



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ  
ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ  
ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ  
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ- ΘΡΑΚΗΣ

Καβάλα, 21.10..2015  
Αρ. Πρωτ.

**Γραφείο Προέδρου**

Ταχ. Δ/ση: Τέρμα Ιοκάστης, Καβάλα  
Ταχ. Κωδ.: 65404  
Τηλέφωνο: 2510241915  
Φαξ: 2510241997  
e-mail: [kpronamth@1188.syzefxis.gov.gr](mailto:kpronamth@1188.syzefxis.gov.gr)

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΥΣ ΤΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ  
«ΣΤΕΓΑΣΗ ΚΑΙ ΕΠΑΝΕΝΤΑΞΗ»  
(Αρ. Απόφασης 9<sup>ο</sup> 5/42<sup>η</sup> Συνεδρίαση/15-10-2015)**

**ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΥ**

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ: .....**

**ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤ.: .....**

**ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

**ΟΝΟΜΑ: .....**

**ΕΠΩΝΥΜΟ: .....**

**ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ: .....**

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: ...../ ...../ .....**

**ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: .....**

**ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ: .....**

**ΑΡ. ΠΑΙΔΙΩΝ: .....**

**ΑΡ. ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΟΜΕΝΩΝ ΜΕΛΩΝ (αν υπάρχουν): .....**

**ΠΟΛΗ: ..... ΑΡ. ΤΗΛΕΦΩΝΟΥ: .....**



Α.Δ.Τ. ή ΑΡ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ: ..... ΑΡΧΗ ΕΚΔΟΣΗΣ: .....ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ: .....

ΑΦΜ: ..... Δ.Ο.Υ.: ..... ΑΜ.ΙΚΑ: ..... ΑΜΚΑ: .....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΤΟΝ ΟΑΕΔ / ΕΚΔΟΣΗ ΚΑΡΤΑΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ: ...../...../.....

ΑΡ. ΚΑΡΤΑΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ: .....

**ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΕΓΓΡΑΦΑ (φωτοαντίγραφα)**

Αντίγραφο δελτίου αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου
Αντίγραφο Κάρτας διαμονής (για όσους δεν είναι Έλληνες πολίτες)
Βεβαίωση διαμονής σε Δομή Παιδικής Προστασίας ή βεβαίωση από την κοινωνική υπηρεσία του Δήμου ή τα Κέντρα Κοινωνικής Πρόνοιας
Έκθεση του κοινωνικού λειτουργού των ανωτέρω δομών, ή της κοινωνικής υπηρεσίας του Δήμου ή των Κέντρων Κοινωνικής Πρόνοιας, που τεκμηριώνει τη δυνατότητα ένταξης στο πρόγραμμα
Αντίγραφο της κάρτας ανεργίας ΟΑΕΔ σε ισχύ ή βεβαίωση εγγραφής στους ειδικούς καταλόγους του ΟΑΕΔ.
Αντίγραφο της κάρτας ανεργίας ΟΑΕΔ σε ισχύ ή βεβαίωση εγγραφής στους ειδικούς καταλόγους άλλων μελών της οικογένειας (εάν υπάρχουν)
Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης
Εκκαθαριστικό σημείωμα για το οικονομικό έτος 2014 που πιστοποιεί το ατομικό και οικογενειακό εισόδημα ή βεβαίωση από την εφορία περί μη υποχρέωσης υποβολής φορολογικής δήλωσης.
Έντυπο Ε9

**Δηλώνω υπεύθυνα και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986 ότι:**

**Όλα τα στοιχεία που αναφέρω στην παραπάνω αίτηση είναι ακριβή και αληθή.**

**Τα φωτοτυπημένα συνοδευτικά έγγραφα ανταποκρίνονται στην πραγματικότητα.**

**Γνωρίζω ότι στοιχεία μου, τα οποία αναφέρονται στην παρούσα αίτηση, θα καταχωρηθούν σε βάση δεδομένων για καλύτερη διαχείριση της Πράξης.**

Ο /Η αιτών / ούσα:

Ημερομηνία:...../...../.....

Όνομα και Επώνυμο: .....

Υπογραφή: .....



Εφόσον κριθεί απαραίτητο θα ζητηθούν πρόσθετα στοιχεία προκειμένου για την τεκμηρίωση δικαιολογητικών

