



«ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗ ΚΡΗΤΗΣ»

«Σύμπραξη Παραγωγικών και Κοινωνικών
Φορέων Ανάπτυξης, Απασχόλησης
και Κοινωνικής Αλληλεγγύης Κρήτης»

Ταχ. Δ/ση: Βλαστών & 1770 11B

Τ.Κ.: 71202 – Ηράκλειο

Τηλ.: 2810.344070

Fax : 2810.344055

www.solidcrete.blogspot.com

e-mail:solidcrete@yahoo.gr

Απαιτούμενα Δικαιολογητικά για την Αίτηση στο

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΚΟΙΝΩΦΕΛΟΥΣ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ (ΚΟΧ)

A. ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ ΦΟΡΕΑΣ

B. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

- Αποδεικτικό στοιχείο ταυτότητας (Για τους Έλληνες και τους πολίτες άλλου κράτους μέλους της Ε.Ε.)
- Ταυτότητα Ομογενούς (Για τους Έλληνες Ομογενείς)
- Άδεια Διαμονής σε ισχύ (Για τους Αλλοδαπούς τρίτων χωρών)

Γ.1 ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΑΝΕΡΓΙΑΣ

- Δελτίο Ανεργίας σε ισχύ κατά την ημερομηνία υποβολής της αίτησης
- ΑΓΡΟΤΕΣ, ασφαλισμένοι στον ΟΓΑ χωρίς Δελτίο Ανεργίας και με ατομικό εισόδημα έως και 10.500,00 € το οικονομικό έτος 2010, θα πρέπει να προσκομίσουν σχετική βεβαίωση από τον ΟΑΕΔ, αφού καταχωρηθούν σε ειδική κατάσταση συμμετοχής στη Δράση.

Γ.2 ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

- Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης του οικείου Δήμου
- Για την απόδειξη της μονογονεϊκής οικογένειας, οποιοδήποτε πιστοποιητικό δημόσιας αρχής της ημεδαπής ή αλλοδαπής από το οποίο να προκύπτει η ιδιότητα του γονέα μονογονεϊκής οικογένειας (π.χ., πιστοποιητικό από το οποίο να προκύπτει η κατάσταση χηρείας του

μονογονέα, δικαστική απόφαση με την οποία ανατέθηκε η άσκηση της γονικής μέριμνας σε ένα μόνο γονέα κ.λπ.).

- Δελτίο Ανεργίας σε ισχύ του/της συζύγου στην περίπτωση που και οι δύο σύζυγοι είναι άνεργοι.
- Εκτύπωση εκκαθαριστικού σημειώματος ή αντίγραφο αυτού για το οικονομικό έτος 2010, για εισοδήματα δηλαδή που αποκτήθηκαν από 1/1/2009 έως 31/12/2009, προκειμένου για την απόδειξη του αριθμού των προστατευόμενων μελών.

Γ.3 ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ

- Εκτύπωση εκκαθαριστικού σημειώματος ή αντίγραφο αυτού για το οικονομικό έτος 2010, για εισοδήματα δηλαδή που αποκτήθηκαν από 01/01/2009 έως 31/12/2009

ή

- Υπεύθυνη δήλωση του Ν.1599/86 ότι δεν υποχρεούται ο ωφελούμενος να υποβάλλει φορολογική δήλωση λόγω εισοδήματος θεωρημένη από την αρμόδια ΔΟΥ.

Γ.4 ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΥΓΕΙΑΣ

- Βεβαίωση υγειονομικής επιτροπής σε ισχύ από την οποία να προκύπτει το ποσοστό αναπηρίας σας

Γ.5 ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ

- Βεβαίωση Μόνιμης Κατοικίας από τον οικείο Δήμο