

ΑΙΤΗΣΗ

ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΕΦΑΠΑΞ ΕΙΔΙΚΟΥ ΒΟΗΘΗΜΑΤΟΣ

ΕΠΑΝΑΣΥΝΔΕΣΗΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΗΛΕΚΤΡΙΚΟΥ ΡΕΥΜΑΤΟΣ

(Σύμφωνα με το ΦΕΚ 276/23 – 01 - 2023 τ.Β - ΥΠΕΝ/ΔΗΕ/7422/13 , που αφορά καταναλωτές με ληξιπρόθεσμες οφειλές από λογαριασμούς ρεύματος και να έχουν αποσυνδεθεί μέχρι τις 31/12/2023)

Αρ. Πρωτοκόλλου: ΠΡΟΣ: ΔΗΜΟ ΑΧΑΡΝΩΝ

Ημερομηνία:

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΟΝΟΜΑ:.....

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:.....

ΑΦΜ:.....

ΑΡΙΘΜ ΠΑΡΟΧΗΣ:.....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:.....

ΠΕΡΙΟΧΗ:.....

ΤΗΛ. (ΚΙΝΗΤΟ):.....

(ΤΗΛ.ΣΤΑΘΕΡΟ):.....

Παρακαλώ να εξεταστεί η αίτησή μου από την αρμόδια υπηρεσία για τη χορήγηση του εφάπαξ ειδικού βοηθήματος επανασύνδεσης παροχής ηλεκτρικού ρεύματος της κύριας κατοικίας μου. Η παρούσα αίτησή μου επέχει θέση Υπεύθυνης Δήλωσης του Ν.1599/1986 ως προς τα στοιχεία που έχω δηλώσει. Συνημμένα υποβάλλω τα παρακάτω δικαιολογητικά μου ως δικαιούχου και όλων των μελών που συνοικούν μαζί μου, και

Με την παρούσα αίτηση δηλώνω υπεύθυνα κατά ν.1599/1986 ότι :

1. Τα στοιχεία μου είναι αληθή.
2. Σε περίπτωση αλλαγής τους, με ευθύνη μου θα ενημερώσω την υπηρεσία.
3. Ενημερώθηκα και αποδέχομαι τους όρους και τις υποχρεώσεις σχετικά με την ένταξή μου στα προγράμματα της υπηρεσίας, σύμφωνα με τους ισχύοντες Κανονισμούς Λειτουργίας.
4. Με την παρούσα, αποδέχομαι όπως, τα παραπάνω προσωπικά μου δεδομένα:
 - Τηρούνται στο αρχείο της Δ/σης Κοινωνικής Πολιτικής του Δήμου Αχαρνών.
 - Επεξεργάζονται με σκοπό την οργάνωση και παροχή κοινωνικών υπηρεσιών, για στατιστικούς σκοπούς προς χρήση της Υπηρεσίας.
 - Χρησιμοποιούνται μέσω τυπικής ή ηλεκτρονικής επιστολής ή γραπτό τηλεφωνικό μήνυμα (SMS) από την ως άνω Υπηρεσία για θέματα που αφορούν τα προγράμματα κοινωνικής προστασίας, που υλοποιεί ο Δήμος Αχαρνών.
 - Γνωρίζω τα δικαιώματά μου για ενημέρωση, πρόσβαση και αντίρρηση στη συλλογή των

Διανομή μέσω 'ΙΡΙΔΑ' με UID: 65b8d92da53f662ab210aa7b στις 31/01/24 09:23

δεδομένων μου(αριθμ 11-13 Ν.2472/1997), ότι η συμμετοχή μου στην επεξεργασία είναι εθελοντική και η άρνηση συμμετοχής δεν συνεπάγεται καμία επίπτωση στο αίτημά μου.

- Επίσης ενημερώθηκα ότι στο πλαίσιο της στατικής επεξεργασίας, τα ατομικά μου στοιχεία δεν κοινοποιούνται σε τρίτους, σύμφωνα με την νομοθεσία για την προστασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα.
5. Εξουσιοδοτώ τη Κοινωνική Λειτουργό όπως, κατά την κρίση της προβεί σε κάθε απαιτούμενη κοινωνική έρευνα, στο πλαίσιο της αρμοδιότητάς της.

A/A	ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ	ΠΑΡΕΛΗΦΘΗ
1.	Φωτοτυπία Φορολογικής Δήλωσης του τελευταίου έτους (Ε1), όλων των μελών του νοικοκυριού	
2.	Φωτοτυπία δήλωσης στοιχείων ακινήτων (Ε9) όλων των μελών του νοικοκυριού	
3.	Φωτοτυπία εκκαθαριστικού τελευταίου έτους όλων των μελών του νοικοκυριού	
4.	Φωτοτυπία του έντυπου δήλωσης Ενιαίου φόρου ιδιοκτησίας (ΕΝΦΙΑ) όλων των μελών του νοικοκυριού	
5.	Πιστοποιητικό Οικογενειακής κατάστασης	
6.	Γνωμάτευση πιστοποίησης Αναπηρίας από ΚΕΠΑ σε ισχύ με ποσοστό αναπηρίας 67% και πάνω του αιτούντα ή μέλους του νοικοκυριού (αν περιλαμβάνεται στην σύνθεση του νοικοκυριού άτομο ΑΜΕΑ)	
7.	Βεβαίωση Ασφαλιστικού φορέα ή κρατικού νοσοκομείου, με την οποία πιστοποιείται η ανάγκη κατ' οίκον χρήσης συσκευής μηχανικής υποστήριξης του αιτούντα ή μέλους του νοικοκυριού (αν υφίσταται)	
8	Πρόσφατο λογαριασμό ρεύματος	

Σε περίπτωση που οποιοδήποτε εισοδηματικό ή περιουσιακό στοιχείο ή η σύνθεση του νοικοκυριού έχει μεταβληθεί κατά το φορολογικό έτος 2022, 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).

Η αρμόδια δημοτική υπηρεσία κατά την διαδικασία αξιολόγησης των προσκομιζόμενων δικαιολογητικών, μπορεί είτε να ζητήσει την προσκόμιση περαιτέρω στοιχείων είτε να διενεργεί κοινωνική έρευνα και κατ' οίκον επισκέψεις για επιτόπια επαλήθευση της σύνθεσης και των συνθηκών διαβίωσης του νοικοκυριού.

Ο/Η Αιτών/ούσα

Υπογραφή

