

**ΠΑΙΔΙΚΗ
ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ**

ΑΡ. ΠΡΩΤ. _____

ΗΜΕΡ/ΝΙΑ _____

ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ: _____

ΟΝΟΜΑ: _____

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ: _____

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ: _____

ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ: _____

ΑΡ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ: _____

Δ/ΝΣΗ: _____

ΠΟΛΗ: _____

ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΑΣ: _____

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: _____

E-MAIL: _____

ΘΕΜΑ: Χορήγηση Επιδόματος Παιδικής Προστασίας

ΠΕΙΡΑΙΑΣ ____ / ____ /201 ____

ΠΡΟΣΟΧΗ

ΔΕΝ ΘΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΚΑΜΙΑ ΣΥΝΑΛΛΑΓΗ ΜΕ ΤΟΥΣ ΠΟΛΙΤΕΣ ΑΝ ΔΕΝ ΠΡΟΣΚΟΜΙΖΕΤΑΙ Η ΤΑΥΤΟΤΗΤΑ ΤΟΥ ΕΠΙΔΟΤΟΥΜΕΝΟΥ

ΣΑΣ ΕΝΗΜΕΡΩΝΟΥΜΕ ΟΤΙ Η ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΜΑΣ ΓΙΑ ΝΑ ΠΑΡΑΛΑΒΕΙ ΑΙΤΗΣΗ ΚΑΙ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΟΧΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΑΙΤΟΥΝΤΑ ΑΛΛΑ ΑΠΟ ΤΡΙΤΑ ΠΡΟΣΩΠΑ ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΖΕΤΑΙ ΣΧΕΤΙΚΗ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ.

□

□

Προς

**ΔΗΜΟ ΠΕΙΡΑΙΑ
Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ &
ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ
ΤΜΗΜΑ ΠΑΡΟΧΗΣ ΠΡΟΝΟΙΑΚΩΝ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ
ΗΡΩΩΝ ΠΟΛΥΤΕΧΝΕΙΟΥ 19
185 32 ΠΕΙΡΑΙΑΣ**

Υποβάλλω συνημμένα τα προβλεπόμενα δικαιολογητικά και παρακαλώ να εντάξετε στο πρόγραμμα παιδικής προστασίας για τ... παιδ.....
.....

Για την υποχρεωτική αυτεπάγγελτη αναζήτηση πιστοποιητικού οικογενειακής κατάστασης δηλώνω ότι εγώ και η οικογένειά μου είμαστε γραμμένοι κανονικά στο Δήμο _____

ο / η Αιτ

+

.....

(συμπληρώνεται από την υπηρεσία)

Ε: _____

Λ: _____

ΑΣΦ: _____

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

1. Αίτηση του έχοντα την επιμέλεια του ανήλικου τέκνου προς την Δ/νση Δημόσιας Υγείας & Κοινων. Υπηρεσιών, με συνημμένα τα δικαιολογητικά.

2. Υπεύθυνη Δήλωση Ν. 1599/86 (πρώην 105) του έχοντα την επιμέλεια του ανήλικου τέκνου με θεωρημένο το γνήσιο της υπογραφής του από την αστυνομία ή από ΚΕΠ ή τον υπάλληλο της Υπηρεσίας μας αν υπογράψει ενώπιόν του.

ΠΡΟΣΟΧΗ
ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΤΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ

- 2.1. Τα έντυπα των υπεύθυνων δηλώσεων δίδονται πάντα από την Υπηρεσία μας.
- 2.2. Να φροντίζετε να συμπληρώνετε πάντα τα κενά σημεία στο έντυπο της υπεύθυνης δήλωσης.
- 2.3. Να διαβάζετε πάντα με προσοχή την υπεύθυνη δήλωση πριν την υπογράψετε.

3. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης από τον Δήμο και Ληξιαρχικές πράξεις γέννησης των παιδιών, αν πρόκειται για παιδιά εκτός γάμου.

4. Μισθωτήριο συμβόλαιο κατοικίας θεωρημένο από την τοπική Εφορία.

5. Βεβαίωση εργοδότη με τις καθαρές μηνιαίες αποδοχές.

6. Απόκομμα σύνταξης από το αντίστοιχο ταμείο (ΙΚΑ, ΟΓΑ, ΝΑΤ, ΤΕΒΕ κλπ) ίδιας και υπόχρεων μελών.

7. Εκκαθαριστικό Σημείωμα Εφορίας και δήλωση φορολογίας εισοδήματος τρέχοντος έτους & όλων των συνυφαιμένων μελών με τους οποίους διαμένουν τα απροστάτευτα παιδιά.

8. Δελτίο αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατήριο και άδεια παραμονής.

9. Κάρτα ανεργίας Ο.Α.Ε.Δ..

10. Βεβαίωση φοίτησης παιδιών στο σχολείο.

11. Βεβαίωση ΟΓΑ περί επιδότησης ή μη των παιδιών από εκεί ή φωτοτυπία εντύπου Α21.

12. Α.Φ.Μ. παιδιών

13. Α.Μ.Κ.Α. παιδιών & μητέρας.

14. Φωτοτυπία βιβλιαρίου τραπεζής, από τράπεζα ή τα ΕΛΤΑ της προτιμήσεώς σας, **με πρώτο όνομα πάντα του δικαιούχου(παιδιού).**

15. Προσκόμιση του βιβλιαρίου ασθενείας και φωτοτυπίες από αυτό την σελίδα της φωτογραφίας και την σελίδα που βρίσκεται η τελευταία θεώρηση).

16. Στην περίπτωση που φιλοξενείστε θα πρέπει να φέρετε υπεύθυνη δήλωση με θεωρημένο το γνήσιο υπογραφής από την αστυνομία του προσώπου που σας φιλοξενεί όπου θα δηλώνει ότι σας φιλοξενεί στην συγκεκριμένη διεύθυνση.

17. Επίσημο έγγραφο βάσει του οποίου αποδεικνύεται ποιος από τους δύο γονείς έχει την επιμέλεια του ανήλικου τέκνου.

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΚΑΤΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ

A) Στράτευση : Βεβαίωση Στρατού με πιθανή ημερομηνία αποστρατεύσεως.

B) Διάζευξη – Εγκατάλειψη – Εξώγαμο αναγνωρισμένο : Διαζευκτήριο και δικαστική απόφαση σχετικά με τη διατροφή ή Υπεύθυνη Δήλωση του συζύγου σχετικά με το ποσό της διατροφής που καταβάλλει (με θεωρημένο το γνήσιο της υπογραφής του από την Υπηρεσία μας ή από άλλη πηγή ή βεβαίωση δικηγόρου σχετικά με την οικογενειακή κατάσταση και τη διατροφή).

Γ) Ορφάνια : Ληξιαρχική Πράξη θανάτου του πατέρα.

Δ) Φυλάκιση : Βεβαίωση φυλακών με πιθανή ημερομηνία αποφυλακίσεως.

Ε) Ασθένεια : Γνωμάτευση ΚΕΠΑ-ΙΚΑ με ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω.

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΠΙΔΟΤΗΣΗΣ:

1. Υποβολή αίτησης με όλα τα προβλεπόμενα δικαιολογητικά.
2. Έκδοση απόφασης και κοινοποίησή της στον ενδιαφερόμενο ταχυδρομικά με συνημμένο ενημερωτικό σημείωμα με χρήσιμες πληροφορίες.
3. Το επίδομα καταβάλλεται ανά δίμηνο, με την παρέλευσή του, τους μονούς μήνες του έτους, μέσω τραπέζης ή ΕΛΤΑ σε ατομικό ή κοινό με άλλα πρόσωπα λογαριασμό, με την προϋπόθεση το πρώτο όνομα να είναι του δικαιούχου του επιδόματος.

ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ:

- Για περισσότερες πληροφορίες : **Δήμος Πειραιά**
Δ/ση Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικών Υπηρεσιών
Τμήμα Παροχής Προνοιακών Επιδομάτων
Ηρώων Πολυτεχνείου 19- 185 32
Τηλ.: 213 – 1601809.

ΠΡΟΣΟΧΗ

ΔΕΝ ΘΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΚΑΜΜΙΑ ΣΥΝΑΛΛΑΓΗ ΜΕ ΤΟΥΣ ΠΟΛΙΤΕΣ ΑΝ ΔΕΝ ΠΡΟΣΚΟΜΙΖΕΤΑΙ Η ΤΑΥΤΟΤΗΤΑ ΤΟΥ ΕΠΙΔΟΤΟΥΜΕΝΟΥ.

ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ ΠΑΙΔΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ

ΥΠΟΥΡΓΙΚΕΣ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ & ΕΓΚΥΚΛΙΟΙ ΠΟΥ ΔΙΕΠΟΥΝ ΤΗΝ ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΤΟΥ ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ

1. Το Ν.4051/1960 “Περί ενισχύσεως απροστάτευτων παιδιών.”
2. Το Π.Δ. 108/20-04-1983 “Περί προϋποθέσεων ενισχύσεως απροστάτευτων παιδιών.”
3. Την αρ .πρωτ. 3634/17-05-1982 Κ.Υ.Α. “Περί αυξήσεως του ορίου ηλικίας..”
4. Το Π.Δ. 286/20-6-1988 “Περί τροποποίησης και συμπλήρωσης του Π.Δ. 108/20-04-1983 “Περί προϋποθέσεων ενισχύσεως απροστάτευτων παιδιών.”

ΕΝΑΡΞΗ ΚΑΤΑΒΟΛΗΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ

1. Για όσους λαμβάνουν για πρώτη φορά επίδομα, αυτό καταβάλλεται από την ημερομηνία που καταθέτουν αίτηση με όλα τα προβλεπόμενα δικαιολογητικά στην υπηρεσία πρόνοιας του Δήμου και διακόπτεται με τη συμπλήρωση του 16^{ου} έτους της ηλικίας του παιδιού.

- Για να θεμελιώσει κάποιος δικαίωμα χορήγησης επιδόματος πρέπει να καλύπτει όλες τις προαπαιτούμενες προϋποθέσεις που προβλέπονται από τις Υπουργικές Αποφάσεις και τις εγκυκλίους.
- Μετά την κατάθεση των δικαιολογητικών, απαιτητήτως γίνεται κοινωνική έρευνα από αρμόδιο Κοινωνικό Λειτουργό μετά προτάσεως εάν πρέπει να τύχει ή όχι επιδότησης.
- Δικαίωμα ένταξης στο επίδομα, εκτός των υπολοίπων προϋποθέσεων έχουν **α)** οι Έλληνες υπήκοοι, **β)** υπήκοοι κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης, **γ)** υπήκοοι κρατών μελών του Ευρωπαϊκού Κοινωνικού Χάρτη, **δ)** ομογενείς από την Αλβανία εφόσον διαθέτουν άδεια νόμιμης παραμονής στη χώρα μας.
Γενικά η ξένη υπηκοότητα του ενδιαφερομένου δεν αποτελεί δέσμευση ένταξης στο πρόγραμμα εφόσον έχει νόμιμη άδεια παραμονής και το επίδομα θα διακόπτεται με τη λήξη της.

ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ

Για παιδιά που ζουν με τους γονείς τους ή συγγενείς, κατ' ευθείαν μεν γραμμή απεριόριστα, εκ πλαγίως δε, μέχρι του τρίτου βαθμού συγγενείας εξ αίματος ή αγχιστείας.

(α). Οικογενειακό εισόδημα που να μην υπερβαίνει το όριο που καθορίζεται κάθε φορά με Π.Δ.

Οικογενειακό εισόδημα είναι το ποσό που προκύπτει από τον συνυπολογισμό των εισοδημάτων τακτικών και έκτακτων από εργασία ή από άλλες πηγές όλων των μελών που αποτελούν την οικογένεια στην οποία μένουν τα απροστάτευτα παιδιά, αφού αφαιρεθεί από το εισόδημα το ποσό του ενοικίου που καταβάλλει κάθε μήνα η οικογένεια που διαμένει σε μισθωμένο οίκημα καθώς και το ποσό των ταχυδρομικών τελών σε περίπτωση που η οικογένεια διαμένει σε διαφορετική περιοχή από τον ιδιοκτήτη ή το ποσό των δόσεων που καταβάλλει η οικογένεια προς εξόφληση δανείου για την απόκτηση ιδιόκτητης κύριας κατοικίας.

(β). Οικονομική ενίσχυση δεν παρέχεται στα απροστάτευτα παιδιά που βρίσκονται σε Ιδρύματα που παρέχουν δωρεάν υπηρεσίες και περίθαλψη και λειτουργούν σε 24ωρη βάση.

Εφόσον συντρέχουν όλες οι παραπάνω προϋποθέσεις, παρέχεται μηνιαία οικονομική ενίσχυση, όπως αυτή καταβάλλεται κάθε φορά με Προεδρικό Διάταγμα.

Το ποσό καταβάλλεται και σε παιδιά που φιλοξενούνται για λόγους σπουδών σε συγγενικές οικογένειες ανεξάρτητα από το βαθμό συγγενείας.

Στην περίπτωση αυτή το ποσό καταβάλλεται στην φυσική οικογένεια του παιδιού.

Οικονομικά κριτήρια: Το εισόδημα της οικογένειας 3 ατόμων δεν πρέπει να υπερβαίνει τα 234,00 ευρώ μηνιαίως ή 2.808,00 ευρώ ετησίως. Για κάθε επιπλέον άτομο το ποσόν προσαυξάνεται κατά 21,00 ευρώ το μήνα ή 252,00 ευρώ ετησίως και αφαιρείται από αυτό μόνο το ποσό του ενοικίου της κύριας κατοικίας της οικογένειας (ως εισόδημα θεωρείται το προκύπτον ποσό από οποιαδήποτε πηγή τακτικό ή έκτακτο καθώς επίσης το τεκμαρτό και τα αντικειμενικά κριτήρια).