



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΔΗΜΟΣ ΗΛΙΟΥΠΟΛΗΣ
Δ/ΝΣΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΕΘΕΛΟΝΤΙΣΜΟΥ
ΔΟΜΗ: ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΠΑΝΤΟΠΩΛΕΙΟ
Πληροφ.: Μαριαλένα Φράγκου
Δ/νση : Παπαναστασίου 13 Ηλιούπολη
Email : koinpantopoleio@ilioupoli.gr

«ΣΥΝΕΧΙΣΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΔΟΜΩΝ ΠΑΡΟΧΗΣ ΒΑΣΙΚΩΝ
ΑΓΑΘΩΝ: ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΠΑΝΤΟΠΩΛΕΙΟ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ
ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ ΔΗΜΟΥ ΗΛΙΟΥΠΟΛΗΣ» MIS 6001980 –
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ «Αττική 2021- 2027»

Ημερομηνία:

Αρ.Πρωτ.:

**ΑΙΤΗΣΗ / ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΝΤΑΞΗ
ΣΤΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΠΑΝΤΟΠΩΛΕΙΟ ΔΗΜΟΥ ΗΛΙΟΥΠΟΛΗΣ**

ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΕΠΩΝΥΜΟ	ΑΡ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ/ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ
ΟΝΟΜΑ	Α.Φ.Μ.
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ	Α.Μ.Κ.Α.
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ
ΟΝΟΜΑ ΣΥΖΥΓΟΥ	ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΑΣ
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΣΤΑΘΕΡΟ
ΦΥΛΟ	ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΚΙΝΗΤΟ
ΕΘΝΙΚΟΤΗΤΑ	E-MAIL
ΝΟΜΙΚΟ ΚΑΘΕΣΤΟΣ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ*	

* αφορά σε αλλοδαπούς.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ

ΑΓΑΜΟΣ/Η	☐	ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΕΚΝΩΝ	
ΕΓΓΑΜΟΣ	☐	ΑΛΛΟ (αναφέρατε)	
ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΟΣ/Η	☐		
ΣΕ ΧΗΡΕΙΑ	☐		
ΣΕ ΔΙΑΣΤΑΣΗ	☐		

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ

ΑΜΕΑ	☐	ΠΟΣΟΣΤΟ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ ΚΕΠΑ	
		ΛΗΞΗ ΚΕΠΑ	

Επίπεδο Εκπαίδευσης (σημειώστε την ΑΝΩΤΕΡΗ βαθμίδα)

ΑΝΕΥ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ	☐	ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ	☐
ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ	☐	ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ	☐
ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ	☐	ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ	☐
ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ	☐		



Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ (ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΜΙΑ ΜΟΝΟ ΕΠΙΛΟΓΗ)			
ΜΙΣΘΩΤΟΣ/Η	☐	ΑΥΤΟΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΟ Σ/Η	☐
ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΣ	☐	ΑΛΛΟ (αναφέρατε)	
ΦΟΙΤΗΤΗΣ/ΤΡΙΑ-ΣΠΟΥΔΑΣΤΗΣ/ΤΡΙΑ-Μ ΑΘΗΤΗΣ/ΤΡΙΑ	☐		
ΑΝΕΡΓΟΣ/Η	☐		

Στοιχεία συζύγου:

Ονοματεπώνυμο:.....Α.Δ.Τ.....

Ημερομηνία Γεννήσεως:.....Τηλέφωνο:.....Κινητό:.....

Διεύθυνση:.....Τ.Κ.:.....Περιοχή:.....

Επάγγελμα:.....ΑΜΚΑ:.....

Ονόματα και ηλικίες παιδιών & ενηλίκων μελών που διαβιούν στην ίδια οικία:

Α/Α	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΗΛΙΚΙΑ	ΑΜΚΑ
1			
2			
3			
4			
5			
6			

- Σύμφωνα με το ν. 4914/2022 αριθ. 53, η επεξεργασία από τους δικαιούχους (που ενεργούν ως εκτελούντες την επεξεργασία) διέπεται από νομική πράξη υπαγόμενη στο δίκαιο της Ένωσης ή στο εθνικό δίκαιο, εν προκειμένω την Απόφασης Ένταξης όπου σε σχετικό Παράρτημα προβλέπονται όλα τα σχετικά με την προστασία των προσωπικών δεδομένων, που δεσμεύει τον εκτελούντα την επεξεργασία σε σχέση με τον υπεύθυνο επεξεργασίας και καθορίζει το αντικείμενο και τη διάρκεια της επεξεργασίας, τη φύση και τον σκοπό της επεξεργασίας, το είδος των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και τις κατηγορίες των υποκειμένων των δεδομένων, καθώς και τις υποχρεώσεις και τα δικαιώματα του υπευθύνου επεξεργασίας και των εκτελούντων την επεξεργασία. Η επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων για τους σκοπούς της διαχείρισης των Προγραμμάτων της προγραμματικής περιόδου 2021-2027 στο πλαίσιο της οποίας υλοποιείται η συγχρηματοδοτούμενη πράξη «Συνέχιση Λειτουργίας Δομών Παροχής Βασικών Αγαθών: Κοινωνικό Παντοπωλείο, Κοινωνικό Φαρμακείο Δήμου Ηλιούπολης»(MIS 6001980) και της άσκησης αξιολόγησης και ελέγχου ως προς την εν λόγω διαχείριση, πραγματοποιείται ιδίως υπό τις προϋποθέσεις των διατάξεων των περιπτώσεων γ' και ε' της παραγράφου 1 του άρθρου 6 και της περίπτωσης ζ' της παρ.2 του άρθρου 9 του Γενικού Κανονισμού για την Προστασία Δεδομένων.
- Υπεύθυνος επεξεργασίας: Ειδική Υπηρεσία Διαχείρισης προγράμματος "Αττική". Εκτελών την επεξεργασία: Δήμος Ηλιούπολης.
- Η συλλογή και η στατιστική επεξεργασία των παραπάνω προσωπικών δεδομένων καθώς και του αιτήματος για το οποίο απευθύνονται οι ωφελούμενοι στο φορέα, ορίζονται από τον νέο Γενικού Κανονισμού Προσωπικών Δεδομένων (ΕΕ 2016/679).

Υπεύθυνη Δήλωση (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Εγώ ο /η με Α.Δ.Τ
δηλώνω υπεύθυνα ότι :

- Τα πιο πάνω στοιχεία είναι αληθή και επισυνάπτω όλα τα σχετικά δικαιολογητικά και βεβαιώσεις.
- ΔΕΝ είμαι δικαιούχος στο ΤΕΒΑ και δεν θα είμαι για όσο διάστημα θα είμαι εγγεγραμμένος στο Κοινωνικό Παντοπωλείο του Δήμου Ηλιούπολης.
- Σε περίπτωση αλλαγής της οικονομικής μου κατάστασης, της διεύθυνσης διαμονής και του τηλεφωνικού μου αριθμού θα ενημερώσω άμεσα την Κοινωνική Υπηρεσία του Δήμου.
- Εξουσιοδοτώ την Κοινωνική Υπηρεσία του Δήμου Ηλιούπολης να διασταυρώνει την εγκυρότητα των στοιχείων που καταθέτω με πιστοποιητικά μέσω των αρμόδιων Υπηρεσιών.

Ημερομηνία:

Υπογραφή:



Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Οι ενδιαφερόμενοι που επιθυμούν να ενταχθούν στο Πρόγραμμα του Κοινωνικού Παντοπωλείου θα προσέρχονται, στο κτίριο που στεγάζεται το Κοινωνικό Παντοπωλείο του Δήμου Ηλιούπολης, (Παπαναστασίου 13 Ηλιούπολη) στην Ηλιούπολη και θα υποβάλουν σχετική αίτηση/υπεύθυνη δήλωση, προσκομίζοντας τα παρακάτω δικαιολογητικά:

- Φωτοτυπία της αστυνομικής ταυτότητας/ διαβατηρίου/άδειας παραμονής σε ισχύ, κατά περίπτωση.
- Φωτοτυπία Ε1
- Εκκαθαριστικό τρέχοντος έτους. (Ατομικό ετήσιο εισόδημα 4.000 ευρώ προσαυξανόμενο κατά 20% για τον/την σύζυγο και 20% για κάθε προστατευόμενο μέλος. Για άτομα με ειδικές ανάγκες το ποσό προσαυξάνεται κατά 50%)
- Φωτοτυπία Ε9 (σε περίπτωση μη υπόχρεου αυτού, εκτύπωση από το gsis ότι δεν έχει υποβληθεί δήλωση Ε9).
- Πρόσφατο Λογαριασμό ΔΕΚΟ (ΔΕΗ-ΟΤΕ-ΕΥΔΑΠ) ή Μισθωτήριο συμβόλαιο σε ισχύ.
- Σε περίπτωση αναπηρίας, φωτοτυπία απόφασης της Υγειονομικής Επιτροπής του Κέντρου Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕΠΑ), στην οποία αναγράφεται το ποσοστό αναπηρίας, (67% και άνω).
- Υπεύθυνη δήλωση μη ένταξης σε αντίστοιχο πρόγραμμα παροχής τροφίμων από άλλο φορέα.

Οι δικαιούχοι ΤΕΒΑ δεν μπορούν να ενταχθούν στο Κοινωνικό Παντοπωλείο.

Οι δικαιούχοι ΚΕΑ μπορούν να ενταχθούν στο Κοινωνικό Παντοπωλείο,

- **Μόνο** εφόσον έχουν δηλώσει ότι δεν επιθυμούν να ενταχθούν στο Πρόγραμμα ΤΕΒΑ
- Καταθέτοντας μόνο την εγκεκριμένη αίτηση ΚΕΑ.

Οι ενδιαφερόμενοι προς ένταξη οφείλουν να προσκομίσουν οποιοδήποτε άλλο στοιχείο τους ζητηθεί από την αρμόδια Υπηρεσία, το οποίο κρίνεται σημαντικό για τη διαμόρφωση πληρέστερης εικόνας της κοινωνικοοικονομικής κατάστασης του αιτούντος και της οικογένειάς του.

