

ΑΙΤΗΣΗ

Όνομα

Επώνυμο.....

Όνομα Πατέρα

Α.Δ.Τ... ..

Ημ. Γέννησης

Δ/ση κατοικίας

Τόπος κατοικίας.....

Α.Φ.Μ.

Αρ.Παροχής Ηλεκτρικής Ενέργειας

.....

Τηλέφωνο:.....

ΘΕΜΑ: Αίτηση για παροχή εφάπαξ Βοηθήματος για την Στήριξη Καταναλωτών με χαμηλά εισοδήματα, οι οποίοι έχουν αποσυνδεθεί από το δίκτυο παροχής ηλεκτρικής ενέργειας λόγω ληξιπρόθεσμων οφειλών

ΠΡΟΣ:

Επιτροπή ελέγχου δικαιολογητικών
ΔΗΜΟΥ ΣΕΡΒΙΩΝ - ΒΕΛΒΕΝΤΟΥ

Παρακαλώ να εξεταστεί η αίτησή μου προκειμένου να μου χορηγηθεί **εφάπαξ ειδικό βοήθημα** για την κάλυψη ληξιπρόθεσμων οφειλών μου προς τον πάροχο ηλεκτρικής ενέργειας καθώς και για την **επανασύνδεση της κύριας κατοικίας μου με το δίκτυο παροχής ηλεκτρικής ενέργειας.**

*Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, **Δηλώνω Υπεύθυνα** ότι τα δηλωθέντα στοιχεία είναι αληθή.*

Τόπος...../...../.....

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

(υπογραφή)

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

- Φωτοτυπία αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατήριο σε ισχύ ή άδεια διαμονής σε ισχύ
- Αντίγραφο Φορολογικής Δήλωσης Ε1 τελευταίου φορολογικού έτους
- Αντίγραφο Ε9 (εάν υπάρχουν ακίνητα) τελευταίου φορολογικού έτους ή μισθωτήριο συμβόλαιο
- Φωτοτυπία εκκαθαριστικού σημειώματος τελευταίου φορολογικού έτους
- Φωτοτυπία λογαριασμού Δικτύου Παροχής Ηλεκτρικής Ενέργειας, κύριας κατοικίας
- Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης
- Δήλωση ΕΝΦΙΑ (εάν υπάρχουν ακίνητα)
- Γνωμάτευση Πιστοποίησης Αναπηρίας από ΚΕΠΑ, σε περίπτωση που στη σύνθεση του νοικοκυριού περιλαμβάνεται άτομο με αναπηρία άνω των 67%
- Βεβαίωση του ασφαλιστικού φορέα ή κρατικού Νοσοκομείου, με την οποία πιστοποιείται η ανάγκη κατ' οίκον χρήσης συσκευής μηχανικής υποστήριξης απαραίτητης για τη ζωή ατόμου που περιλαμβάνονται στη σύνθεση του νοικοκυριού.

Δικαιολογητικά θα ζητούνται κατά περίπτωση από την επιτροπή και την Κοινωνική Λειτουργό, με σκοπό την αποτύπωση μιας συνολικής εικόνας του φακέλου αιτούντος για την σωστή εκτίμηση της πραγματικής του κατάστασης.