**ΚΟΙΝΩΦΕΛΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ**

 **ΔΗΜΟΥ**

**Ν.ΦΙΛΑΔΕΛΦΕΙΑΣ-Ν.ΧΑΛΚΗΔΟΝΑΣ**

**ΚΑΤΑΘΕΣΗ ΑΙΤΗΣΗΣ**

**ΓΙΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ**

**ΑΙΤΗΣΗ –ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

**ΕΠΩΝΥΜΟ:------------------------------------------**

**ΟΝΟΜΑ:---------------------------------------------**

**ΟΙΚΟΓ.ΚΑΤΑΣΤ.:------------------------------------**

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:-----------------------------------------**

**ΤΗΛΕΦΩΝΟ:----------------------------------------**

**ΑΜΚΑ :-----------------------------------------------**

**Ν. Φιλαδέλφεια – Ν. Χαλκηδόνα**

**---------/---------/---------**

**1)** Συναινώ στη χρησιμοποίηση των στοιχείων μου, αποκλειστικά και μόνο, για το σκοπό της

 αξιολόγησης του αιτήματός μου.

**2)** Συναινώ στη διενέργεια κοινωνικής έρευνας και σε κατ’ οίκον επισκέψεις από Κοινωνικούς Λειτουργούς του Δήμου Ν.Φ- Ν.Χ. για επιτόπια επαλήθευση της σύνθεσης και των συνθηκών διαβίωσης του νοικοκυριού μου, καθώς **και να καταθέσω επιπλέον έγγραφα τυχόν μου ζητηθούν.**

**3**) **Δεσμεύομαι να ενημερώσω την υπηρεσία σε περίπτωση μεταβολής της οικονομικής, εργασιακής ή οικογενειακής κατάστασής μου.**

**4)** Αποδέχομαι και θα ανταποκρίνομαι σε σχετική ειδοποίηση για την παροχή υπηρεσιών

εξατομικευμένης προσέγγισης, όπως επαγγελματικής συμβουλευτικής καθοδήγησης κ.ο.κ. από εξειδικευμένους υπαλλήλους της Κοινωνικής Υπηρεσίας του Δήμου Ν. Φιλαδέλφειας –Ν. Χαλκηδόνας.

**Oι Δικαιούχοι του Κοινωνικού Φαρμακείου υποχρεούνται** να προσκομίζουν την εν ισχύ

συνταγή φαρμάκων (χειρόγραφη ή ηλεκτρονική)

 **ΠΡΟΣ**

**ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ**

Παρακαλώ όπως, εγκρίνετε την ένταξή μου στο πρόγραμμα, **για ΤΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ για το έτος 2023**

 **Δηλώνω Υπεύθυνα ότι, καταθέτω ΟΛΑ τα παρακάτω απαιτούμενα δικαιολογητικά και για ΟΛΑ τα συνοικούντα μέλη (*δηλαδή, για όλα τα άτομα που μένουν στο ίδιο σπίτι*)**

1. Φωτοτυπία Αστυνομικής Ταυτότητας ή Διαβατηρίου ή Άδεια παραμονής σε ισχύ
2. Πιστοποιητικό Οικογενειακής κατάστασης (τελευταίου εξαμήνου) και επίσημο έγγραφο σε περίπτωση Διάστασης.
3. **α)** Φορολογική Δήλωση (Ε1),

**β)** Εκκαθαριστικό Σημείωμα Εφορίας,

**γ)** Εκκαθαριστικό τελευταίας Εκκαθάρισης (ΕΝΦΙΑ), όπου φαίνεται η αξία της ακίνητης περιουσίας ή Έντυπο Ε9 σε περίπτωση που δεν υπάρχει ακίνητη περιουσία (εκτύπωση από το gsis (taxisnet) ότι δεν έχει υποβληθεί δήλωση Ε9)

1. Σε περίπτωση εργασίας, αντίγραφο πρόσφατης απόδειξης μισθοδοσίας
2. Βεβαίωση Ανεργίας σε ισχύ
3. Πιστοποιητικό αναπηρίας από αρμόδια Υγειονομική επιτροπή ή ΚΕΠΑ, σε περίπτωση ΑμεΑ, σε ισχύ
4. Πρόσφατο Αντίγραφο Λογαριασμού ΔΕΗ ή ΟΤΕ
5. Ηλεκτρονικό Μισθωτήριο Ενοικίου σε ισχύ (σε περίπτωση λήξης μαζί με το μισθωτήριο φωτοτυπία την τελευταία απόδειξη πληρωμής) ή Έντυπο Ε2 σε περίπτωση παραχώρησης κατοικίας.

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΕΛΩΝ ΤΟΥ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΟΥ:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Α/Α** | **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ** | **ΑΜΚΑ** | **ΗΛΙΚΙΑ** | **ΣΥΓ/ΝΙΚΗ**  **ΣΥΓΓΕΝΙΚΗ ΣΧΕΣΗ ΣΧΕΣΗ** | **ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |

**Ο Αιτών – Η Αιτούσα**

**ΥΠΟΓΡΑΦΗ-ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ**

**ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ ΓΙΑ ΑΝΩ ΑΠΟ ΜΙΑ ΔΟΜΗ ΠΑΡΟΧΗΣ ΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΙΤΙΚΑ ΘΑ ΥΠΟΒΑΛΛΟΝΤΑΙ ΜΙΑ ΦΟΡΑ**