛΛΟΓΗΣ & ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΣΥΝΑΛΛΑΣΣΟΜΕΝΩΝ ΠΟΛΙΤΩΝ ΜΕ ΤΟ ΔΗΜΟ ΠΕΤΡΟΥΠΟΛΗΣ», η οποία βρίσκεται αναρτημένη στην ιστοσελίδα του Δήμου.

ΠΕΤΡΟΥΠΟΛΗ

.../.../ 202

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

.....



Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



Περιφερειακό
Πρόγραμμα
«ΑΤΤΙΚΗ»

