

ΑΙΤΗΣΗ
ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗΣ ΣΤΕΓΑΣΤΙΚΗΣ ΣΥΝΔΡΟΜΗΣ
ΠΡΟΣ
ΔΗΜΟ ΧΑΝΙΩΝ, Δ/ΝΣΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ, ΤΜΗΜΑ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ, ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΑΜΕΑ ΚΑΙ ΙΣΟΤΗΤΑΣ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:.....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ :.....

ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: **ΟΔΟΣ:**..... **ΑΡΙΘΜΟΣ:**.....

Τ. Κ.: **ΤΗΛ:** **ΦΑΞ:**

ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ :

ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΝΟΙΚΙΑΣΤΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:.....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ :.....

ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: **ΟΔΟΣ:**..... **ΑΡΙΘΜΟΣ:**.....

Τ. Κ.: **ΤΗΛ:** **ΦΑΞ:**

ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ :

ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ:

Υποβάλλω τα προβλεπόμενα δικαιολογητικά και παρακαλώ να με εντάξετε στο Πρόγραμμα "παροχής στεγαστικής συνδρομής σε ανασφάλιστα και οικονομικά αδύνατα μοναχικά άτομα **από 65 χρόνων και πάνω** και σε ανασφάλιστα ζεύγη που αποδεδειγμένα στερούνται στέγης".

- Εφόσον επιθυμείτε την αυτεπάγγελτη αναζήτηση, από την υπηρεσία δικαιολογητικών με βάση τις διατάξεις του άρθρου 5 του Ν.3242/2004, συμπληρώστε το ανάλογο τετράγωνο:

Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης
Δήμος / Κοινότητα

Εκκαθαριστικό εφορίας
ΑΦΜΑρμόδια Δ.Ο.Υ.....

(Πόλη - Ημερομηνία).....

Ο/Η ΑΙΤ.....

.....
(υπογραφή)

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

- 1) Αίτηση του ενδιαφερομένου.
- 2) Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης από το Δήμο ή την Κοινότητα που είναι εγγεγραμμένος.
- 3) Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86 από τον ενδιαφερόμενο ότι είναι ανασφάλιστος ή είναι ασφαλισμένος ως υπερήλικας στον Ο.Γ.Α., δεν παίρνει σύνταξη από το Δημόσιο ή άλλο ασφαλιστικό Οργανισμό ή οποιαδήποτε άλλη πηγή της ημεδαπής ή αλλοδαπής, στερείται εισοδήματος παρεχόμενο από εργασία ή από οποιαδήποτε άλλη πηγή ως ενοίκια κ.λ.π., ότι είναι μόνιμος κάτοικος της περιοχής που μένει και δεν παίρνει άλλη οικονομική ενίσχυση για το ενοίκιο, από άλλη πηγή.
- 4) **Απόκομμα Ο.Γ.Α. Υπερηλίκων** (αν παίρνει σύνταξη από τον ΟΓΑ), ΒΙΒΛΙΑΡΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
- 5) Φωτοτυπία Ταυτότητας (για ζεύγος και τις δύο).
- 6) Εκκαθαριστικό Εφορίας 2014,Ε1, Ε9
- 7) ΑΜΚΑ ΑΠΟ ΚΕΠ

Υπεύθυνος να εισπράττει το επίδομα του ενοικίου είναι ο ιδιοκτήτης. Ο Ιδιοκτήτης θα πρέπει να προσκομίσει τα εξής:

Μισθωτήριο συμφωνητικό κατοικίας μεταξύ ηλικιωμένου και ιδιοκτήτη, θεωρημένο από την Οικονομική Εφορία της περιοχής του ιδιοκτήτη.

- 1.Εκκαθαριστικό εφορίας ή Βεβαίωση απόδοσης Αριθμού Φορολογικού Μητρώου (Α.Φ.Μ)
- 2.Φωτοτυπία αστυνομικής ταυτότητας.
- 3.Αριθμός Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης (ΑΜΚΑ).
- 4.Φωτοαντίγραφο της πρώτης σελίδας βιβλιαρίου λογαριασμού πληρωμών ή αντίστοιχης κάρτας του λογαριασμού ή απλού φωτοαντιγράφου αυτών, που θα τηρείται σε πιστωτικό ίδρυμα ή γραφείο ταχυδρομικών επιταγών (ΕΛ.ΤΑ.) είτε έγγραφη βεβαίωση του πιστωτικού ιδρύματος ή των ΕΛ.ΤΑ όπου να αναφέρεται ο αριθμός IBAN. Η επιλογή του ιδρύματος ή των ΕΛ.ΤΑ. γίνεται από τον δικαιούχο. Ο λογαριασμός στον οποίο θα κατατίθεται το ποσό του επιδόματος μπορεί να είναι:
 - Απλός καταθετικός πιστωτικού ιδρύματος ή ΕΛ.ΤΑ.
 - Ατομικός ή κοινός με άλλα πρόσωπα με την προϋπόθεση το πρώτο όνομα του λογαριασμού να είναι του δικαιούχου του επιδόματος.