



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ,
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΚΑΙ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΠΡΟΝΟΙΑΣ



ΕΝΤΥΠΟ ΣΥΝΑΙΝΕΣΗΣ

ΓΙΑ ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ (Κ.Ε.Α.)

Έχοντας υπόψη:

- 1) Τις διατάξεις του άρθρου 235 του ν. 4389/2016 «Επείγουσες διατάξεις για την εφαρμογή της συμφωνίας δημοσιονομικών στόχων και διαρθρωτικών μεταρρυθμίσεων και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ Α' 94), όπως τροποποιήθηκε με το άρθρο 22 του ν. 4445/2016 (Α' 236).
- 2) Τις διατάξεις της υπ' αριθμ. Γ.Δ.5οικ.2961-10/24-01-2017 Κοινής Υπουργικής Απόφασης «Καθορισμός των όρων και των προϋποθέσεων εφαρμογής του προγράμματος Κοινωνικό Εισόδημα Αλληλεγγύης».
- 3) Τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του ν. 1599/1986¹ (ΦΕΚ Α' 75).

Με την υπογραφή μου στο παρόν έντυπο

ΒΕΒΑΙΩΝΩ ΥΠΕΥΘΥΝΑ ΟΤΙ:

- ✓ Είμαι ενήλικο άτομο και διαμένω κάτω από την ίδια στέγη με όλους όσοι συνυπογράφουν το παρόν έντυπο (ή είμαι ενήλικο τέκνο, έως 25 ετών, κάποιου/ων εκ των συνυπογράφωντων, φοιτώ σε πανεπιστημιακή σχολή ή σχολείο ή ινστιτούτο επαγγελματικής εκπαίδευσης ή κατάρτισης της ημεδαπής ή αλλοδαπής και διαμένω σε άλλη οικία από εκείνη των κηδεμόνων μου).
- ✓ Δεν φιλοξενούμαι ή περιθάλπομαι σε Μονάδες Κλειστής Φροντίδας ή σε Στέγες Υποστηριζόμενης Διαβίωσης ή σε Ξενώνες Μεταβατικής Φιλοξενίας Αστέγων ή σε Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης (οικοτροφεία, ξενώνες κτλ) και δεν είμαι δικαιούχος του προγράμματος Προστατευμένων Διαμερισμάτων του αρ.9 του ν. 2716/99.
- ✓ Διαμένω νόμιμα και μόνιμα στην ελληνική επικράτεια.
- ✓ Δεν εμπίπτω στις διατάξεις του φόρου πολυτελείας και δεν δηλώνω δαπάνες για αμοιβές πληρωμάτων σκαφών αναψυχής ή για δίδακτρα σε ιδιωτικά σχολεία ή για οικιακούς βοηθούς, οδηγούς αυτ/των, δασκάλους και λοιπό προσωπικό, όπως αυτές προσδιορίζονται στους αντίστοιχους κωδικούς του εντύπου Ε1.
- ✓ Συναινώ στο σύνολο των ηλεκτρονικών διασταυρώσεων και λοιπών ελέγχων που θα πραγματοποιηθούν για την επιβεβαίωση των στοιχείων που δηλώνω στην αίτηση.
- ✓ Συναινώ στη διενέργεια κοινωνικής έρευνας από τους αρμόδιους υπαλλήλους των Δήμων.
- ✓ Συναινώ στη χρησιμοποίηση των στοιχείων μου, αποκλειστικά και μόνο, για τους σκοπούς της αξιολόγησης του προγράμματος.
- ✓ Θα ενημερώνω, την αρμόδια υπηρεσία του Δήμου διαμονής μου, για οποιαδήποτε μεταβολή του εισοδήματος, των περιουσιακών στοιχείων, της σύνθεσης του νοικοκυριού ή του τόπου διαμονής μου, εντός 15 ημερολογιακών ημερών από την ημερομηνία της μεταβολής.
- ✓ Ειδικά για τον/την αιτούντα/ούσα: ο αριθμός IBAN που δηλώνω στην αίτηση αντιστοιχεί σε τραπεζικό λογαριασμό που τηρώ σε πιστωτικό ίδρυμα που λειτουργεί στην Ελλάδα και στον οποίο είμαι κύριος/α δικαιούχος ή συνδικαιούχος.

¹ «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.»

ΤΑ ΕΝΗΛΙΚΑ ΜΕΛΗ ΤΟΥ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΟΥ

ΑΜΚΑ: ΑΦΜ: ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΚΑΙ ΥΠΟΓΡΑΦΗ	ΑΜΚΑ: ΑΦΜ: ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΚΑΙ ΥΠΟΓΡΑΦΗ	ΑΜΚΑ: ΑΦΜ: ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΚΑΙ ΥΠΟΓΡΑΦΗ
(Θεώρηση γνησίου υπογραφής)	(Θεώρηση γνησίου υπογραφής)	(Θεώρηση γνησίου υπογραφής)

ΑΜΚΑ: ΑΦΜ: ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΚΑΙ ΥΠΟΓΡΑΦΗ	ΑΜΚΑ: ΑΦΜ: ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΚΑΙ ΥΠΟΓΡΑΦΗ	ΑΜΚΑ: ΑΦΜ: ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΚΑΙ ΥΠΟΓΡΑΦΗ
(Θεώρηση γνησίου υπογραφής)	(Θεώρηση γνησίου υπογραφής)	(Θεώρηση γνησίου υπογραφής)

ΑΜΚΑ: ΑΦΜ: ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΚΑΙ ΥΠΟΓΡΑΦΗ	ΑΜΚΑ: ΑΦΜ: ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΚΑΙ ΥΠΟΓΡΑΦΗ	ΑΜΚΑ: ΑΦΜ: ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΚΑΙ ΥΠΟΓΡΑΦΗ
(Θεώρηση γνησίου υπογραφής)	(Θεώρηση γνησίου υπογραφής)	(Θεώρηση γνησίου υπογραφής)

ΑΜΚΑ: ΑΦΜ: ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΚΑΙ ΥΠΟΓΡΑΦΗ	ΑΜΚΑ: ΑΦΜ: ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΚΑΙ ΥΠΟΓΡΑΦΗ	ΑΜΚΑ: ΑΦΜ: ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΚΑΙ ΥΠΟΓΡΑΦΗ
(Θεώρηση γνησίου υπογραφής)	(Θεώρηση γνησίου υπογραφής)	(Θεώρηση γνησίου υπογραφής)

Ο ΑΙΤΩΝ/Η ΑΙΤΟΥΣΑ

	ΑΜΚΑ: ΑΦΜ: ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΚΑΙ ΥΠΟΓΡΑΦΗ	
--	--	--