

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ :.....

ΠΡΟΣ: ΤΟ ΔΗΜΟ ΚΑΤΕΡΙΝΗΣ

**ΑΙΤΗΣΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ  
ΣΤΟΥΣ ΠΛΗΓΕΝΤΕΣ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΚΑΤΕΡΙΝΗΣ  
ΓΙΑ ΤΗ ΦΥΣΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΡΟΦΗ ΤΗΣ 07ης / 12 / 2020**

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 Η ' ΠΑΡΑΧΩΡΗΣΙΟΥΧΟΣ <input type="checkbox"/>	
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ		ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ	

**Στοιχεία Αιτούμενου :**

Παρακαλείσθε όπως μου καταβάλλετε την κάτωθι οικονομική ενίσχυση για την πληγείσα κατοικία μου (όπως έχει προβλεφθεί νομοθετικά) στη Δημοτική Ενότητα ..... του Δήμου Κατερίνης από τη φυσική καταστροφή της 7<sup>ης</sup> / 12/ 2020

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

- Οικονομική ενίσχυση, ποσού 600 Ευρώ για την πληγείσα κύρια κατοικία μου.
- Επιπλέον Οικονομική ενίσχυση, ποσού 600 Ευρώ διότι η πληγείσα οικογένεια μου είναι πολύτεκνη.
- Επιπλέον Οικονομική ενίσχυση 600 Ευρώ διότι η πληγείσα οικογένεια μου αποτελείται από..... άτομο/α με ειδικές ανάγκες.
- Οικονομική ενίσχυση ποσού μέχρι 6.000 Ευρώ κατά νοικοκυριό που έχει πληγεί, για απλές επισκευαστικές εργασίες ή/και αντικατάσταση οικοσκευής.

**Σύντομη περιγραφή ζημίας της πληγείσας κύριας οικίας:**

- Οικονομική ενίσχυση 4.500 Ευρώ για ένα άτομο ή για κάθε από τα ..... άτομα της πληγείσας οικογένειας μου που υπέστησαν αναπηρία (67% και άνω), λόγω τραυματισμού από την εν λόγω φυσική καταστροφή.

Ο Αιτών / Η Αιτούσα

(Υπογραφή)

## **ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΑΙΤΗΣΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ**

➤ Για χορήγηση επιδόματος για την αντιμετώπιση απλών επισκευαστικών εργασιών ή/και την αντικατάσταση οικοσκευής σε **ΚΥΡΙΕΣ ΚΑΤΟΙΚΙΕΣ**:

- στο κτίριο που καλύπτει ανάγκες διαβίωσης. (Δεν συμπεριλαμβάνονται ανεξάρτητα κτίσματα όπως βοηθητικοί χώροι, αποθήκες κ.λ.π.)
- Στο σύνολο της οικοσκευής (εξοπλισμός κουζίνας, χώρων υγιεινής, επίπλωση, ιματισμός, κ.λ.π.)

### **Απαραίτητα δικαιολογητικά:**

1. Αίτηση του δικαιούχου ή εξουσιοδοτημένου προσώπου (συμπληρώνεται στο Δήμο Κατερίνης)
2. Δήλωσης Φορολογίας Εισοδήματος (Έντυπο Ε1) τελευταίου φορολογικού έτους (για την επιβεβαίωση της κύριας ιδιότητας, μισθωμένης ή παραχωρημένης κατοικίας και τον αριθμό των εξαρτώμενων ή/και φιλοξενούμενων μελών του δικαιούχου).
3. Τελευταία υποβληθείσα Δήλωσης Στοιχείων Ακινήτων (Έντυπο Ε9) συνοδευόμενη από υπεύθυνη δήλωση στην οποία θα δηλώνεται ότι δεν υπάρχει μεταβολή, σε περίπτωση ιδιόκτητης κατοικίας.

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

➤ Για χορήγηση επιδόματος **ΠΡΩΤΩΝ ΒΙΟΤΙΚΩΝ ΑΝΑΓΚΩΝ**:

- Οικονομική ενίσχυση, ποσού 600 Ευρώ στο κάθε νοικοκυριό του οποίου η κύρια κατοικία έχει πληγεί από φυσικές καταστροφές.

#### Απαραίτητα δικαιολογητικά:

1. Αίτηση του δικαιούχου ή εξουσιοδοτημένου προσώπου (συμπληρώνεται στο Δήμο Κατερίνης)
2. Δήλωσης Φορολογίας Εισοδήματος (Έντυπο Ε1) τελευταίου φορολογικού έτους (για την επιβεβαίωση της κύριας ιδιότητας, μισθωμένης ή παραχωρημένης κατοικίας και τον αριθμό των εξαρτώμενων ή/και φιλοξενούμενων μελών του δικαιούχου).

- Επιπλέον Οικονομική ενίσχυση, ποσού 600 Ευρώ διότι η πληγείσα οικογένεια είναι πολύτεκνη.

#### Απαραίτητα δικαιολογητικά:

1. Αίτηση του δικαιούχου ή εξουσιοδοτημένου προσώπου (συμπληρώνεται στο Δήμο Κατερίνης)
2. Δήλωσης Φορολογίας Εισοδήματος (Έντυπο Ε1) τελευταίου φορολογικού έτους (για την επιβεβαίωση της κύριας ιδιότητας, μισθωμένης ή παραχωρημένης κατοικίας και τον αριθμό των εξαρτώμενων ή/και φιλοξενούμενων μελών του δικαιούχου).
3. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης του οικείου Δήμου.

- Επιπλέον Οικονομική ενίσχυση 600 Ευρώ διότι η πληγείσα οικογένεια αποτελείται από άτομα με αναπηρίες που λαμβάνουν προνοιακό επίδομα από τα εφαρμοζόμενα προγράμματα του Υπουργείου Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Κοινωνικής Αλληλεγγύης .

#### Απαραίτητα δικαιολογητικά:

1. Αίτηση του δικαιούχου ή εξουσιοδοτημένου προσώπου (συμπληρώνεται στο Δήμο Κατερίνης)
2. Δήλωσης Φορολογίας Εισοδήματος (Έντυπο Ε1) τελευταίου φορολογικού έτους (για την επιβεβαίωση της κύριας ιδιότητας, μισθωμένης ή παραχωρημένης κατοικίας και τον αριθμό των εξαρτώμενων ή/και φιλοξενούμενων μελών του δικαιούχου).
3. Απόφαση έγκρισης χορήγησης επιδόματος αναπηρίας ΟΠΕΚΑ ή βεβαίωση χορήγησης επιδόματος αναπηρίας ΟΠΕΚΑ

➤ Για χορήγηση επιδόματος **ΣΕ ΑΤΟΜΑ ΠΟΥ ΥΠΕΣΤΗΣΑΝ ΜΟΝΙΜΗ ΣΩΜΑΤΙΚΗ ΒΛΑΒΗ ΜΕ ΜΟΝΙΜΗ ΑΝΑΠΗΡΙΑ 67%** και άνω, λόγω τραυματισμού τους, εξαιτίας των φυσικών καταστροφών:

#### Απαραίτητα δικαιολογητικά:

1. Αίτηση του δικαιούχου ή εξουσιοδοτημένου προσώπου (συμπληρώνεται στο Δήμο Κατερίνης)
2. Γνωμάτευση – βεβαίωση Διευθυντή Κλινικής Νοσοκομείου Ε.Σ.Υ., στην οποία αναφέρεται ότι ο αιτών ή η αιτούσα υπέστη μόνιμη σωματική βλάβη, η οποία προκλήθηκε εξαιτίας της φυσικής καταστροφής
3. Γνωμάτευση ΚΕ.ΠΑ. σε ισχύ, για το είδος της πάθησης, το ποσοστό αναπηρίας και τη διάρκειά της.



## 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 <sup>(1)</sup> :	ΔΗΜΟ ΚΑΤΕΡΙΝΗΣ						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> :							
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 <sup>(3)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Τα στοιχεία της κατοικίας μου είναι σύμφωνα με την τελευταία υποβληθείσα Δήλωση Στοιχείων Ακινήτων (Έντυπο Ε9), την οποία και καταθέτω με την αίτηση μου και δεν υπάρχει καμία μεταβολή.

Ημερομηνία:  
Ο / Η Δηλ

(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.



## 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 <sup>(1)</sup> :	ΔΗΜΟ ΚΑΤΕΡΙΝΗΣ						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	TK:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(3)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Α) Συναινώ στην επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που συνοδεύουν το αίτημα μου και στην αξιοποίηση τους προς όφελος του δημοσίου συμφέροντος.

Β) Η κατοικία μου που επλήγη από τη φυσική καταστροφή της 07ης /12/2020 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:  
Ο / Η Δηλ

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημοσίου 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.



**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 <sup>(1)</sup> :	ΔΗΜΟ ΚΑΤΕΡΙΝΗΣ						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> :							
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 <sup>(3)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Συμφωνώ όπως ο \_\_\_\_\_ με αριθ. ταυτ. \_\_\_\_\_ να υπογράψει και να υποβάλλει κάθε σχετικό έγγραφο στο Δήμο Κατερίνης καθώς επίσης και να εισπράξει την οικονομική ενίσχυση του Υπουργείου Εσωτερικών που αφορά στην φυσική καταστροφή της 07ης/12/2020 από την οποία επλήγη η κατοικία μου στην οδό \_\_\_\_\_ στην οποία είμαι συνιδιοκτήτης κατά \_\_\_\_\_ %

Ημερομηνία:  
Ο / Η Δηλ

(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.