



ΚΟΙΝΩΝΙΚΕΣ ΔΟΜΕΣ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗΣ  
ΤΗΣ ΦΤΩΧΕΙΑΣ ΣΤΟ ΔΗΜΟ ΚΑΒΑΛΑΣ



Καβάλα, 17/10/2014

Αρ. Πρωτ. 606

## ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ

### Ένταξης ΝΕΩΝ άμεσα ωφελουμένων στις «Κοινωνικές Δομές Αντιμετώπισης της Φτώχειας στο Δήμο Καβάλας» μετά το πέρας λειτουργίας ενός έτους.

Η «ΠΝΟΗ» Σύλλογος για το Παιδί και την Οικογένεια και το εταιρικό κοινωνικό σχήμα «Κοινωνικές Δομές Αντιμετώπισης της Φτώχειας στο Δήμο Καβάλας - Στηρίζω» προσκαλεί τους κατοίκους του Δήμου Καβάλας ευρισκόμενα σε κατάσταση φτώχειας ή απειλούμενα από φτώχεια, να δηλώσουν το ενδιαφέρον τους για τη παροχή υποστηρικτικών υπηρεσιών μέσω των «Κοινωνικών Δομών Αντιμετώπισης της Φτώχειας στο Δήμο Καβάλας».

Οι δομές που δημιουργήθηκαν και λειτουργούν είναι οι εξής :

- Κοινωνικό Παντοπωλείο (στο Δ.Δ. ΚΑΒΑΛΑΣ)
- Κοινωνικό Παντοπωλείο (στο Δ.Δ. ΚΡΗΝΙΔΩΝ – πρώην Δήμος ΦΙΛΙΠΠΩΝ)
- Δομή παροχής Συσιτίων
- Κοινωνικό φαρμακείο
- Δημοτικός Λαχανόκηπος
- Τράπεζα χρόνου
- Γραφείο Διαμεσολάβησης

#### Οι άμεσα Ωφελούμενοι πρέπει να είναι :

- Άστεγοι
- Άτομα ευρισκόμενα σε κατάσταση φτώχειας/απειλούμενα από φτώχεια (άποροι)
- Άνεργοι

#### Τα κριτήρια επιλογής των άμεσα ωφελούμενων είναι τα ακόλουθα :

1. **Εντοπιότητα.** Οι υποψήφιοι πρέπει να είναι κάτοικοι του Δήμου Καβάλας.
2. **Κατάσταση ανεργίας**
3. **Η Οικονομική και Περιουσιακή Κατάσταση**
4. **Κοινωνικά Κριτήρια :**
  - α) Μονογονεϊκές οικογένειες
  - β) Πολύτεκνες οικογένειες
  - γ) Οικογένειες με μέλη που έχουν αναπηρία
  - δ) Οικογένειες με μέλη που εντάσσονται σε άλλες ευάλωτες ομάδες πληθυσμού.

Επισημένεται ότι ενήλικες που συνοικούν κάτω από την ίδια στέγη, έχουν δικαίωμα υποβολής **μίας μόνο** αίτησης.



Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

## ➤ **Δικαιολογητικά ΝΕΩΝ υποψηφίων δικαιούχων, που δεν έκαναν αίτηση πέρυσι**

1. Αίτηση του ενδιαφερομένου
2. Φωτοαντίγραφο Ταυτότητας ή Διαβατηρίου
3. Αντίγραφο Φορολογικής Δήλωσης και Εκκαθαριστικού Σημειώματος οικονομικού έτους 2014 (για εισοδήματα 2013)
4. Αντίγραφο του εντύπου Ε9, που αναφέρονται τα ιδιόκτητα ακίνητα (εφόσον υπάρχουν)
5. Βεβαίωση ανεργίας από τον ΟΑΕΔ και των υπόλοιπων μελών της οικογένειας
6. Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης
7. Δικαιολογητικά νόμιμης διαμονής για μετανάστες, πολιτικούς πρόσφυγες, ομογενείς.
8. Βεβαίωση μόνιμης κατοικίας
9. Βεβαίωση ΑΜΕΑ ή Μέλους άλλων Ευάλωτων Κοινωνικών Ομάδων
10. Σε περίπτωση Ανασφάλιστου, φωτοτυπία της σελίδας όπου φαίνεται η τελευταία θεώρηση και της σελίδας που υπάρχουν τα στοιχεία – Φωτογραφία.
11. Οποιοδήποτε άλλο στοιχείο θεωρήσει χρήσιμο (ανάλογα με την περίπτωση του αιτούντος πχ. Διαζευκτήριο, ληξιαρχική πράξη θανάτου, ιατρική γνωμάτευση, βεβαίωση σπουδών, βεβαίωση στρατιωτικής θητείας κλπ)

**Τα δικαιολογητικά δεν χρειάζεται να είναι θεωρημένα – επικυρωμένα.**

**Οι ωφελούμενοι που είναι ήδη δικαιούχοι των Κοινωνικών Δομών ή είχαν κάνει ήδη αίτηση δεν υποχρεούνται την προσκόμιση εκ νέου των απαιτούμενων δικαιολογητικών εφόσον τα έχουν επικαιροποιήσει.**

## ➤ **Δικαιολογητικά για τους ήδη δικαιούχους των Κοινωνικών Δομών**

1. Αντίγραφο Φορολογικής Δήλωσης και Εκκαθαριστικού Σημειώματος οικονομικού έτους 2014 (για εισοδήματα 2013)
2. Αντίγραφο του εντύπου Ε9, που αναφέρονται τα ιδιόκτητα ακίνητα (εφόσον υπάρχουν)
3. Βεβαίωση ανεργίας από τον ΟΑΕΔ (εφόσον υπάρχει)
4. Οποιοδήποτε άλλο στοιχείο θεωρήσει χρήσιμο (ανάλογα με την περίπτωση του αιτούντος πχ. Διαζευκτήριο, ληξιαρχική πράξη θανάτου, ιατρική γνωμάτευση, βεβαίωση σπουδών, βεβαίωση στρατιωτικής θητείας κλπ)

Τα δικαιολογητικά των δικαιούχων, θα συγκεντρώνονται και θα αξιολογούνται από τον υπεύθυνο κοινωνικό λειτουργό όπως απαιτείται από τις αρχές προστασίας προσωπικών δεδομένων και όπως αρμόζει στο σεβασμό της ανθρωπίνης αξιοπρέπειας και διατήρηση της ανωνυμίας.

## **Υποβολή Αιτήσεων**

Το διάστημα υποβολής των αιτήσεων αρχίζει από τις **20/10/2014** έως τις **7/11/2014**. Οι ενδιαφερόμενοι θα πρέπει να συμπληρώσουν σχετική «ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ» και να την υποβάλουν στο **Γραφείο Διαμεσολάβησης**, στην ακόλουθη διεύθυνση: **Ευγ. Ιορδάνου 32**, Γραφεία Ένωσης Καταναλωτών Καβάλας) τις εργάσιμες ημέρες και ώρες 10:00 – 15:00.

Οι κάτοικοι του Δ.Δ Φιλιππων μπορούν να υποβάλλουν την σχετική «ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ» και στα γραφεία της ΠΝΟΗΣ, στο κτίριο του πρώην Δημαρχείου Φιλιππων.

## **Πληροφορίες**

Για περισσότερες πληροφορίες μπορείτε να απευθυνθείτε στους παρακάτω φορείς του εταιρικού σχήματος «ΣΤηρίΖΩ» τις εργάσιμες ημέρες και ώρες 10:00 – 15:00.

▪ **ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ ΚΑΙ ΤΟ ΠΑΙΔΙ «ΠΝΟΗ»**, Κ. Παλαιολόγου 9, 65403, Καβάλα, τηλ. 2510232211, φαξ. 2510232217, e-mail: info@pnoi-kavala.com, Ιστοχώρος: www.pnoikavala.gr

▪ **ΕΝΩΣΗ ΚΑΤΑΝΑΛΩΤΩΝ ΝΟΜΟΥ ΚΑΒΑΛΑΣ**, Ευγένιου Ιορδάνου 32, 65402, τηλ. 2510223000, Fax. 2510223000, e-mail: enoikokan@yahoo.com, Ιστοχώρος: http://fonikatanaloton.blogspot.com

▪ **ΤΡΑΠΕΖΑ ΧΡΟΝΟΥ**, Ομονοίας 117, τηλ. τηλ. 6955647393, trapezastirizo@gmail.com

▪ **ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ**, Κτίριο Δημοτικής Αγοράς Καβάλας, 1<sup>ος</sup> όροφος, τηλ. 2513500030, e-mail : farmakeiostirizo@gmail.com

