

**ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΤΑΞΗΣ ΣΤΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ
ΠΑΝΤΟΠΩΛΕΙΟ ΔΗΜΟΥ ΑΝΔΡΙΤΣΑΙΝΑΣ-ΚΡΕΤΣΕΝΩΝ**

Στοιχεία Εξυπηρετούμενου/ης

Επώνυμο:.....	Όνομα:.....										
Όνομα Πατρός:.....	Όνομα μητρός:.....										
Α.Δ.Τ.:.....	Ημερομηνία γέννησης:.....										
Σταθερό τηλέφωνο:.....	Κινητό τηλέφωνο:.....										
Διεύθυνση:.....	Περιοχή: Τ.Κ.:.....										
Α.Φ.Μ.:.....	ΑΜΚΑ:.....										
Επάγγελμα:.....	<table border="1"> <tr> <td>Οικογενειακή Κατάσταση: (συμπληρώστ ε με X)</td> <td>Έγγαμος/η</td> <td>Άγαμος/η</td> <td>Διαζευγμένος/η</td> <td>Χήρος/α</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Οικογενειακή Κατάσταση: (συμπληρώστ ε με X)	Έγγαμος/η	Άγαμος/η	Διαζευγμένος/η	Χήρος/α					
Οικογενειακή Κατάσταση: (συμπληρώστ ε με X)	Έγγαμος/η	Άγαμος/η	Διαζευγμένος/η	Χήρος/α							

Ενήλικα και ανήλικα μέλη που διαβιούν στην ίδια οικία με τον αιτούντα /ή την αιτούσα

α/α	Ονοματεπώνυμο	Ημ. γέννησης	A.M.K.A.	Επάγγελμα/Ιδιότητα
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

7.

Υπεύθυνη Δήλωση:

(άρθρο 8 Ν. 1599/1986)

Εγώ ο/η με Α.Δ.Τ με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁽¹⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω υπεύθυνα ότι τα πιο πάνω στοιχεία είναι αληθή και επισυνάπτω όλα τα σχετικά δικαιολογητικά και βεβαιώσεις.

Κάνω χρήση υπηρεσιών κοινωνικής υποστήριξης, όπως:

(κυκλώστε)

ΕΛΑΧΙΣΤΟ ΕΓΓΥΗΜΕΝΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ (ΕΕΕ πρώην ΚΕΑ)

ΝΑΙ / ΟΧΙ

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕΠΙΣΤΙΤΙΣΤΙΚΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ ΚΑΙ ΥΛΙΚΗΣ ΣΥΝΔΡΟΜΗΣ (ΤΕΒΑ/FEAD)

ΝΑΙ / ΟΧΙ

Σε περίπτωση αλλαγής της οικονομικής μου κατάστασης, της διεύθυνσης διαμονής και του τηλεφωνικού μου αριθμού, θα ενημερώσω άμεσα τη Δομή του Κοινωνικού Παντοπωλείου. Επίσης, είμαι ενήμερος/η για τον κανονισμό λειτουργίας του Κοινωνικού Παντοπωλείου και αποδέχομαι όλους τους όρους.

Εξουσιοδοτώ τον αρμόδιο Κοινωνικό Λειτουργό του Κοινωνικού Παντοπωλείου Δήμου Ανδρίτσαινας-Κρεστένων να διασταυρώνει την εγκυρότητα των στοιχείων που καταθέτω με πιστοποιητικά μέσω των αρμόδιων Υπηρεσιών. Επιπλέον:

- Σε περίπτωση που προσέρχομαι σε ημέρες και ώρες εκτός προγράμματος, το προσωπικό διατηρεί το δικαίωμα να μην παρέχει τις προβλεπόμενες υπηρεσίες ή/ και να μην επιτρέψει την είσοδο στον χώρο.
 - Ενημερώνω εγκαίρως για τον αριθμό κινητής τηλεφωνίας που χρησιμοποιώ σε περίπτωση αλλαγής.
 - Συναινάω στην τήρηση των αρχείων και των ατομικών μου φακέλων, σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στο Ν. 2472/1997 για την προστασία των προσωπικών δεδομένων.
 - Γνωρίζω και αποδέχομαι την απαγόρευση οποιασδήποτε μορφής παρενόχλησης (λεκτικής, σωματικής, σεξουαλικής, θρησκευτικής, φυλετικής, ψυχολογικής) μεταξύ εξυπηρετούμενων ή εξυπηρετούμενων και στελεχών της Δομής
 - Είμαι υπεύθυνος για τα προσωπικά μου αντικείμενα και σε περίπτωση απώλειας τα μέλη του προσωπικού δεν φέρουν καμία ευθύνη. Οφείλω να σέβομαι τους υπαλλήλους, τους εθελοντές, τους άλλους ωφελούμενους, καθώς και τους χώρους του Παντοπωλείου.
 - Είμαι υποχρεωμένος να προσέρχομαι αυτοπροσώπως στη «Δομή Παροχής Βασικών Αγαθών: Κοινωνικό Παντοπωλείο Δήμου Ανδρίτσαινας - Κρεστένων» για τη λήψη των παρεχόμενων υπηρεσιών εκτός από τις περιπτώσεις που τεκμηριώνεται επαρκώς η αδυναμία μου. Στις περιπτώσεις αυτές, διορίζω και εξουσιοδοτώ πληρεξούσιο αντιπρόσωπό ή ζητώ τη συνδρομή άλλων κοινωνικών υπηρεσιών.
 - Είμαι αποκλειστικά υπεύθυνος για τη φύλαξη της βεβαίωσης ή της κάρτας δικαιούχου της «Δομής Παροχής Βασικών Αγαθών : Κοινωνικό Παντοπωλείο Δήμου Ανδρίτσαινας - Κρεστένων».
 - Η βεβαίωση ή η κάρτα ανήκει αποκλειστικά στο δικαιούχο που αναγράφεται σε αυτή και απαγορεύεται η μεταβίβασή της σε οποιοδήποτε άλλο πρόσωπο, εκτός του συνδικαιούχου, ο οποίος θα μπορεί να ορισθεί με υπεύθυνη δήλωση του κύριου δικαιούχου. Σε περίπτωση απώλειας είμαι υποχρεωμένος να ενημερώσω το Παντοπωλείο.
 - Οφείλω να προσκομίζω οποιοδήποτε τυχόν δικαιολογητικό μου ζητηθεί από την αρμόδια υπηρεσία, το οποίο η ίδια δεν μπορεί να προμηθευτεί ηλεκτρονικά ή με άλλο τρόπο βάσει της κείμενης νομοθεσίας. Σε περίπτωση μη προσκόμισης, ενδέχεται να εξαιρεθώ από προγράμματα των οποίων οφείλω να τηρώ τις προϋποθέσεις και να μην καταστώ ωφελούμενος.
- (1) 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 ετών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτό του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

Κρέστενα,/...../2026

Υπογραφή:.....