



# Α Ι Τ Η Σ Η ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (ΔΕΙΓΜΑ)



ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ

## ΠΡΟΣΟΧΗ: Η αίτηση υποβάλλεται ηλεκτρονικά

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

<b>Περιγραφή αιτήματος</b>	Υποβολή αίτησης συμμετοχής – δήλωσης για τη Δράση <b>«Εναρμόνιση Οικογενειακής και Επαγγελματικής Ζωής»</b> για το σχολικό έτος 2016-2017 Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος (υπ. αρ. πρωτ. 3070/11-7-2016) Ημερομηνία δημοσίευσης πρόσκλησης: 11-7-2016		
<b>Προς</b>	Ελληνική Εταιρεία Τοπικής Ανάπτυξης και Αυτοδιοίκησης (Ε.Ε.Τ.Α.Α. Α.Ε.)	ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΙΤΟΥΣΑΣ/ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ	Κωδικός Αριθμός ηλεκτρονικής αίτησης
		Ημερομηνία/ώρα υποβολής:	
		<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>	

### Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΣΑΣ/ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

(με κεφαλαία και σύμφωνα με το αποδεικτικό στοιχείο ταυτότητας – Αστυνομική Ταυτότητα ή Διαβατήριο)

<b>ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ</b>		Στο φύλο επιλέξτε την κατηγορία που ανήκετε με <b>X</b> στο αντίστοιχο πεδίο					
Α.Φ.Μ. (υποχρεωτικό)		Α.Μ.Κ.Α. (υποχρεωτικό)		ΓΥΝΑΙΚΑ		ΑΝΔΡΑΣ	
Επώνυμο:		Όνομα:					
Επώνυμο πατέρα:		Όνομα πατέρα:					
Επώνυμο μητέρας:		Όνομα μητέρας:					
Αρ. Δελτίου Ταυτότητας ή Αρ. Διαβατηρίου:		Ημερομηνία γέννησης: ΗΗ/ΜΜ/ΕΕΕΕ					
Ιθαγένεια							
Δήμος διαμονής		Νομός διαμονής		Περιφέρεια διαμονής			
Οδός		Αριθμός		Τ.Κ.			
Τηλέφωνα και e-mail επικοινωνίας	Κινητό (υποχρεωτικό)	Σταθερό	Άλλο (π.χ. εργασίας ή οικείου προσώπου)	Email (υποχρεωτικό)			

ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ										Επιλέξτε με <b>X</b> το αντίστοιχο πεδίο	
Έγγαμη		Σύμφωνο συμβίωσης		Ανύπαντρη μητέρα		Χήρα		Διαζευγμένη		Σε διάσταση	
Τρίτεκνη/ Πολύτεκνη		Αιτούσα ΑΜΕΑ (35% και άνω)		Αιτούσα με παιδί ΑΜΕΑ (35% και άνω)		Αιτούσα με σύζυγο ΑΜΕΑ (67% και άνω)					
Άνεργος σύζυγος / σύντροφος συμφώνου συμβίωσης		Έχει Δελτίο Ανεργίας ΟΑΕΔ σε ισχύ;									
		Ανήκει σε Ειδικό Ταμείο, για το οποίο δεν χορηγείται Δελτίο Ανεργίας του ΟΑΕΔ (π.χ. ναυτικός);									
Α.Φ.Μ. συζύγου / συντρόφου συμφώνου συμβίωσης						Α.Μ.Κ.Α. συζύγου / συντρόφου συμφώνου συμβίωσης					
Συνολικός αριθμός παιδιών για τα οποία υποβάλετε αίτηση						Συνολικός αριθμός παιδιών οικογένειας					

ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΑ	ΕΠΙΔΟΜΑΤΑ
<p>Συνολικό Οικογενειακό Εισόδημα Φορολογικού Έτους 2015 Αφορά στα εισοδήματα που αποκτήθηκαν από 1/1 – 31/12/2015</p> <p>Συμπληρώνετε το Συνολικό Εισόδημα, το Φόρο που αναλογεί και το Ποσό εισφοράς, όπως αποτυπώνονται στον πίνακα Γ2 και Γ1 της Πράξης Διοικητικού Προσδιορισμού Φόρου (Εκκαθαριστικό Σημείωμα)</p>	<p>Επιλέξτε τα επιδόματα που σας αφορούν με <b>X</b></p> <p>Τα ποσά των επιδομάτων, συμπληρώνονται από Υπηρεσία, βάσει των αντίστοιχων βεβαιώσεων</p> <p>Τα Επιδόματα αφαιρούνται από το Συνολικό Οικογενειακό Εισόδημα, <b>μόνο</b> στην περίπτωση που έχουν συμπεριληφθεί και εμφανίζονται στα αντίστοιχα πεδία της φορολογική δήλωσης</p> <p>Το Συνολικό Εισόδημα μετά την αφαίρεση των επιδομάτων δεν πρέπει να υπερβαίνει τις</p> <p>27.000 ευρώ για μητέρες που έχουν έως 2 παιδιά, 30.000 ευρώ για μητέρες που έχουν 3 παιδιά, 33.000 ευρώ για μητέρες που έχουν 4 παιδιά και 36.000 ευρώ για μητέρες που έχουν από 5 παιδιά και άνω</p>
Συνολικό Εισόδημα (υπόχρεου / της συζύγου)	Επίδομα αναπηρίας (π.χ. τυφλότητας) (υπόχρεου / της συζύγου)
Φόρος που αναλογεί (υπόχρεου / της συζύγου)	Επίδομα μητρότητας ΙΚΑ
Ποσό εισφοράς (υπόχρεου / της συζύγου)	Επίδομα μητρότητας ΟΑΕΔ (υπόχρεου / της συζύγου)
	Αποζημίωση Απόλυσης (υπόχρεου / της συζύγου)

ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ										Επιλέξτε μία κατηγορία και μία υποκατηγορία με <b>X</b> στο αντίστοιχο πεδίο	
Μισθωτή		Πλήρης Αορίστου Χρόνου		Πλήρης Ορισμένου Χρόνου		Μερική Αορίστου ή Ορισμένου Χρόνου		Περιστασιακή Απασχόληση (Εργόσημο ή Ένσημα)			
Αυτοαπασχολούμενη εκτός πρωτογενή τομέα		Ατομική Επιχείρηση				Συμμετοχή σε Ο.Ε. ή Ε.Ε. ή ΕΠΕ ή Μονοπρόσωπη ΕΠΕ					
Αυτοαπασχολούμενη στον πρωτογενή τομέα (ΟΓΑ)											
Άνεργη	Έχετε Δελτίο Ανεργίας ΟΑΕΔ σε ισχύ;										
	Ανήκετε σε Ειδικό Ταμείο, για το οποίο δεν χορηγείται Δελτίο Ανεργίας του ΟΑΕΔ (π.χ. ναυτικός);										

## Β. ΠΑΙΔΙ / ΠΑΙΔΙΑ (με κεφαλαία γράμματα)

Η σελίδα αυτή συμπληρώνεται **ξεχωριστά για κάθε ένα παιδί**, για το οποίο γίνεται η αίτηση και αποτελεί αναπόσπαστο τμήμα αυτής (π.χ. μητέρα με 1 παιδί συμπληρώνει 1 σελίδα, με 2 παιδιά ξεχωριστή σελίδα για κάθε παιδί και ούτω καθεξής)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΙΔΙΟΥ				Παιδί 1 από 1	
Επώνυμο αιτούσας/αιτούντος				Όνομα αιτούσας/αιτούντος	
Α.Φ.Μ. αιτούσας/αιτούντος		Α.Μ.Κ.Α. αιτούσας/αιτούντος		Κωδικός αιτούσας/αιτούντος	
Α.Μ.Κ.Α. παιδιού		Ημερομηνία γέννησης παιδιού		Κωδικός παιδιού	
Επώνυμο παιδιού				Όνομα παιδιού	
Επώνυμο πατέρα				Όνομα πατέρα	
Παιδί ΑΜΕΑ					
ΑΜΕΑ με δικαστικό συμπαραστάτη					
Παιδί ανάδοχης μητέρας					
Παιδί με επιμέλεια από πατέρα					
Περιφέρεια δομών τοποθέτησης παιδιού (μπορεί να είναι διαφορετική από την Περιφέρεια διαμονής)					

ΕΠΙΛΟΓΗ ΔΟΜΩΝ ΜΕ ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑΣ		Η επιλογή των Δομών είναι <b>προαιρετική</b> Βάσει της ΚΥΑ 16/ΟΙΚ 578/ΦΕΚ Β' 1850/24-06-2016 η διαδικασία της σύζευξης είναι ενδεικτική και δεν παράγει δεσμευτικά αποτελέσματα τόσο για τον Φορέα / Δομή όσο και την ωφελούμενη/κάτοχο «Αξίας Τοποθέτησης» (Voucher)			
ΕΠΙΛΟΓΗ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΔΟΜΗΣ	ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΔΟΜΗΣ	ΔΗΜΟΣ ΔΟΜΗΣ	ΝΟΜΟΣ ΔΟΜΗΣ	
1 <sup>η</sup>					
2 <sup>η</sup>					
3 <sup>η</sup>					
4 <sup>η</sup>					
5 <sup>η</sup>					

## Γ. ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΓΙΑ ΟΛΕΣ ΤΙΣ ΑΙΤΟΥΣΕΣ απαιτείται:

- **Εκτύπωση** της υποβληθείσας ηλεκτρονικής αίτησης, η οποία υπέχει θέση υπεύθυνης δήλωσης του Ν. 1599/1986. Η αιτούσα οφείλει να υπογράψει την εκτυπωμένη αίτηση (πρωτότυπη υπογραφή)
- **Αποδεικτικό Στοιχείο Ταυτότητας** (Αστυνομική Ταυτότητα ή Διαβατήριο)
- **Πιστοποιητικό Οικογενειακής κατάστασης**
- **Πράξη Διοικητικού Προσδιορισμού Φόρου** (εκκαθαριστικό σημείωμα) φορολογικού έτους 2015 (εισοδήματα 2015).

Τα υπόλοιπα δικαιολογητικά αναφέρονται σε κάθε ενότητα, κατά περίπτωση

## Δ. ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ - ΥΠΟΒΟΛΗ

Αποδέχομαι τους όρους της υπ. αρ. πρωτ. 3070/11-7-2016 πρόσκλησης της ΕΕΤΑΑ ΑΕ

Όνοματεπώνυμο

Υπογραφή