|  |  |
| --- | --- |
|  | **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ :** ………………..............................  **ΑΡ. ΠΡΩΤ.:** ………………...................................... |
|  | **ΠΡΟΣ :**  Αυτοτελές Τμήμα Κοινωνικής Προστασίας, Παιδείας, Πολιτισμού & Αθλητισμού Δήμου Μαραθώνος |

**Αίτηση ενίσχυσης σε οικογένειες του Δήμου Μαραθώνος όπου επλήγη η κύρια κατοικία τους από την πυρκαγιά της 23ης Ιουλίου 2018, δυνάμει της υπ’ αρίθμ. 303/2018 Απόφασης Δημοτικού Συμβουλίου**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ΕΠΩΝΥΜΟ |  | ΟΝΟΜΑ |  | |
| ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ |  | ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ |  | |
| ΑΡ.ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ/ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ |  | Α.Φ.Μ. /Δ.Ο.Υ. |  | |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ |  | ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ. |  | |
| Email |  | ΣΤΑΘΕΡΟ ΤΗΛ. |  | |
| ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ | Έγγαμος  Άγαμος/η  Διαζευγμένος/η - Διάσταση  Χήρος/α | ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΛΗΓΕΙΣΑΣ ΚΥΡΙΑΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ |  | |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΕΛΩΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ | Ενήλικες  Ανήλικα | ΧΡΗΣΤΗΣ ΑΚΙΝΗΤΟΥ  ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ ΕΝΟΙΚΙΑΣΤΗΣ | | |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ |  | ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ.  ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ | |  |
| ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΜΟΣ ΚΑΤΟΙΚΊΑΣ ΔΕΛΤΙΟ ΑΥΤΟΨΙΑΣ ΚΛΙΜΑΚΙΟΥ ΔΑΕΚ-ΚΕ/ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΠΟΔΟΜΩΝ | | ΚΙΤΡΙΝΟ ΚΟΚΚΙΝΟ | | |

***Στοιχεία Αιτούμενου :***

Παρακαλείσθε όπως συμπεριληφθώ στις οικογένειες που θα ενισχυθούν, δυνάμει της υπ’ αρίθμ. 303/2018 για την κύρια – μόνιμη πληγείσα κατοικία μου στη Δημοτική Ενότητα Νέας Μάκρης του Δήμου Μαραθώνος, από την πυρκαγιά της 23/07/2018.

***(επιλέξτε με Χ μία ή περισσότερες από τις ακόλουθες κατηγορίες που σας αφορούν):***

Δικαιούχοι Κοινωνικού Εισοδήματος Αλληλεγγύης (ΚΕΑ)

Πολύτεκνες Οικογένειες – Τρίτεκνες Οικογένειες

Μονογονεϊκές Οικογένειες

Άτομα με Αναπηρία (από 67% και άνω)

Ζευγάρι ηλικιωμένων ή μοναχικοί

Μακροχρόνια άνεργοι

****

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

**(άρθρο 8 Ν.1599/1986)**

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ΠΡΟΣ(1): | **ΔΗΜΟ ΜΑΡΑΘΩΝΟΣ** | | | | | | | | | | | | | |
| Ο – Η Όνομα: |  | | | | | Επώνυμο: | | |  | | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα: | | | |  | | | | | | | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας: | | | |  | | | | | | | | | | |
| Ημερομηνία γέννησης(2): | | | |  | | | | | | | | | | |
| Τόπος Γέννησης: | | | |  | | | | | | | | | | |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: | | | |  | | | Τηλ: | |  | | | | | |
| Τόπος Κατοικίας: | |  | | | Οδός: |  | | | | | Αριθ: |  | ΤΚ: |  |
| Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax): | | |  | | | | | Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου  (Εmail): | |  | | | | | |

|  |
| --- |
| Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (3, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι: |
| Α) Συναινώ στην ηλεκτρονική συλλογή, τήρηση και επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που συνοδεύουν το αίτημά μου και στην αξιοποίησή τους προς όφελος του δημοσίου συμφέροντος.  Β) Συμφωνώ, με τη διασταύρωση των στοιχείων μου και την από κοινού επεξεργασία με τις Υπηρεσίες του Δήμου και με τις Δημόσιες Αρχές με σκοπό την πληρέστερη επεξεργασία τους για πιθανά μελλοντικά προγράμματα.  Γ) Αναγνωρίζω ότι η ένταξη μου ή όχι στις οικογένειες που θα ενισχυθούν δυνάμει της υπ’ αρίθμ. 303/2018 ΑΔΣ θα γίνει βάση κοινωνικών και οικονομικών κριτηρίων και σε περίπτωση ισοψηφίας κατόπιν κλήρωσης.  Δ) Η κατοικία επί της οδού ………………………………………………………………………………….. που επλήγη από την πυρκαγιά της 23/07/2018 ήταν η κύρια - μόνιμη κατοικία μου. |

Ημερομηνία: ……….2018

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.