

**ΑΙΤΗΣΗ – ΕΝΤΥΠΟ ΕΓΓΡΑΦΗΣ
ΠΡΟΣ ΤΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ Ή ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΠΑΝΤΟΠΩΛΕΙΟ
ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΕΡΥΜΑΝΘΟΥ**

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ ΑΙΤΗΣΗΣ (συμπληρώνεται από την υπηρεσία)	

ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΑ

1. Επώνυμο.....
2. Όνομα.....
3. Όνομα Πατέρα.....
4. Τόπος κατοικίας..... Οδός, αριθ..... Τ.Κ.
5. Επάγγελμα.....
6. Στοιχεία Αστυν. Ταυτότητας: Αριθμός
7. ΑΦΜ
8. ΑΜΚΑ
9. Τηλέφωνο Επικοινωνίας..... E-mail.....

Παρακαλώ όπως εξετάσετε την ένταξή μου, στη δομή του:

- ☐ Κοινωνικού Παντοπωλείου ☐ Κοινωνικού Φαρμακείου

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι τα παραπάνω δηλωθέντα στοιχεία είναι αληθή και ότι:

- καταθέτω ΟΛΑ τα παρακάτω απαιτούμενα δικαιολογητικά και για ΟΛΑ τα συνοικούντα μέλη (δηλαδή, για όλα τα άτομα που μένουν στο ίδιο σπίτι).
- Σε περίπτωση αλλαγής της οικονομικής ή και προσωπικής μου κατάστασης, της διεύθυνσης διαμονής μου και του τηλεφώνου επικοινωνίας που αναγράφω παραπάνω, θα ενημερώσω άμεσα την κοινωνική δομή του Δήμου.
- Είμαι ενήμερος για τον κανονισμό λειτουργίας της κοινωνικής δομής και αποδέχομαι όλους τους όρους.

Πράξη «Νέες Δομές Παροχής Βασικών Αγαθών: Κοινωνικό Παντοπωλείο, Κοινωνικό Φαρμακείο στο Δήμο Ερυμάνθου-Co2gether» με Κωδικό ΟΠΣ 6020850 στο Πρόγραμμα «Δυτική Ελλάδα 2021-2027»

- Συναινώ στην αυτεπάγγελτη αναζήτηση των δικαιολογητικών εγγράφων, καθώς και στο σύνολο των ηλεκτρικών διασταυρώσεων και λοιπών ελέγχων που θα πραγματοποιηθούν για την επιβεβαίωση των στοιχείων που δηλώνω στην αίτηση.
- Συναινώ στη χρησιμοποίηση των ανωτέρω προσωπικών δεδομένων προκειμένου να ενημερώνομαι και για άλλες κοινωνικές παροχές.
- Συμφωνώ με την ακόλουθη σημείωση.

Οι δικαιούχοι έχουν υποχρέωση να παραλαμβάνουν τα προϊόντα οι ίδιοι ή τα δηλωμένα μέλη του νοικοκυριού μέσα στις προβλεπόμενες ημερομηνίες διανομής. Σε περίπτωση αδυναμίας προσέλευσης οφείλουν να ενημερώσουν την υπηρεσία, διαφορετικά χάνουν την τρέχουσα διανομή.

Σημείωση: Σε περίπτωση που οποιαδήποτε εισοδηματικό ή περιουσιακό στοιχείο ή η σύνθεση του νοικοκυριού έχει μεταβληθεί κατά το τρέχον φορολογικό έτος, απαιτείται η προσκόμιση οποιουδήποτε δικαιολογητικού τεκμηριώνει τη μεταβολή (καταστάσεις μισθοδοσίας τελευταίου έτους όλων των μελών του νοικοκυριού, συμβόλαια πώλησης ή αγοράς, δωρεάς, παραχώρησης ή κατασχετήριο, πρόσφατο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης κ.α.). Τέλος η επιτροπή κατά τη διαδικασία αξιολόγησης των προσκομιζόμενων δικαιολογητικών, μπορεί να ζητά την προσκόμιση περαιτέρω στοιχείων είτε τη διενέργεια κοινωνικής έρευνας και κατ'όκον επισκέψεις για επιτόπια επαλήθευση της σύνθεσης και των συνθηκών διαβίωσης του νοικοκυριού.

ΗΜ/ΝΙΑ :/...../2025

ΗΜ/ΝΙΑ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ:...../...../2025

Ο/Η ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΣ/Η Ή Ο/Η ΦΡΟΝΤΙΣΤΗΣ/ΡΙΑ

Ο/Η ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ/Η