

Φόρμα Καταγραφής

Δήμος..... Ημερομηνία

Αρ. Καταγραφής

Προσωπικά Στοιχεία

Όνομα και Επώνυμο.....Δ/ση κατοικίας.....

Τηλέφωνο επικοινωνίας (κιν).....Email:Αρ. Αστ. Ταυτ.

Ηλικία:Οικογενειακή κατάσταση: Έγγαμος/η Άγαμος/η Διαζευγμένος/η Χήρος/α

Αρ. μελών νοικοκυριού..... Άνδρες/Αγόρια..... Γυναίκες/Κορίτσια.....

ΠΑΡΑΚΑΛΩ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΤΙΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΚΑΙ ΤΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΠΟΥ ΠΛΗΡΟΙΤΕ *[τα αντίστοιχα δικαιολογητικά θα πρέπει να αποσταλούν σε ηλεκτρονική μορφή στην ηλεκτρονική δ/ση: ctplesvos@redcross.gr . Συμβουλευτείτε τον σύνδεσμο «κριτήρια και δικαιολογητικά»]

A. Κριτήρια που σχετίζονται με τον σκοπό του προγράμματος «μείωση του κοινωνικο-οικονομικού αντίκτυπου της πανδημίας».

- Το νοικοκυριό θα πρέπει να πληροί το κριτήριο της ανεργίας.

 Αρχηγός νοικοκυριού ή σύζυγος, άνεργος/η λόγω Covid-19 ή μακροχρόνια άνεργος/η

- Το νοικοκυριό θα πρέπει να πληροί τουλάχιστον ένα από τα δύο παρακάτω κριτήρια.

Βαθμολογία: 3 μόρια για κάθε κριτήριο Το νοικοκυριό λαμβάνει το Κοινωνικό Εισόδημα Αλληλεγγύης (ΚΕΑ) Το νοικοκυριό πληρώνει ενοίκιο για την κύρια κατοικία του ή στεγαστικό δάνειο

B. Κριτήρια ευαλωτότητας

Βαθμολογία: 1 μόριο για κάθε κριτήριο

- Παρακαλούμε σημειώστε αντίστοιχα αν το νοικοκυριό σας πληροί κάποιο από τα παρακάτω κριτήρια.

 Μονογονεϊκή οικογένεια Νοικοκυριό με μέλος(η) με αναπηρία Νοικοκυριό με μέλος(η) με σοβαρή ασθένεια ή χρόνια νόσημα Πολύτεκνες οικογένειες (με παιδιά κάτω των 18 ετών)

Γ. Εισοδηματικά κριτήρια (δεν υπολογίζονται ως εισόδημα τα κάτωθι: ΟΑΕΔ, ΚΕΑ, ΚΕΠΑ, πολυτέκνων)

***η τελική επιλογή θα γίνει με προτεραιότητα στους οικονομικά ασθενέστερους**

Αριθμός μελών νοικοκυριού	Ετήσιο εισόδημα
1 μέλος (Μονοπρόσωπο νοικοκυριό)	5.000 ευρώ
2 μέλη (ζευγάρι ή γονιός με 1 ανήλικο τέκνο ή 2 ενήλικες)	8.000 ευρώ
3 μέλη (ζευγάρι με 1 ανήλικο τέκνο ή γονιός με 2 ανήλικα τέκνα)	11.000 ευρώ
4 μέλη και άνω (ζευγάρι με 2 ανήλικα τέκνα ή γονιός με 3 ανήλικα τέκνα)	14.000 ευρώ

Ο/Η Αιτών/ούσα

.....

Απαραίτητα έγγραφα και δικαιολογητικά που ελήφθησαν σε ηλεκτρονική μορφή

[ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΕΕΣ] Δήλωση Συγκατάθεσης ΑΔΤ ή διαβατήριο ή άδεια παραμονής ΑΔΤ μελών νοικοκυριού Βεβαίωση ανεργίας ΟΑΕΔ (τρέχουσα κατάσταση) μηνός Μαΐου 2021 Βεβαίωση ΚΕΑ (εκτύπωση αίτησης) Μισθωτήριο συμβόλαιο με την αποδοχή της μίσθωσης ή Βεβαίωση τράπεζας (περίπτωση στεγαστικού δανείου) Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης Πιστοποίηση αναπηρίας ΚΕΠΑ Βεβαίωση από δημόσιο νοσοκομείο (για σοβαρές ασθένειες) Έντυπο Ε1 Υπεύθυνη Δήλωση Αντίγραφο βιβλιαρίου τραπεζής και IBAN (πρώτη σελίδα)**Για τον έλεγχο**

Ημερομηνία,.....

Υπογραφή: