

Πρόσκληση Πράξης με τίτλο «Υπηρεσίες στήριξης και κοινωνικής ένταξης ευάλωτων και ειδικών ομάδων πληθυσμού "Το Χαμόγελο του Παιδιού"»



ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ

ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ
Ε.Π. Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας



Αριθ. πρωτ/λου αίτησης

(συμπληρώνεται από τον φορέα)

Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

ΑΙΤΗΣΗ- ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Για συμμετοχή στην Πράξη με τίτλο «Υπηρεσίες στήριξης και κοινωνικής ένταξης ευάλωτων και ειδικών ομάδων πληθυσμού "Το Χαμόγελο του Παιδιού"» της επενδυτικής προτεραιότητας «064.9iii - Καταπολέμηση των διακρίσεων και υποστήριξη της κοινωνικής ένταξης ευάλωτων και ειδικών ομάδων πληθυσμού» του Ε.Π. «Κεντρική Μακεδονία» 2014-2020, το οποίο συγχρηματοδοτείται από το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο με κωδικό ΟΠΣ 5010819 από την Ειδική Υπηρεσία Διαχείρισης Ε.Π. Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας

Α. ΦΟΡΕΑΣ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ: ΧΑΜΟΓΕΛΟ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ

Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ [συμπληρώστε κατάλληλα (με κεφαλαία γράμματα, αριθμούς ή το σημείο Χ) τα ατομικά σας στοιχεία]
* ΓΙΝΟΝΤΑΙ ΔΕΚΤΕΣ ΟΙ ΑΙΤΗΣΕΙΣ ΤΩΝ ΚΑΤΟΙΚΩΝ ΤΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ.

1. Επώνυμο:	2. Όνομα:	3. Όν. πατέρα:	A	Θ
4. Όν. μητέρας:	5. Ημ/νία γέννησης:	6. Φύλο:		
7. Α.Δ.Τ.:	8. ΑΜΚΑ:	9. Τόπος κατοικίας:		
10. Οδός:	11. Αριθ.:	12. Τ.Κ.:		
13. Τηλέφωνο (με κωδικό):	14. Κινητό:	15. e-mail:		

Γ. ΒΑΘΜΟΛΟΓΟΥΜΕΝΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ [συμπληρώστε κατάλληλα (με αριθμό ή με το σημείο Χ) τα παρακάτω πεδία και εφόσον αποδεικνύετε την αντίστοιχη ιδιότητα με τα απαιτούμενα από την ανακοίνωση δικαιολογητικά]

Γ1. ΙΔΙΑΙΤΕΡΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ

Αποφυλακισμένος Άστεγο άτομο ή σε επισφαλείς συνθήκες Κανένα από τα δύο

Δικαιολογητικά που απαιτούνται κατά περίπτωση:

- Για αποφυλακισμένους απαιτείται αποφυλακιστήριο.
- Η κατάσταση του αστέγου πιστοποιείται μετά από κοινωνική έρευνα που πραγματοποιεί κοινωνικός λειτουργός ή από επίσημα στοιχεία που διατηρεί η κοινωνική υπηρεσία των δήμων (από υπηρεσίες για παράδειγμα υπνωτήριο, συσσίτιο).
- Για τις περιπτώσεις ατόμων που ζουν σε επισφαλείς συνθήκες απαιτείται μια υπεύθυνη δήλωση για τον λόγο τον οποίο βρίσκονται στην θέση αυτή.

Γ.2. ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

Μονογονεϊκή Οικογένεια (Άγαμος (η) / Διαζευγμένος (η) / Σε διάσταση) Ζευγάρι Σε χηρεία

Αριθμός τέκνων Ενήλικα τέκνα που σπουδάζουν ή είναι άνεργα ΝΑΙ Αριθμός τέκνων: ΟΧΙ

Άτομα με αναπηρίες εντός της οικογένειας (μη αυτοεξυπηρετούμενα) ΝΑΙ Αριθμός ατόμων: ΟΧΙ

Δικαιολογητικά που απαιτούνται κατά περίπτωση:

- Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης (εάν υπάρχουν παιδιά που σπουδάζουν, απαιτείται πιστοποιητικό σπουδών). Επιπρόσθετα για τους αλλοδαπούς δικαιούχους το πιστοποιητικό που θα προσκομίσουν πρέπει να έχει εκδοθεί από τη χώρα προέλευσης κατά το τελευταίο εξάμηνο και να είναι επικυρωμένο από την εκεί Ελληνική Προξενική Αρχή
- Βεβαίωση φροντίδας
- Για τα ανήλικα τέκνα που βρίσκονται σε προσχολική και σχολική ηλικία απαιτείται βεβαίωση παρακολούθησης σπουδών
- Για τα μη αυτοεξυπηρετούμενα μέλη βεβαίωση από το Κέντρο Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕΠΑ) σε ισχύ



Γ.3 ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ - ΑΤΟΜΙΚΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ

Με ενοίκιο ή στεγαστικό δάνειο Χωρίς ενοίκιο ή στεγαστικό δάνειο

Εισόδημα ίσο ή κάτω από το όριο της ακραίας φτώχειας (δείτε στην πρόσκληση τα κριτήρια επιλογής) ΝΑΙ ΟΧΙ

Δικαιολογητικά που απαιτούνται κατά περίπτωση:

- Εκκαθαριστικό εφορίας του τελευταίου οικονομικού έτους. Για τους υπηκόους τρίτων χωρών επιπλέον απαιτείται βεβαίωση Φορολογικής αρχής της χώρας τους από την οποία θα προκύπτει η ακίνητη περιουσία τους καθώς και το συνολικό τους εισόδημα.

Γ.4. ΑΝΕΡΓΙΑ

Μακροχρόνια (άνω των 12 μηνών) Βραχυχρόνια (6-12 μήνες) Νέος άνεργος (ως 6 μήνες) Χωρίς δελτίο ανεργίας

Δικαιολογητικά που απαιτούνται κατά περίπτωση:

- Βεβαίωση ανεργίας ΟΑΕΔ, εφόσον πρόκειται για ανέργους.
- Δυνητικοί ωφελούμενοι/ες μπορεί να είναι οι εγγεγραμμένοι/ες σε ειδικό κατάλογο που διατηρεί ο οργανισμός «Το Χαμόγελο του Παιδιού», η κοινωνική υπηρεσία του Δήμου Θεσσαλονίκης και άλλοι δημόσιοι φορείς της περιοχής παρέμβασης

Γ.5. ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΑΝΤΙΣΤΟΙΧΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΤΑ ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ ΔΥΟ ΧΡΟΝΙΑ

ΝΑΙ ΟΧΙ

Δικαιολογητικά που απαιτούνται κατά περίπτωση:

- Υπεύθυνη δήλωση του δυνητικά ωφελούμενου

Γ.6. ΣΥΝΘΗΚΕΣ ΣΤΕΓΑΣΗΣ

Ιδιοκατοίκηση (αντικειμενική αξία έως 100.000) Φιλοξενούμενος (σε ξενώνα, ίδρυμα)

Φιλοξενούμενος (σε σπίτι) Σε ενοίκιο

Δικαιολογητικά που απαιτούνται κατά περίπτωση:

- Λογαριασμός Δ.Ε.Κ.Ο. ή βεβαίωση μόνιμης κατοικίας (σε περίπτωση που η διεύθυνση κατοικίας είναι διαφορετική από αυτή που αναγράφεται στο εκκαθαριστικό)
- Βεβαίωση από δομή φιλοξενίας
- Υπεύθυνη δήλωση φιλοξενίας του οικοδεσπότη
- Μισθωτήριο συμβόλαιο από taxis net
- Ε9

Γ.7. ΟΦΕΙΛΕΣ ΣΕ ΤΡΑΠΕΖΑ, ΔΕΚΟ, ΔΟΥ Κ.Α.

Οφειλές (2.000- 5.000) Οφειλές άνω των 5000 Χωρίς οφειλές

Δικαιολογητικά που απαιτούνται κατά περίπτωση:

- Βεβαίωση από τράπεζα όταν πρόκειται για δάνειο
- Τελευταίος λογαριασμός ΔΕΚΟ
- Βεβαίωση από ΕΦΟΡΙΑ ή TAXIS NET
- Βεβαίωση από ασφαλιστικό φορέα

Γ. 8. ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΨΥΧΙΚΗΣ ΚΑΙ ΣΩΜΑΤΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

Παρουσία προβλημάτων Χωρίς προβλήματα

Δικαιολογητικά που απαιτούνται κατά περίπτωση:

- Σε περίπτωση που κάποιο άτομο επιβαρύνεται οικονομικά από την κατάσταση της υγείας του πρέπει να προσκομίζει βεβαίωση του Κέντρου Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕΠΑ) σε ισχύ ή βεβαίωση συμμετοχής σε πρόγραμμα απεξάρτησης

Γ. 9. ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ (ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΤΟ ΑΝΩΤΕΡΟ ΕΠΙΠΕΔΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ)

Χωρίς απολυτήριο Δημοτικού <input type="checkbox"/>	Απόφοιτος Δημοτικού <input type="checkbox"/>	Απόφοιτος Γυμνασίου <input type="checkbox"/>	Απόφοιτος Λυκείου <input type="checkbox"/>
Απόφοιτος Μεταδευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης <input type="checkbox"/>	Πτυχιούχος ΤΕΙ/ΑΕΙ <input type="checkbox"/>	Μεταπτυχιακές Σπουδές <input type="checkbox"/>	

Δικαιολογητικά που απαιτούνται κατά περίπτωση:

- Αντίγραφο / α πτυχίου/ων.



ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΗΜΜΕΝΩΝ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ

[αριθμήστε σε εμφανές σημείο καθένα από τα συνυποβαλλόμενα δικαιολογητικά και τα υπόλοιπα έγγραφα που επισυνάπτετε για την υποστήριξη της υποψηφιότητάς σας και καταγράψτε τα εδώ, ακολουθώντας την ίδια σειρά αριθμησης]

1. Συμπληρωμένη και υπογεγραμμένη την παρούσα αίτηση συμμετοχής	11.
2. Αντίγραφο διπλής όψεως Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας ή Ταυτότητας Παλιννοστούντος, ή Άδειας Παραμονής σε ισχύ ή λοιπού εγγράφου αναγνώρισης προσωπικής ιδιότητας	12.
3. Έγγραφο πιστοποίησης του τόπου διαμονής ή Υπεύθυνη δήλωση μόνιμης κατοικίας επικυρωμένη από Δημόσια Αρχή.	13.
4. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86 σύμφωνα με το υπόδειγμα της αίτησης συμμετοχής (παρέχεται μαζί με την αίτηση συμμετοχής).	14.
5.	15.
6.	16.
7.	17.
8.	18.
9.	19.
10.	20.

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Η ακρίβεια των στοιχείων που αναφέρονται σε αυτή την αίτηση-δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρ. 22 του Ν. 1599/1986, δηλαδή: «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. Επίσης, 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», δηλώνω ότι:

1. Όλα τα **στοιχεία** της αίτησής μου είναι **ακριβή και αληθή** για συμμετοχή στην πράξη, όπως αυτά αναφέρονται στην πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος και αναγράφονται στην παρούσα αίτηση. Σε περίπτωση ανακρίβειας γνωρίζω ότι θα έχω τις συνέπειες που προβλέπονται από τις διατάξεις του Ν. 1599/1986.
2. Γνωρίζω ότι τα στοιχεία μου, τα οποία αναφέρονται στην παρούσα αίτηση, θα περαστούν στο Σύστημα Παρακολούθησης Ωφελούμενων Ολοκληρωμένων Παρεμβάσεων, με αποκλειστικό σκοπό τη διευκόλυνση της διαχείρισης και παρακολούθησης της Παρέμβασης.
3. Αποδέχομαι τη συλλογή και στατιστική επεξεργασία των εγγραφόμενων στην αίτηση προσωπικών μου δεδομένων, σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 2471/1997 περί «Προστασίας του ατόμου από την επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα» και σύμφωνα με τις σχετικές διατάξεις του Γενικού Κανονισμού για την Προστασία Δεδομένων [Κανονισμός (ΕΕ) 2016/679 ΤΟΥ Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 27ης Απριλίου 2016].
4. Ενημερώθηκα ότι τα προσωπικά μου στοιχεία, που καταγράφονται στο παρόν έντυπο, θα τηρούνται από τον οργανισμό «Χαμόγελο του παιδιού» αποκλειστικά και μόνο για σκοπούς που εξυπηρετούν την υλοποίηση της συγκεκριμένης Πράξης και σε καμία περίπτωση για εμπορικούς, διαφημιστικούς και συναφείς σκοπούς. Υπό αυτή την προϋπόθεση δίνω την εξουσιοδότησή μου για την τήρησή τους στον οργανισμό «Χαμόγελο του Παιδιού».
6. Έχω ενημερωθεί για το δικαίωμα πρόσβασης και το δικαίωμα αντίρρησης, τα οποία δύναμαι να ασκήσω.
7. Έχω ή Δεν έχω (διαγράφεται ανάλογα) συμμετάσχει σε ανάλογες δράσεις συμβουλευτικής ή / και κατάρτισης τα τελευταία 2 χρόνια.

Ημερομηνία:

Ο/ Η Δηλ.....

(Υπογραφή)

