



Ταχ. Δ/ση : Κιερίου 49
Ταχ.Κώδικας : 43300, Σοφάδες
Πληροφορίες : Αντιγόνη Κατσάρα (τηλ.: 2443353236)
Θεοπούλα Καλοσύπη (τηλ.: 2443353238)
Γραφείο Δημάρχου (τηλ.: 2443353200)

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ **ΓΙΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΕΝΙΣΧΥΣΗ ΤΩΝ ΠΛΗΜΜΥΡΩΝ**

1. Αίτηση του δικαιούχου ή εξουσιοδοτημένου προσώπου.
2. Δήλωση φορολογίας εισοδήματος (Έντυπο Ε1) τελευταίου φορολογικού έτους.

ΕΠΙΠΛΕΟΝ

- Για την περίπτωση εφάπαξ χορήγησης επιδόματος (600,00€):
 1. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης (μόνο για πολυτέκνους).
 2. Απόφαση έγκρισης χορήγησης επιδόματος αναπηρίας από τον ΟΠΕΚΑ (μόνο για άτομα με αναπηρία).
 3. Βεβαίωση χορήγησης επιδόματος αναπηρίας από τον ΟΠΕΚΑ (μόνο για άτομα με αναπηρία).
- Για την περίπτωση χορήγησης επιδόματος για την αντιμετώπιση απλών επισκευαστικών εργασιών ή/και την αντικατάσταση οικοσυσσκευής (αφορά μόνο στην πρώτη κατοικία):
 1. Τελευταία υποβληθείσα δήλωση Στοιχείων Ακινήτων (Έντυπο Ε9).
 2. Υπεύθυνη δήλωση στην οποία θα δηλώνεται ότι δεν υπάρχει μεταβολή σε περίπτωση ιδιόκτητης κατοικίας.
 3. Υπεύθυνη δήλωση ποσοστού συνιδιοκτησίας και χρήσης (μόνο σε περιπτώσεις συνιδιοκτησίας).
 4. Υπεύθυνη δήλωση συναίνεσης ετέρου συνιδιοκτήτη για τη χορήγηση της οικονομικής ενίσχυσης (μόνο σε περιπτώσεις συνιδιοκτησίας). Σε περίπτωση που οι δικαιούχοι της οικονομικής ενίσχυσης είναι περισσότεροι του ενός, η οικονομική ενίσχυση χορηγείται σε έναν εξ' αυτών.
 5. Μισθωτήριο συμβόλαιο (μόνο σε περίπτωση που η πρώτη κατοικία είναι μισθωμένη).
- Για την περίπτωση χορήγησης επιδόματος στα άτομα που υπέστησαν μόνιμη σωματική βλάβη με ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω:
 1. Γνωμάτευση – Βεβαίωση Διευθυντή Κλινικής Νοσοκομείου Ε.Σ.Υ. στην οποία να αναφέρεται ότι ο αιτών/ούσα υπέστη μόνιμη σωματική βλάβη η οποία προκλήθηκε εξαιτίας της φυσικής καταστροφής.
 2. Γνωμάτευση ΚΕΠΑ (Κέντρα Πιστοποίησης Αναπηρίας) σε ισχύ, για το είδος της πάθησης, το ποσοστό αναπηρίας και τη διάρκεια της.

Προθεσμία: Χρονικό διάστημα ενός (1) μήνα από την ημερομηνία εκδήλωσης της φυσικής καταστροφής.