

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΒΟΗΘΕΙΑ ΜΕ ΚΑΡΤΑ ΤΡΟΦΙΜΩΝ

Όνοματεπώνυμο Αιτούντος:	Όνοματεπώνυμο Συζύγου:
ΑΦΜ Αιτούντος:	ΑΦΜ Συζύγου:
Αρ. Ταυτότητας/Έτος γέννησης:	Αρ. Ταυτότητας Συζύγου/ Έτος γέννησης:
Ανεργία αιτούντος: <input type="checkbox"/>	Ανεργία Συζύγου: <input type="checkbox"/>
Εκπαίδευση: Πρωτοβάθμια <input type="checkbox"/> Δευτεροβάθμια <input type="checkbox"/> Τριτοβάθμια <input type="checkbox"/>	
Διεύθυνση Κατοικίας:	
Σταθερό τηλέφωνο:	Κινητό τηλέφωνο:
Συνολικός αριθμός συνοικούντων μελών: (Όπως εμφανίζονται στο εκκαθαριστικό φορολογίας 2014 (υπόχρεος, σύζυγος, τέκνα). Εάν υπάρχουν ενήλικα τέκνα ή άλλα άτομα που συγκατοικούν με τον αιτούντα (και δεν περιλαμβάνονται στο εκκαθαριστικό του), ο αιτών πρέπει να επισυνάψει στην αίτησή του και τα δικά τους εκκαθαριστικά φορολογίας 2014.	
Επάγγελμα/Ιδιότητα Αιτούντος:	

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΗ ΥΠΟΒΟΛΗ ΤΩΝ ΚΑΤΩΘΙ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ

1. Αντίγραφο Αστυνομικής Ταυτότητας ή Διαβατηρίου (για όλους) & Άδεια Διαμονής σε ισχύ (μόνο για αλλοδαπούς Τρίτων Χωρών):
2. Εκκαθαριστικό Φορολογίας Οικονομικού έτους 2014 (για όλους)
3. Πιστοποίηση διεύθυνσης κατοικίας με αντίγραφο Λογαριασμού ΔΕΗ ή ΕΥΔΑΠ ή τηλεφωνίας (κινητής ή σταθερής) στο όνομα του αιτούντα ή συμβόλαιο ενοικίασης κατοικίας σε ισχύ μαζί με λογαριασμό στο όνομα του ιδιοκτήτη (για όλους)
4. Πρόσφατη **ΒΕΒΑΙΩΣΗ** Ανεργίας από ΟΑΕΔ για κάθε άνεργο μέλος της οικογένειας που δηλώνετε
5. Πιστοποιητικό Αναπηρίας σε ισχύ από αρμόδια Επιτροπή Ασφαλιστικού Φορέα (μόνο για αναπηρία 67% και άνω)

ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ ΔΙΚΑΙΟΥΧΩΝ ΤΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ:

- A) Αριθμός ανέργων μελών στην οικογένεια
- B) Εισοδηματικά κριτήρια: Για τριμελή οικογένεια 0 – 8.000 Ευρώ, για οικογένειες με περισσότερα μέλη συν 1.000 Ευρώ για κάθε επιπλέον μέλος, όπως αυτά δηλώνονται στο εκκαθαριστικό φορολογίας 2014.
- Εφ' όσον πληρούνται τα εισοδηματικά κριτήρια, η βοήθεια θα δοθεί κατά προτεραιότητα ανάλογα με τον:
- Γ) Αριθμό προστατευομένων μελών (παιδιά έως 18 ετών)
- Δ) Αριθμό αναπήρων μελών

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Δηλώνω υπεύθυνα ότι ενημερώθηκα και αποδέχομαι τα κριτήρια επιλογής που θέτει η ΑΠΟΣΤΟΛΗ για την παροχή βοήθειας σε τρόφιμα. Επίσης δηλώνω ότι δεν λαμβάνω τρόφιμα από Ενοριακό Ναό της Αρχιεπισκοπής Αθηνών ή προνοιακή υπηρεσία.

Επίσης δηλώνω ότι όλα τα στοιχεία που συμπληρώνω είναι ακριβή και αληθή. Σε περίπτωση ανακρίβειας ή μη υποβολής των δικαιολογητικών που τα πιστοποιούν, γνωρίζω ότι θα απορριφθεί το αίτημά μου.

Ημερομηνία / Υπογραφή Αιτούντος

Σημαντικές Διευκρινήσεις προς τους αιτούντες

1. **Η Αίτηση για βοήθεια από το συγκεκριμένο πρόγραμμα αφορά οικογένειες με ανήλικα τέκνα.**
2. Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να υποβάλλουν αίτηση στον αρμόδιο Φορέα για βοήθεια από την ΑΠΟΣΤΟΛΗ.
3. Δεν θα γίνονται δεκτά δικαιολογητικά χωρίς να έχει συμπληρωθεί το έντυπο της αίτησης, το οποίο ο ενδιαφερόμενος πρέπει να διαβάσει και να υπογράψει ότι αποδέχεται τα κριτήρια που θέτει η ΑΠΟΣΤΟΛΗ.
4. Δεν θα γίνονται δεκτές αιτήσεις με ελλιπή στοιχεία ή δικαιολογητικά.
5. Δεν θα γίνονται δεκτές αιτήσεις που δεν δηλώνουν στοιχεία επικοινωνίας, δηλαδή τηλέφωνο σταθερό/κινητό.
6. Δεν θα γίνονται δεκτές αιτήσεις χωρίς υπογραφή αιτούντα.
7. Εάν το άτομο που ζητάει βοήθεια φιλοξενείται από τρίτους (γονείς, αδέρφια, κ.ά.), πρέπει να συνυποβάλλει επίσημα στοιχεία εισοδήματος (εκκαθαριστικό 2014) και για τα άτομα που το φιλοξενούν. Θα αξιολογηθούν συνολικά, ως ένα νοικοκυριό, όλα τα άτομα που συγκατοικούν.
8. Όλα τα έγγραφα που συνοδεύουν την αίτηση πρέπει να είναι ευανάγνωστα.
 - α. Η φωτοτυπία του εκκαθαριστικού φορολογίας οικονομικού έτους 2014 πρέπει να περιλαμβάνει όλο το έντυπο, όχι μέρος αυτού. Δεν γίνονται δεκτές υπεύθυνες δηλώσεις περί μη υποβολής δήλωσης εισοδήματος.
 - β. Η φωτοτυπία της αστυνομικής ταυτότητας πρέπει να περιλαμβάνει και τις δύο όψεις της ταυτότητας.
 - γ. Υπήκοοι χωρών εκτός Ευρωπαϊκής Ένωσης πρέπει να υποβάλουν φωτοτυπία διαβατηρίου μαζί με την ισχύουσα άδεια διαμονής τους στην Ελλάδα (απαραιτήτως).
 - δ. Η ανεργία πιστοποιείται μόνο με πρόσφατη βεβαίωση από τον ΟΑΕΔ (ή τον αρμόδιο φορέα). Απλό αντίγραφο κάρτας ανεργίας ή απλή δήλωση του αιτούντος δεν λαμβάνονται υπόψη.
 - ε. Η αναπηρία βεβαιώνεται μόνο με το επίσημο Πιστοποιητικό Αναπηρίας από Επιτροπή του Φορέα Ασφάλισης, οι προβλέψεις του οποίου πρέπει να ισχύουν ακόμη. Βεβαιώσεις νοσηλείας δεν λαμβάνονται υπόψη.
9. Για την αξιολόγηση του εισοδήματος της οικογένειας του αιτούντος, λαμβάνεται υπόψη αθροιστικά το συνολικό εισόδημα υπόχρεου και συζύγου, όπως αυτό φαίνεται στο εκκαθαριστικό τους, και το αντίστοιχο των συνοικούντων ενηλίκων, συν το διαθέσιμο κεφάλαιο που προκύπτει από τους καταγεγραμμένους τόκους στους κωδικούς 667, 668.