



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΝΟΜΟΣ ΧΑΝΙΩΝ

ΔΗΜΟΣ ΧΑΝΙΩΝ

Διεύθυνση Κοινωνικής Προστασίας,
Παιδείας, Αθλητισμού & Πολιτισμού

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ : ____ - ____ - 2019

ΑΡ. ΠΡΩΤ.: _____

ΠΡΟΣ : ΔΗΜΟ ΧΑΝΙΩΝ

Τμήμα Κοινωνικής Πολιτικής, Προστασίας
ΑμεΑ & Ισότητας

ΑΙΤΗΣΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ
ΣΤΟΥΣ ΠΛΗΓΕΝΤΕΣ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΧΑΝΙΩΝ
ΓΙΑ ΤΗ ΦΥΣΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΡΟΦΗ ΤΗΣ 13^{ης} / 02 / 2019

Στοιχεία Αιτούμενου:

| | |
|--------------------------------|---|
| ΕΠΩΝΥΜΟ | ΟΝΟΜΑ |
| ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ | Α.Φ.Μ. /Δ.Ο.Υ. |
| ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ | ΣΥΓΓΕΝΗΣ Α' ΒΑΘΜΟΥ |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ | ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ/Τ.Κ./ΠΕΡΙΟΧΗ |
| Email | ΣΤΑΘΕΡΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ |
| ΑΡ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ/ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ | ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ. |
| ΑΡ. ΙΒΑΝ/ ΤΡΑΠΕΖΑ | ΧΡΗΣΤΗΣ ΑΚΙΝΗΤΟΥ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ <input type="checkbox"/> ΕΝΟΙΚΙΑΣΤΗΣ <input type="checkbox"/> ΔΩΡΕΑΝ ΠΑΡΑΧΩΡΗΣΗ <input type="checkbox"/> |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ | ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ |

Παρακαλείσθε όπως μου καταβάλλετε την κάτωθι οικονομική ενίσχυση για την πληγείσα κατοικία μου (όπως έχει προβλεφθεί νομοθετικά) στη Δημοτική Ενότητα _____ του Δήμου Χανίων από τη φυσική καταστροφή της 13^{ης} / 02 / 2019.

Είδος Αιτούμενης Οικονομικής Ενίσχυσης (επιλέξτε με Χ την κατηγορία που σας αφορά) :

- Οικονομική ενίσχυση, ποσού **586,94 Ευρώ** για την κύρια κατοικία κάθε πληγείσας οικογένειας
- Επιπλέον Οικονομική ενίσχυση, ποσού **586,94 Ευρώ** για πληγείσες οικογένειες που είναι **πολύτεκνες**
- Επιπλέον Οικονομική ενίσχυση **586,94 Ευρώ** για πληγείσες οικογένειες για **κάθε άτομο με ειδικές ανάγκες**
- Οικονομική ενίσχυση ποσού μέχρι **5.869,41 Ευρώ** κατά νοικοκυριό, για την αντικατάσταση οικοσκευής
- Οικονομική ενίσχυση **4.402,05 Ευρώ** σε άτομα που υπέστησαν αναπηρία (67% και άνω) λόγω τραυματισμού από φυσικές καταστροφές



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 ΧΑΝΙΩΝ | | | | | | | | |
| 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/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email): | | | | | |

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 επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που συνοδεύουν το αίτημά μου και στην αξιοποίησή τους προς όφελος του δημοσίου συμφέροντος.

Β) **Η κατοικία μου που επλήγη από τη φυσική καταστροφή της 13^{ης} /02/ 2019 ήταν η κύρια κατοικία μου, όπου κατοικούσαμε άτομα.**

Γ) Κατέχω το% ποσοστό συνιδιοκτησίας και χρήσης. Ο έτερος συνιδιοκτήτης είναι ο/η..... του/της οποίου/οποίας καταθέτω Υπεύθυνη Δήλωση.

Ημερομηνία: Χανιά, ___ - ___ - 2019.

Ο Δηλών / Η Δηλούσα

(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.

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ

(κυκλώστε τα δικαιολογητικά, τα οποία επισυνάπτετε):

1- Αίτηση με Υπεύθυνη Δήλωση του δικαιούχου ή εξουσιοδοτημένου προσώπου καθώς και οποιοδήποτε στοιχείο κριθεί απαραίτητο από την Υπηρεσία, με το οποίο θα αποδεικνύεται ότι η πληγείσα κατοικία ήταν η κύρια κατοικία των δικαιούχων (ιδιόκτητη ή ενοικιαζόμενη) όπως π.χ. μισθωτήριο συμβόλαιο, αντίγραφα λογαριασμών ΔΕΚΟ κ.ά.

2 – Εκκαθαριστικό Δ.Ο.Υ

3 – Αντίγραφα Εντύπων Ε1 και Ε9.

4 – Πόρισμα της Επιτροπής του Δήμου για την καταγραφή του συμβάντος (αναζητείται υπηρεσιακά).

5 – Σε περίπτωση που οι δικαιούχοι της οικονομικής ενίσχυσης είναι περισσότεροι του ενός, λόγω συγκατοίκησης κ.λ.π., η οικονομική ενίσχυση χορηγείται σε έναν εξ αυτών μετά από **εξουσιοδότηση** που θα του/της παρέχουν οι υπόλοιποι

Καθώς προβλέπεται επιπλέον οικονομική ενίσχυση στις παρακάτω κατηγορίες πλημυροπαθών :

- **Πολύτεκνοι** μετά από βεβαίωση του ΟΓΑ (εντολοδόχου πληρωμής των πολυτεκνικών επιδομάτων), ότι είναι δικαιούχοι πολυτεκνικού επιδόματος (όχι πολυτεκνικής σύνταξης).
- **Άτομα** με Αναπηρίες που επιδοτούνται από τα εφαρμοζόμενα Προγράμματα του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας, (Το βοήθημα χορηγείται σε κάθε ΑΜΕΑ της οικογένειας), μετά από βεβαίωση της αρμόδιας Υπηρεσίας

Προβλέπεται επίσης οικονομική ενίσχυση στα άτομα που λόγω τραυματισμού τους εξαιτίας φυσικών καταστροφών υπέστησαν μόνιμη σωματική βλάβη με ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω.

Επιπλέον δικαιολογητικά :

Α – Αίτηση του ενδιαφερομένου ή εξουσιοδοτημένου προσώπου για την υποβολή των δικαιολογητικών και την είσπραξη των χρημάτων.

Β – Γνωμάτευση - Βεβαίωση Διευθυντή Κλινικής Νοσοκομείου Ε.Σ.Υ. θεωρημένη από το Διοικητικό Διευθυντή του Νοσοκομείου, στην οποία θα αναφέρεται ότι ο αιτών υπέστη μόνιμη σωματική βλάβη η οποία προκλήθηκε εξαιτίας φυσικής καταστροφής.

Γ- Γνωμάτευση Α' Βάθμιας Υγειονομικής Επιτροπής για το είδος της πάθησης, το ποσοστό αναπηρίας και την διάρκειά της.

Τέλος, προαιρετικά :

Πόρισμα Πυροσβεστικής Υπηρεσίας

ή/και

Φωτογραφικό υλικό