

**ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΒΙΒΛΙΑΡΙΟΥ ΑΝΑΣΦΑΛΙΣΤΩΝ ΠΟΛΙΤΩΝ
ΓΙΑ ΕΛΛΗΝΕΣ ΠΟΛΙΤΕΣ – ΟΜΟΓΕΝΕΙΣ ΜΕ Ε.Δ.Τ.Ο.**

1. ΑΙΤΗΣΗ (χορηγείται από την Υπηρεσία Κοινωνικής Πρόνοιας του Δ. Ελληνικού - Αργυρούπολης).
2. Φωτοτυπία Αστυνομικής ταυτότητας ή του Ειδικού Δελτίου Ταυτότητας Ομογενούς (για ομογενείς από Αλβανία).
3. Για ομογενείς, φωτοαντίγραφο όλων των σελίδων του διαβατηρίου (εν ισχύ). Σε περίπτωση απώλειας του διαβατηρίου, δήλωση απώλειας από την αστυνομία.
4. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86 στην οποία θα δηλώνεται:
 - Όλα τα στοιχεία που προσκομίζω είναι αληθή.
 - Είμαι ανασφάλιστος και δε δικαιούμαι ασφάλιση άμεσα ή έμμεσα από άλλο μέλος της οικογένειάς μου.
 - Σε περίπτωση που αλλάξει η ασφαλιστική μου κατάσταση θα το δηλώσω αμέσως και θα παραδώσω το βιβλιάριο στην Υπηρεσία έκδοσής του.
 - Δεν έχω εισοδήματα από συντάξεις ή άλλες υπηρεσίες του εξωτερικού.
5. Δύο (2) φωτογραφίες σε περίπτωση που εκδίδεται για πρώτη φορά βιβλιάριο.
6. Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης (από το Δήμο ή την Κοινότητα).
 - **Για διαζευγμένους:** Αντίγραφο διαζυγίου και επιμέλεια παιδιών.
 - **Σε περίπτωσης διάστασης:** απαιτείται ένορκη βεβαίωση από το Ειρηνοδικείο που να πιστοποιεί το γεγονός της διάστασης (απαιτούνται δύο μάρτυρες).
 - **Σε περίπτωση νεογέννητου:** πιστοποιητικό γέννησης από το ληξιαρχείο.
7. Αντίγραφο Ε1 και εκκαθαριστικού σημειώματος φόρου εισοδήματος του πιο πρόσφατου οικονομικού έτους.
 - **Σε περίπτωση που δεν υποβάλλετε φορολογική δήλωση ή φιλοξενείστε στην διεύθυνση που δηλώνετε** θα χρειαστείτε βεβαίωση μόνιμης κατοικίας από το Δήμο.
 - **Σε περίπτωση που δεν υποχρεούστε στην υποβολή φορολογικής δήλωσης** θα χρειαστείτε υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 θεωρημένη από την αρμόδια Δ.Ο.Υ. (Εφορία).
8. Αντίγραφο Ε9 θεωρημένο από την αρμόδια Δ.Ο.Υ. του πιο πρόσφατου οικονομικού έτους.
 - **Σε περίπτωση που δεν υποβάλλετε Ε9 (δεν υπάρχει κανενός είδους ακίνητη περιουσία)** θα χρειαστείτε υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 που θα αναφέρετε την έλλειψη ακίνητης περιουσίας.
 - **Σε περίπτωση που επιδοτείστε από κάποιο πρόγραμμα της κοινωνικής πρόνοιας** θα χρειαστείτε βεβαίωση επιδότησης από το αντίστοιχο πρόγραμμα και το ύψος αυτής.
 - **Σε περίπτωση που συνταξιοδοτήστε από κάποιον άλλο φορέα** θα χρειαστείτε βεβαίωση ετήσιων αποδοχών όπως επίσης και βεβαίωση ότι δεν καλύπτεστε ιατροφαρμακευτικά από τον αντίστοιχο φορέα και για ποιο λόγο.
9. Αντίγραφο Ε2 σε περίπτωση που λαμβάνετε εισοδήματα από μισθώματα.
10. Βεβαίωση τελευταίου ασφαλιστικού φορέα ότι δεν δικαιούστε Νοσηλευτική Περίθαλψη και Ιατροφαρμακευτική Κάλυψη. Σε περίπτωση που δεν έχετε ασφαλιστεί ποτέ από ασφαλιστικό φορέα θα προσκομίσετε βεβαίωση από το ΙΚΑ που πιστοποιεί τη μη ένταξη σας στο Μητρώο
11. Κάρτα ανεργίας Ο.Α.Ε.Δ. για όσους δεν έχουν απόφαση αναπηρίας από την Υγειονομική Επιτροπή.
 - **Σε περίπτωση νοσηλείας** θα χρειαστείτε βεβαίωση εισαγωγής από Κρατικό Νοσηλευτικό Ίδρυμα στο οποίο νοσηλεύεστε (απαραίτητη προϋπόθεση την ημέρα που καταθέτετε ο ασθενής να εξακολουθεί νοσηλευόμενος).

ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΠΟΥ ΖΗΤΟΥΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

1. Λογαριασμός Δ.Ε.Η. ή Ο.Τ.Ε. ή Ε.Υ.Δ.Α.Π. στο όνομα του ενδιαφερόμενου ή συμβόλαιο κατοικίας θεωρημένο από την αρμόδια Δ.Ο.Υ.
 - **Σε περίπτωση φιλοξενίας του ενδιαφερομένου** θα χρειαστείτε λογαριασμό Δ.Ε.Η. ή Ο.Τ.Ε. ή Ε.Υ.Δ.Α.Π. στο όνομα του ατόμου που φιλοξενεί (τελευταίου τριμήνου) και υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 **θεωρημένη για το γνήσιο της υπογραφής** εκείνου που φιλοξενεί τον ενδιαφερόμενο.
1. Για υπερήλικες (άνω των 67 ετών) βεβαίωση κατάθεσης δικαιολογητικών από τον ΟΓΑ ή αριθμό πρωτοκόλλου.
2. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 στην οποία θα δηλώνεται:
 - Κατοικώ.....
 - Το εισόδημά μου προέρχεται από.....
 - Πάσχω από.....
 - Συντηρούμε από.....
 - Τα στοιχεία που γράφονται στη φορολογική δήλωση του πιο πρόσφατου οικονομικού έτους (Ε1) και (Ε9) είναι ακριβή και ίδια με αυτά που κατέθεσα στην εφορία.

ΣΗΜΕΙΩΣΗ

*Η επιτροπή δύναται να ζητήσει οποιοδήποτε άλλο στοιχείο κριθεί απαραίτητο.

*Οι υπεύθυνες δηλώσεις θα πρέπει να είναι θεωρημένες για το γνήσιο της υπογραφής εφόσον δεν προσκομίζονται από τον ενδιαφερόμενο.

* Οι φωτοτυπίες που προσκομίζονται στην υπηρεσία θα πρέπει να είναι ακριβή φωτοαντίγραφα των πρωτότυπων.

Ειδική Επιτροπή Κοινωνικής Αρωγής Δήμου Ελληνικού - Αργυρούπολης: Αλεξιουπόλεως 27, Αργυρούπολη

Τρίτη – Πέμπτη: 9:00 – 12:00

ΤΗΛ: 210 9961973 (ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ)