

ΟΜΟΓΕΝΩΝ

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 Ομογενών

ΠΕΙΡΑΙΑΣ ____/____/201____

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
οικονομικής ενίσχυσης Ομογενών
εμένα τ___ ίδι___
ή τ

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

ο / η Αιτ

+

.

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.**

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

1. Αίτηση του επιδοτούμενου (ή του έχοντα την επιμέλεια σε περίπτωση που ο δικαιούχος είναι ανήλικο τέκνο) προς την Δ/ση Δημόσιας Υγείας & Κοινων.Υπηρεσιών, με συνημμένα τα δικαιολογητικά.
2. Επικυρωμένο-φωτοαντίγραφο Διαβατηρίου με σφραγίδα παλλινόστησης.

3. Υπεύθυνη Δήλωση Ν. 1599/86 (πρώην 105) από τον επιδοτούμενο 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

- 3.1. Τα έντυπα των υπεύθυνων δηλώσεων δίδονται πάντα από την Υπηρεσία μας.
- 3.2. Να φροντίζετε να συμπληρώνετε πάντα τα κενά σημεία στο έντυπο της υπεύθυνης δήλωσης.
- 3.3 Να διαβάσετε πάντα με προσοχή την υπεύθυνη δήλωση πριν την υπογράψετε.

3. Αν λαμβάνετε για πρώτη φορά επίδομα προσκομίζετε φωτοτυπία βιβλιαρίου τραπεζής, από τράπεζα ή τα ΕΛΤΑ της προτιμήσεώς σας, με πρώτο όνομα πάντα του δικαιούχου.

4. Αν δεν λαμβάνετε για πρώτη φορά επίδομα προσκομίζετε την αίτηση που έχετε υποβάλει στο ΚΕΠΑ (με τον αριθμό πρωτοκόλλου).

5. Υπεύθυνη δήλωση άλλων ατόμων που τα ονόματά τους αναγράφονται στο βιβλιário τραπεζής του επιδοτούμενου, με θεωρημένο το γνήσιο της υπογραφής του από την αστυνομία ή τα ΚΕΠ ή του υπαλλήλου της Υπηρεσίας μας σε περίπτωση που υπογράψει ενώπιόν του. Επίσης τα άτομα αυτά πρέπει να προσκομίσουν φωτοτυπία της αστυνομικής τους ταυτότητας, το Α.Φ.Μ. τους αποδεικνυόμενο από επίσημο έγγραφο, έντυπο όπου να αναγράφεται το ΑΜΚΑ τους.

6. Πρόσφατο Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης όπου θα φέρονται κανονικά γραμμένα όλα τα μέλη της οικογένειας. Δηλαδή σε περίπτωση έγγαμης γυναίκας ή έγγαμου ανδρός να φέρεται κανονικά γραμμένος/η ο/η σύζυγος ΟΧΙ ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΑ και σε περίπτωση αγάμων να φέρονται κανονικά γραμμένοι και οι δύο γονείς ΚΑΙ ΟΧΙ ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΑ.

7. Μία (1) φωτογραφία πρόσφατη αν λαμβάνετε για πρώτη φορά το επίδομα.

8 Φωτοτυπία του αντίγραφου της φορολογικής δήλωσης του οικονομικού έτους 201___. Για την ακρίβεια των αντιγράφων φορολογικής δήλωσης γίνεται μνεία στην υπεύθυνη δήλωση. Σε περίπτωση που το επιδοτούμενο άτομο περιλαμβάνεται ως προστατευόμενο μέλος στην φορολογική δήλωση των γονέων του, προσκομίζεται μόνο το αντίγραφο φορολογικής δήλωσης του οικονομικού έτους 201___, όπου αναγράφεται το όνομά του. Επίσης έντυπο της εφορίας όπου θα αναγράφεται το Α.Φ.Μ σε περίπτωση που αυτό δεν προκύπτει από άλλο επίσημο έγγραφο καθώς και το έντυπο Ε9 Αντίγραφο φορολογικής δήλωσης τρέχοντος έτους των παιδιών που συνοικούν

9.Βεβαίωση Ομογένειας από την Υπηρεσία που εξέδωσε την απόφαση της Ιθαγένειας, για τις περιπτώσεις που δεν αναγράφεται στο Διαβατήριο η ένδειξη «παλλινόστηση» ή επαναπατρισμός».

10. Φωτοτυπία αστυνομικής ταυτότητας επιδοτούμενου, με επίδειξη της πρωτότυπης.

11. Προσκόμιση του βιβλιαρίου ασθενοείας και φωτοτυπίες από αυτό την σελίδα της φωτογραφίας και την σελίδα που βρίσκεται η τελευταία θεώρηση). ΠΡΟΣΟΧΗ: για τους έμμεσα ασφαλισμένους του ΙΚΑ η τελευταία θεώρηση δεν είναι η τελευταία σελίδα του βιβλιαρίου ασθενοείας. Για δε τους έμμεσα ασφαλισμένους από συνταξιούχους του δημοσίου το εκκαθαριστικό σημείωμα από το Γενικό Λογιστήριο του Κράτους που λαμβάνουν κάθε τρεις μήνες ισχύει και για θεώρηση βιβλιαρίου ασθενοείας. Στη περίπτωση που υπάρχει θεώρηση μόνο στο βιβλιário του άμεσα ασφαλισμένου προσκομίζετε και αυτό με τις αντίστοιχες φωτοτυπίες. Επίσης επειδή η θεώρηση των βιβλιαρίων ασθενοείας με τη προσέλευση των ενδιαφερομένων στα ασφαλιστικά ταμεία έχει καταργηθεί, θα πρέπει να μας προσκομίζετε τον αριθμό

μητρώου αν είστε έμμεσα ασφαλισμένος προκειμένου η Υπηρεσία μας να αντλεί από το πληροφοριακό σύστημα του ΙΚΑ την ασφαλιστική σας ενημερότητα. Για να αποκτήσετε αριθμό μητρώου θα πρέπει να απογραφείτε. Για τη διαδικασία αυτή ενημερώνεστε από το ασφαλιστικό ταμείο που είστε ασφαλισμένη. Για τις περιπτώσεις των ταμείων που δεν υπάρχει πρόβλεψη να αντλείται η ασφαλιστική ενημερότητα διαδικτυακά θα προσκομίζουν βεβαίωση από τον ασφαλιστικό τους φορέα με την οποία θα αποδεικνύεται η θεώρηση του βιβλιαρίου ασθενείας, ότι δηλαδή αυτό είναι σε ισχύ και μέχρι τότε.

12.Βεβαίωση φοίτησης από τη σχολή αν πρόκειται για φοιτητές.

13. Έντυπο όπου να αναγράφεται το ΑΜΚΑ του δικαιούχου.

13. Λογαριασμούς ΔΕΗ και ΟΤΕ πρόσφατους.

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΚΑΤΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΕΡΑΙΤΕΡΩ ΘΕΜΕΛΙΩΣΗ ΤΟΥ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΟΣ

14. Μισθωτήριο συμβόλαιο, πάντα θεωρημένο από την εφορία.

6. 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.

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 – 1601 – 830, 831, 816, 817.

ΠΡΟΣΟΧΗ

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

ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ ΟΜΟΓΕΝΩΝ

ΥΠΟΥΡΓΙΚΕΣ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ & ΕΓΚΥΚΛΙΟΙ ΠΟΥ ΔΙΕΠΟΥΝ ΤΗΝ ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΤΟΥ ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ

1. Η υπ' αρ. Γ1α/4588/1983 Απόφαση του Υπουργείου Υγείας & Πρόνοιας «περί περίθαλψης ομογενών από τις Ανατολικές χώρες».
2. Η π' αρ. Γ1α/οικ. 842/19-04-1988 Υπουργική Απόφαση «περί προσωρινής περιθάλψεως Ομογενών από το εξωτερικό και επαναπατριζομένων Ελλήνων» όπως τροποποιήθηκε και συμπληρώθηκε με μεταγενέστερες αποφάσεις.
3. Η υπ' αρ. οικ. 521/26-03-2013 (ορθή επανάληψη – ΑΔΑ:ΒΕΑΘΛ-ΥΣΑ) εγκύκλιος της Γενικής Γραμματέως Πρόνοιας του Υπουργείου Εργασίας Κοινωνικής Ασφάλισης και Πρόνοιας.
4. Η υπ' αρ. Π3α/Γ.Π. οικ. 49361/1253/22-12-2014 (ΦΕΚ 3483/24-12-2014 τ. Β') κοινή Υπουργική Απόφαση.

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.
2. Δικαιούχοι του επιδόματος ομογενών είναι όσοι έχουν συμπληρώσει το 60^ο έτος της ηλικίας τους και το ύψος του προσωπικού τους εισοδήματος η άλλο περιουσιακό στοιχείο που από την εκμετάλλευση του οποίου να μπορεί να αποκτήσει εισόδημα περισσότερο από την εκάστοτε χορηγούμενη σύνταξη του Ο.Γ.Α (σύνταξη γήρατος)
η ιδιοκτήτη κατοικία δεν λαμβάνεται υπόψη στα περιουσιακά στοιχεία για τον υπολογισμό του πιο πάνω εισοδήματος.
 - Για να θεμελιώσει κάποιος δικαίωμα χορήγησης επιδόματος πρέπει να καλύπτει όλες τις προαπαιτούμενες προϋποθέσεις που προβλέπονται από τις Υπουργικές Αποφάσεις και τις εγκυκλίους.