**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΥΣ ΤΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ «Στέγαση και Εργασία για τους Αστέγους ΙΙΙ».**

**ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ**

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ: ………………...…….**

**ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤ.: …………………….……………………….**

**ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

**ΟΝΟΜΑ: ………………………………………………………………………………….………………………………………**

**ΕΠΩΝΥΜΟ: …………………………………………………………………..…………………………………………………**

**ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ: …………………………………………………………..…….………………………………………..**

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: …………../ ……….….. / ……………….……**

**ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: …………………………………………………..………………**

**ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ: ……………………………….…… ΑΡ. ΠΑΙΔΙΩΝ: ………………**

**ΑΡ. ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΟΜΕΝΩΝ ΜΕΛΩΝ (αν υπάρχουν): ……………..……….**

**ΠΟΛΗ: ………………………..….……… ΑΡ. ΤΗΛΕΦΩΝΟΥ: …………………………………**

**Α.Δ.Τ. ή ΑΡ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ: …………………. ΑΡΧΗ ΕΚΔΟΣΗΣ: …..…..…..…..…ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ: …..……...……………**

**ΑΦΜ: ……………………… Δ.Ο.Υ.: …………………… ΑΜΚΑ: …………………..…………**

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΤΟΝ ΟΑΕΔ / ΕΚΔΟΣΗ ΚΑΡΤΑΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ: …..…../……..../…..……….. ΑΡ. ΚΑΡΤΑΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ: ………………….………………**

**ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΕΓΓΡΑΦΑ (φωτοαντίγραφα)**

|  |
| --- |
| Αντίγραφο δελτίου αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου |
| Αντίγραφο Κάρτας διαμονής (για όσους δεν είναι Έλληνες πολίτες) |
| Βεβαίωση αστεγίας από την κοινωνική υπηρεσία του ∆ήµου Λευκάδας |
| Αντίγραφο της κάρτας ανεργίας ΟΑΕΔ σε ισχύ ή βεβαίωση εγγραφής στους ειδικούς καταλόγους του ΟΑΕΔ(εφόσον υπάρχει) |
| Αντίγραφο της κάρτας ανεργίας ΟΑΕΔ σε ισχύ ή βεβαίωση εγγραφής στους ειδικούς καταλόγους άλλων μελών της οικογένειας (εάν υπάρχουν) |
| Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης |
| Εκκαθαριστικό σημείωμα και Ε1 για το τελευταίο οικονομικό έτος που πιστοποιεί το ατομικό και οικογενειακό εισόδημα ή βεβαίωση από την εφορία περί μη υποχρέωσης υποβολής φορολογικής δήλωσης. |
| Έντυπο Ε9 |

***Δηλώνω υπεύθυνα και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986 ότι:***

***Όλα τα στοιχεία που αναφέρω στην παραπάνω αίτηση είναι ακριβή και αληθή.***

***Τα φωτοτυπημένα συνοδευτικά έγγραφα ανταποκρίνονται στην πραγματικότητα.***

***Γνωρίζω ότι στοιχεία μου, τα οποία αναφέρονται στην παρούσα αίτηση, θα καταχωρηθούν σε βάση δεδομένων για καλύτερη διαχείριση της Πράξης.***

Ο /Η αιτών / ούσα:

Ημερομηνία:…………../…………..……/…………….……

Όνομα και Επώνυμο: …………………………………………………………..……………………….

Υπογραφή: ……………………………………………...…………………………………..

Εφόσον κριθεί απαραίτητο θα ζητηθούν πρόσθετα στοιχεία για την τεκμηρίωση των δικαιολογητικών