



Δράση «Εναρμόνιση Οικογενειακής και Επαγγελματικής ζωής» για το σχολικό έτος 2016 – 2017

Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος (υπ. αρ. πρωτ. 3070/11-7-2016)
Ημερομηνία δημοσίευσης πρόσκλησης: 11-7-2016



ΠΡΟΣΟΧΗ: Η αίτηση υποβάλλεται ηλεκτρονικά

ΟΔΗΓΙΕΣ ΑΙΤΗΣΗΣ- ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΣΑΣ/ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ (ΑΤ)

ΓΙΑ ΟΛΕΣ ΤΙΣ ΑΙΤΟΥΣΕΣ απαιτείται **Αποδεικτικό Στοιχείο Ταυτότητας** (Αστυνομική Ταυτότητα ή Διαβατήριο)

	ΕΠΕΞΗΓΗΣΕΙΣ	ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ	ΚΩΔΙΚΟΣ
Α.Φ.Μ.			
Α.Μ.Κ.Α.			
ΓΥΝΑΙΚΑ			
ΑΝΔΡΑΣ	Αίτηση από άνδρα γίνεται δεκτή στις περιπτώσεις που: α) είναι χήρος ή β) υπάρχει δικαστική απόφαση για την επιμέλεια παιδιών	α. Ληξιαρχική πράξη θανάτου συζύγου, εάν η χηρεία δεν αναφέρεται στο Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης ή β. Δικαστική απόφαση επιμέλειας παιδιών	ΑΤ03 ΣΠ03
Επώνυμο Όνομα Επώνυμο πατέρα Όνομα πατέρα Επώνυμο μητέρας Όνομα μητέρας	Με κεφαλαία γράμματα και σύμφωνα με το αποδεικτικό στοιχείο ταυτότητας (Αστυνομική Ταυτότητα ή Διαβατήριο)		
Αρ. Δελτίου Ταυτότητας ή Αρ Διαβατηρίου	Συμπληρώνετε ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας (Αστυνομική Ταυτότητα ή Διαβατήριο)	Αντίγραφο Αποδεικτικού Στοιχείου Ταυτότητας (Αστυνομική Ταυτότητα ή Διαβατήριο σε ισχύ ή μετάφρασή του, αν δεν είναι με λατινική γραφή)	ΑΤ01
Ημερομηνία γέννησης	Μορφή: ΗΗ/ΜΜ/ΕΕΕΕ π.χ. 04/09/1987		
Ιθαγένεια	Για χώρα εκτός ΕΕ, συμπληρώνετε <εκτός ΕΕ>	Για αλλοδαπές Τρίτων Χωρών εκτός ΕΕ : Άδεια διαμονής σε ισχύ ή (και τα δύο από τα παρακάτω) Αίτηση ανανέωσης άδειας παραμονής ΚΑΙ Βεβαίωση αρμοδίου φορέα για την υποβολή της	ΑΤ02
Δήμος διαμονής			
Νομός διαμονής			
Περιφέρεια διαμονής			
Οδός			
Αριθμός			
ΤΚ	Ταχυδρομικός Κώδικας		
Τηλέφωνα και e-mail επικοινωνίας:	Συμπληρώνετε τουλάχιστον ένα από τα τηλέφωνα επικοινωνίας		
Κινητό			
Σταθερό			
Άλλο	Άλλο: π.χ. εργασίας ή οικείου προσώπου		
E-mail	e-mail: υποχρεωτικό		

ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ (ΟΚ)

ΓΙΑ ΟΛΕΣ ΤΙΣ ΑΙΤΟΥΣΕΣ απαιτείται **Πιστοποιητικό Οικογενειακής κατάστασης:**

- η ημερομηνία έκδοσης του πιστοποιητικού θα πρέπει να είναι εντός του τελευταίου εξαμήνου
- σε περίπτωση που η μητέρα είναι αλλοδαπή και η χώρα καταγωγής της δεν εκδίδει πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης, τότε θα πρέπει να προσκομίσει οποιοδήποτε άλλο ισοδύναμο επίσημο έγγραφο, το οποίο να πιστοποιεί την οικογενειακή κατάσταση, συνοδευόμενο από επίσημη μετάφραση, εάν δεν είναι στην ελληνική γλώσσα

	ΕΠΕΞΗΓΗΣΙΣ	ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ	ΚΩΔΙΚΟΣ
Όλες οι αιτούσες		Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης	ΟΚ01
Έγγαμη			
Σύμφωνο συμβίωσης		Αντίγραφο Συμφώνου Συμβίωσης	ΟΚ02
Ανύπαντρη μητέρα		Ληξιαρχική πράξη γέννησης παιδιού, εάν το παιδί δεν αναφέρεται στο Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης της αιτούσας	ΟΚ03
Χήρα		Ληξιαρχική πράξη θανάτου συζύγου, εάν η χηρεία δεν αναφέρεται στο Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης	ΟΚ04
Διαζευγμένη		Αντίγραφο διαζευκτηρίου (από Μητρόπολη για θρησκευτικό γάμο ή από Δήμο για πολιτικό γάμο), εάν η διάζευξη δεν αναφέρεται στο Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης	ΟΚ05
Σε διάσταση		α. Αίτηση διαζυγίου, με ημερομηνία πριν την Ημ/νία Πρόσκλησης ΚΑΙ β. Έντυπο μεταβολών ατομικών στοιχείων της ΔΟΥ (Μ1)	ΟΚ061 ΟΚ062
Συμπληρώνετε, επιπλέον:			
Τρίτεκνη/Πολύτεκνη		Όλα τα Πιστοποιητικά Οικογενειακής Κατάστασης της αιτούσας , στα οποία αναφέρονται τα παιδιά	ΟΚ071
Αιτούσα ΑΜΕΑ (35% και άνω)	ποσοστό αναπηρίας 35% και άνω	Αντίγραφο βεβαίωσης πιστοποίησης της αναπηρίας σε ισχύ	ΟΚ072
Αιτούσα με παιδί ΑΜΕΑ (35% και άνω)	ποσοστό αναπηρίας 35% και άνω	Αντίγραφο βεβαίωσης πιστοποίησης της αναπηρίας σε ισχύ	ΟΚ073
Αιτούσα με σύζυγο ΑΜΕΑ (67% και άνω)	ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω	Αντίγραφο βεβαίωσης πιστοποίησης της αναπηρίας σε ισχύ	ΟΚ074
Άνεργος σύζυγος / σύντροφος συμφώνου συμβίωσης	Συμπληρώνετε υποχρεωτικά μία υποκατηγορία Ανεργίας		
Έχει Δελτίο Ανεργίας ΟΑΕΔ σε ισχύ ;		Δελτίο Ανεργίας ΟΑΕΔ σε ισχύ ή Βεβαίωση χρόνου ανεργίας (τρέχουσα κατάσταση), με ημ/νία έκδοσης μετά την Ημ/νία Πρόσκλησης, του συζύγου/συντρόφου	ΟΚ07511
Ανήκει σε Ειδικό Ταμείο, για το οποίο δεν χορηγείται Δελτίο Ανεργίας του ΟΑΕΔ;	π.χ. ναυτικός	Βεβαίωση πιστοποίησης της κατάστασης ανεργίας από τον αντίστοιχο φορέα, με ημ/νία έκδοσης μετά την Ημ/νία Πρόσκλησης, του συζύγου/συντρόφου	ΟΚ0752
ΑΦΜ συζύγου/συντρόφου ΑΜΚΑ συζύγου/συντρόφου	Συμπληρώνετε τα στοιχεία, μόνο αν είστε Έγγαμη ή έχετε Σύμφωνο συμβίωσης		
Συνολικός αριθμός παιδιών, για τα οποία υποβάλετε αίτηση	Ο αριθμός πρέπει να συμφωνεί με τον αριθμό των παιδιών που δηλώνετε στην ενότητα ΠΑΙΔΙ/ΠΑΙΔΙΑ		
Συνολικός αριθμός παιδιών οικογένειας	Ο αριθμός των παιδιών που αναφέρονται στα Πιστοποιητικά Οικογενειακής Κατάστασης της αιτούσας		

ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΑ (ΕΙ)

ΓΙΑ ΟΛΕΣ ΤΙΣ ΑΙΤΟΥΣΕΣ απαιτείται **Πράξη Διοικητικού Προσδιορισμού Φόρου** (εκκαθαριστικό σημείωμα) φορολογικού έτους 2015 (εισοδήματα από 1/1/2015 έως 31/12/2015).

- Οι έγγαμες μητέρες, που υποβάλλουν ατομική φορολογική δήλωση και προσκομίζουν ατομικό εκκαθαριστικό, θα πρέπει να προσκομίσουν υποχρεωτικά και το εκκαθαριστικό του συζύγου τους.
Εάν όμως η μητέρα εμπίπτει στις περιπτώσεις που ο νόμος προβλέπει την υποβολή χωριστής φορολογικής δήλωσης (περίπτωση διακοπής έγγαμης συμβίωσης ή όταν ένας από τους δύο είναι σε κατάσταση πτώχευσης ή δικαστική συμπαράσταση), τότε μαζί με το εκκαθαριστικό της θα πρέπει να προσκομίσει και το αντίστοιχο δικαιολογητικό, που επιτρέπει την κατάθεση της χωριστής φορολογικής δήλωσης.
- Στην περίπτωση διακοπής έγγαμης συμβίωσης απαιτείται το Έντυπο μεταβολών ατομικών στοιχείων της ΔΟΥ (Μ1)
- Οι αιτούσες με σύμφωνο συμβίωσης, θα πρέπει να προσκομίσουν υποχρεωτικά τα εκκαθαριστικά σημειώματα φορολογικού έτους 2015 και των δύο μερών.

	ΕΠΕΞΗΓΗΣΕΙΣ	ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ	ΚΩΔΙΚΟΣ
Συνολικό Εισόδημα υπόχρεου / της συζύγου	Το ποσό του συνολικού εισοδήματος, όπως αποτυπώνεται στον πίνακα Γ2 της Πράξης Διοικητικού Προσδιορισμού Φόρου (Εκκαθαριστικό Σημείωμα)	Πράξη Διοικητικού Προσδιορισμού Φόρου (εκκαθαριστικό σημείωμα) 2015	ΕΙ01
Φόρος που αναλογεί υπόχρεου / της συζύγου	Το ποσό του φόρου που αναλογεί, όπως αποτυπώνεται στον πίνακα Γ1 της Πράξης Διοικητικού Προσδιορισμού Φόρου (Εκκαθαριστικό Σημείωμα)		
Ποσό εισφοράς υπόχρεου / της συζύγου	Το ποσό εισφοράς, όπως αποτυπώνεται στον πίνακα Γ2 της Πράξης Διοικητικού Προσδιορισμού Φόρου (Εκκαθαριστικό Σημείωμα)		

ΕΠΙΔΟΜΑΤΑ (ΕΠ)

- Τα κάτωθι Επιδόματα αφαιρούνται από το Συνολικό Οικογενειακό Εισόδημα, **μόνο** στην περίπτωση που έχουν συμπεριληφθεί και εμφανίζονται στα αντίστοιχα πεδία της φορολογικής δήλωσης
Το Συνολικό Εισόδημα μετά την αφαίρεση των επιδομάτων δεν πρέπει να υπερβαίνει τις
27.000€ για μητέρες που έχουν έως 2 παιδιά,
30.000€ για μητέρες που έχουν 3 παιδιά,
33.000€ για μητέρες που έχουν 4 παιδιά και
36.000€ για μητέρες που έχουν από 5 παιδιά και άνω

	ΕΠΕΞΗΓΗΣΕΙΣ	ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ	ΚΩΔΙΚΟΣ
Επίδομα ανεργίας (υπόχρεου / της συζύγου)	Επιλέγετε με Χ τα επιδόματα υπόχρεου / της συζύγου		
Επίδομα αναπηρίας (π.χ. τυφλότητας) υπόχρεου	Τα ποσά συμπληρώνονται από την Υπηρεσία, βάσει των βεβαιώσεων που προσκομίζετε	Βεβαίωση αρμόδιου φορέα για το επίδομα αναπηρίας (π.χ. τυφλότητας) του υπόχρεου	ΕΠ011
Επίδομα αναπηρίας (π.χ. τυφλότητας) της συζύγου		Βεβαίωση αρμόδιου φορέα για το επίδομα αναπηρίας (π.χ. τυφλότητας) της συζύγου	ΕΠ012
Επίδομα μητρότητας ΙΚΑ		Βεβαίωση αρμόδιου φορέα για το επίδομα μητρότητας ΙΚΑ	ΕΠ02
Επίδομα μητρότητας ΟΑΕΔ Υπόχρεου		Βεβαίωση αρμόδιου φορέα για το επίδομα μητρότητας ΟΑΕΔ του υπόχρεου	ΕΠ031
Επίδομα μητρότητας ΟΑΕΔ της συζύγου		Βεβαίωση αρμόδιου φορέα για το επίδομα μητρότητας ΟΑΕΔ της συζύγου	ΕΠ032
Αποζημίωση απόλυσης υπόχρεου		Βεβαίωση αρμόδιου φορέα για την αποζημίωση απόλυσης του υπόχρεου	ΕΠ041
Αποζημίωση απόλυσης της συζύγου		Βεβαίωση αρμόδιου φορέα για την αποζημίωση απόλυσης της συζύγου	ΕΠ042

ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ (ΑΠ)

Συμπληρώνετε υποχρεωτικά μία κατηγορία και μία υποκατηγορία της αντίστοιχης κατηγορίας

- Κατηγορίες:
 1. Μισθωτή (Πλήρης Αορίστου Χρόνου, Πλήρης Ορισμένου Χρόνου, Μερική Αορίστου ή Ορισμένου Χρόνου, Περιστασιακή)
 2. Αυτοαπασχολούμενες εκτός πρωτογενούς τομέα (Ατομική Επιχείρηση, Συμμετοχή σε εταιρεία)
 3. Αυτοαπασχολούμενες στον πρωτογενή τομέα ΟΓΑ (δεν έχει υποκατηγορίες)
 4. Άνεργη (ΟΑΕΔ, Ειδικού Ταμείου)

1. ΜΙΣΘΩΤΗ	ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ	ΚΩΔΙΚΟΣ
Πλήρης Αορίστου Χρόνου	α. Βεβαίωση εργοδότη με είδος απασχόλησης: Πλήρης Αορίστου Χρόνου, με ημ/νία έκδοσης μετά την Ημ/νία Πρόσκλησης ΚΑΙ ένα εκ των κάτωθι:	ΑΠ0111
	β. Αντίγραφο αναγγελίας πρόσληψης της αιτούσας ή Αντίγραφο πίνακα προσωπικού Ε4 ή Αντίγραφο σύμβασης, στο οποίο αναφέρεται η διάρκεια και το είδος της σύμβασης	ΑΠ0112
Πλήρης Ορισμένου Χρόνου	α. Βεβαίωση εργοδότη με είδος απασχόλησης: Πλήρης Ορισμένου Χρόνου, με ημ/νία έκδοσης μετά την Ημ/νία Πρόσκλησης ΚΑΙ ένα εκ των κάτωθι:	ΑΠ0121
	β. Αντίγραφο αναγγελίας πρόσληψης της αιτούσας ή Αντίγραφο πίνακα προσωπικού Ε4 ή Αντίγραφο σύμβασης, στο οποίο αναφέρεται η διάρκεια και το είδος της σύμβασης	ΑΠ0122
Μερική Αορίστου ή Ορισμένου Χρόνου	α. Βεβαίωση εργοδότη με είδος απασχόλησης: Μερική Αορίστου ή Ορισμένου Χρόνου, με ημ/νία έκδοσης μετά την Ημ/νία Πρόσκλησης ΚΑΙ ένα εκ των κάτωθι:	ΑΠ0131
	β. Αντίγραφο αναγγελίας πρόσληψης της αιτούσας ή Αντίγραφο πίνακα προσωπικού Ε4 ή Αντίγραφο σύμβασης, στο οποίο αναφέρεται η διάρκεια και το είδος της σύμβασης	ΑΠ0132
Περιστασιακή Απασχόληση (Εργόσημο ή Ένσημα)	α. Βεβαίωση εργοδότη με είδος απασχόλησης: Περιστασιακή Απασχόληση (Εργόσημο ή Ένσημα), με ημ/νία έκδοσης μετά την Ημ/νία Πρόσκλησης ΚΑΙ	ΑΠ0141
	β. για το εργόσημο: Αντίγραφο του εργοσήμου μαζί με την απόδειξη κατάθεσης της τράπεζας εντός των τελευταίων 12 μηνών, που να αποδεικνύει εργασία τουλάχιστον 2 μηνών για τα ένσημα: Σε περίπτωση αυτασφάλισης, 50 ένσημα εντός των τελευταίων 12 μηνών	ΑΠ0142

2. ΑΥΤΟΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΗ ΕΚΤΟΣ ΠΡΩΤΟΓΕΝΟΥΣ ΤΟΜΕΑ	ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ	ΚΩΔΙΚΟΣ
Ατομική Επιχείρηση	α. Αντίγραφο Δήλωσης Έναρξης Επιτηδεύματος στη ΔΟΥ ΚΑΙ β. Βεβαίωση ασφαλιστικού φορέα ότι είστε ασφαλισμένη, ακόμη και αν οφείλετε ασφαλιστικές εισφορές ή Βεβαίωση ασφαλιστικού φορέα ότι έχουν καταβληθεί οι εισφορές ΚΑΙ γ. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86 περί μη διακοπής της υπαγωγής στον ασφαλιστικό φορέα ή περί μη διακοπής της άσκησης του επιτηδεύματος	ΑΠ0211 ΑΠ0212 ΑΠ0213
Συμμετοχή σε Ο.Ε. ή Ε.Ε. ή ΙΚΕ ή ΕΠΕ ή Μονοπρόσωπη ΕΠΕ	α. Καταστατικό και τυχόν μεταβολές ΚΑΙ β. Πιστοποιητικό περί μη λύσης (ΓΕΜΗ) ΚΑΙ γ. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86 περί μη διακοπής της υπαγωγής στον ασφαλιστικό φορέα ή περί μη διακοπής της άσκησης του επιτηδεύματος ΚΑΙ δ. Βεβαίωση ασφαλιστικού φορέα ότι είστε ασφαλισμένη ή Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86 του αρμόδιου διαχειριστή εταιρείας ΙΚΕ	ΑΠ0221 ΑΠ0222 ΑΠ0223 ΑΠ0224
3. ΑΥΤΟΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΗ ΣΤΟΝ ΠΡΩΤΟΓΕΝΗ ΤΟΜΕΑ (ΟΓΑ)	ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ	ΚΩΔΙΚΟΣ
	Βεβαίωση Ασφάλισης από τον ΟΓΑ με ημ/νία έκδοσης τρέχοντος έτους ή Ασφαλιστική Ενημερότητα	ΑΠ03
4. ΑΝΕΡΓΗ	Συμπληρώνετε υποχρεωτικά τη μία υποκατηγορία Ανεργίας, στην οποία ανήκετε	ΚΩΔΙΚΟΣ
Έχετε Δελτίο Ανεργίας ΟΑΕΔ σε ισχύ;	Δελτίο Ανεργίας ΟΑΕΔ σε ισχύ ή Βεβαίωση χρόνου ανεργίας (τρέχουσα κατάσταση), με ημ/νία έκδοσης μετά την Ημ/νία Πρόσκλησης	ΑΠ0411
Ανήκετε σε Ειδικό Ταμείο, για το οποίο δεν χορηγείται Δελτίο Ανεργίας του ΟΑΕΔ;	π.χ. ναυτικός Βεβαίωση πιστοποίησης της κατάστασης ανεργίας από τον αντίστοιχο φορέα, με ημ/νία έκδοσης μετά την Ημ/νία Πρόσκλησης	ΑΠ042

Β. ΠΑΙΔΙ / ΠΑΙΔΙΑ

Συμπληρώνετε ξεχωριστά για κάθε ένα παιδί, για το οποίο γίνεται η αίτηση, τα στοιχεία του

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΙΔΙΟΥ (ΣΠ)

- Ο αριθμός των παιδιών, για τα οποία υποβάλετε αίτηση, πρέπει να συμφωνεί με τον αριθμό που δηλώσατε στην ενότητα ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ, στο πεδίο «Συνολικός αριθμός παιδιών για τα οποία υποβάλετε αίτηση»
- Τα στοιχεία του παιδιού πρέπει να περιλαμβάνονται στο/στα Πιστοποιητικό/-ά Οικογενειακής Κατάστασης της αιτούσας ή στη Ληξιαρχική πράξη γέννησης παιδιού, όπου αυτό απαιτείται (Ανύπαντρη μητέρα, εφόσον δεν περιλαμβάνεται στο Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης της)

	ΕΠΕΞΗΓΗΣΕΙΣ	ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ	ΚΩΔΙΚΟΣ
Επώνυμο αιτούσας/ αιτούντος	Με κεφαλαία γράμματα και σύμφωνα με το αποδεικτικό στοιχείο ταυτότητας αιτούσας / αιτούντος		
Όνομα αιτούσας / αιτούντος			
ΑΦΜ αιτούσας / αιτούντος			
ΑΜΚΑ αιτούσας / αιτούντος			
Κωδικός αιτούσας / αιτούντος	Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία		
Κωδικός παιδιού			
ΑΜΚΑ παιδιού	Με κεφαλαία γράμματα		
Επώνυμο παιδιού			
Όνομα παιδιού			
Επώνυμο πατέρα			
Όνομα πατέρα			
Ημερομηνία γέννησης παιδιού	Μορφή: ΗΗ/ΜΜ/ΕΕΕΕ π.χ. 04/09/1987		
Παιδί ΑΜΕΑ		Αντίγραφο βεβαίωσης πιστοποίησης της αναπηρίας σε ισχύ	ΣΠ01
ΑΜΕΑ με δικαστικό συμπαραστάτη		α. Αντίγραφο βεβαίωσης πιστοποίησης της αναπηρίας, σε ισχύ ΚΑΙ	ΣΠ041
		β. Αποδεικτικό έγγραφο ορισμού δικαστικού συμπαραστάτη ΚΑΙ	ΣΠ042
		γ. Ληξιαρχική πράξη γέννησης	ΣΠ043
Παιδί ανάδοχης μητέρας		Δικαστική απόφαση ή άλλο αποδεικτικό έγγραφο της Επιτροπείας ανηλικού τέκνου	ΣΠ02
Παιδί με επιμέλεια από πατέρα		Δικαστική απόφαση επιμέλειας παιδιών	ΣΠ03
Περιφέρεια δομών τοποθέτησης παιδιού	Συμπληρώνετε την Περιφέρεια, σε δομές της οποίας, θέλετε να ενταχθεί το παιδί. (Μπορεί να είναι διαφορετική από την Περιφέρεια διαμονής)		

ΕΠΙΛΟΓΗ ΔΟΜΩΝ ΜΕ ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑΣ

Σημειώνεται ότι η επιλογή των δομών είναι **προαιρετική**. 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).

- Επιλέγετε την προτίμησή σας στη σειρά των δομών (1^η, 2^η, 3^η, 4^η, 5^η)
- Μπορείτε να βρείτε τους κωδικούς των δομών, την Επωνυμία τους, το Δήμο και το Νομό στον οποίο ανήκουν, σε σχετικούς πίνακες που είναι αναρτημένοι στην ιστοσελίδα www.eetaa.gr_paidikoi.eetaa.gr

ΕΠΙΛΟΓΗ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΔΟΜΗΣ	ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΔΟΜΗΣ	ΔΗΜΟΣ ΔΟΜΗΣ	ΝΟΜΟΣ ΔΟΜΗΣ
1 ^η				
2 ^η				
3 ^η				
4 ^η				
5 ^η				

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 ανωτέρα 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