**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ :................................................**

***ΓΙΑ ΚΑΤΟΙΚΙΕΣ***

**Αρ. πρωτ.: …………………………………………………….**

**ΠΡΟΣ ΤΟΝ ΔΗΜΟ ΔΙΟΥ-ΟΛΥΜΠΟΥ**

**ΑΙΤΗΣΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ**

**ΣΤΟΥΣ ΠΛΗΓΕΝΤΕΣ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΔΙΟΥ-ΟΛΥΜΠΟΥ**

**ΓΙΑ ΤΗ ΦΥΣΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΡΟΦΗ ΤΟ ΔΙΑΣΤΗΜΑ 30 ΝΟΕΜΒΡΙΟΥ – 2 ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 2024**

\*ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ ΕΩΣ ΚΑΙ ΠΕΜΠΤΗ 16 ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ 2025\*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ΕΠΩΝΥΜΟ |  | ΟΝΟΜΑ |  |
| ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ |  | Α.Φ.Μ. /Δ.Ο.Υ. |  |
| ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ |  | ΑΡΙΘΜΟΣ |  |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ |  | ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ/Τ.Κ./ΠΕΡΙΟΧΗ |  |
| Email |  | ΣΤΑΘΕΡΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ |  |
| ΑΡ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ/ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ |  | ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ. |  |
| ΑΡ. ΙΒΑΝ/ ΤΡΑΠΕΖΑ |  | **ΧΡΗΣΤΗΣ ΑΚΙΝΗΤΟΥ (Επιλέξτε)**  **Α.** ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ □  **Β.** ΕΝΟΙΚΙΑΣΤΗΣ Η ' ΠΑΡΑΧΩΡΗΣΙΟΥΧΟΣ □ | |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ  (στην περίπτωση Β) |  | ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ  (στην περίπτωση Β) |  |

**Α. ΑΝΑΦΟΡΑ ΔΗΜΟΤΙΚΗΣ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑΣ ΤΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:**

Παρακαλείσθε όπως μου καταβάλλετε την κάτωθι οικονομική ενίσχυση για την πληγείσα κατοικία μου (όπως έχει προβλεφθεί νομοθετικά) στη Δημοτική Κοινότητα ………………………………………… του Δήμου Δίου-Ολύμπου από τη φυσική καταστροφή το διάστημα **30 Νοεμβρίου - 2 Δεκεμβρίου 2024.**

**Β. ΕΙΔΟΣ ΑΙΤΟΥΜΕΝΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ** (επιλέξτε με Χ την κατηγορία που σας άφορα):

**1. ΕΠΙΔΟΜΑ ΠΡΩΤΩΝ ΒΙΟΤΙΚΩΝ ΑΝΑΓΚΩΝ \***

□ Οικονομική ενίσχυση, ποσού 600 Ευρώ για την πληγείσα **κύρια κατοικία** μου.

□ Επιπλέον Οικονομική ενίσχυση, ποσού 600 Ευρώ διότι η πληγείσα οικογένεια μου είναι **πολύτεκνη**.

□ Επιπλέον Οικονομική ενίσχυση 600 Ευρώ διότι η πληγείσα οικογένεια μου αποτελείται από.......... **άτομο/α με αναπηρία**.

*\*Τα παραπάνω αφορούν* ***εφάπαξ επίδομα πρώτων βιοτικών αναγκών*** *σε όσους περιέρχονται σε κατάσταση ανάγκης συνέπεια φυσικών καταστροφών* ***και δεν μπορούν να διαμείνουν στην κύρια κατοικία τους.***

**2. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΕΝΙΣΧΥΣΗ για ΕΠΙΣΚΕΥΑΣΤΙΚΕΣ ΕΡΓΑΣΙΕΣΉ/ΚΑΙ ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΟΙΚΟΣΚΕΥΗΣ**

□ Οικονομική  ενίσχυση ποσού μέχρι **6.000 Ευρώ** κατά νοικοκυριό που έχει πληγεί, για απλές επισκευαστικές εργασίες ή/και αντικατάσταση οικοσκευής.

Σύντομη περιγραφή ζημίας της πληγείσας κύριας οικίας \*\*:

\*\* *Σε περιπτώσεις που έχει προηγηθεί αυτοψία της ζημιάς στην οικία από την ΓΔΑΕΦΚ δεν απαιτείται η σύντομη περιγραφή της ζημιάς της πληγείσας οικίας, παρά μόνο η προσκόμιση Δελτίου Επανελέγχου της ΓΔΑΕΦΚ, το οποίο και έχει παραληφθεί από τον πληγέντα.*

**3. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΕΝΙΣΧΥΣΗ για ΤΡΑΥΜΑΤΙΣΜΟ με ΑΝΑΠΗΡΙΑ**

□ Οικονομική ενίσχυση 4.500 Ευρώ για ένα άτομο ή για κάθε από τα ....... άτομα της πληγείσας οικογένειας μου που υπέστησαν αναπηρία (67% και άνω), λόγω τραυματισμού από την εν λόγω φυσική καταστροφή.

**Γ. ΛΟΙΠΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΗΛΩΣΗΣ**

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν.1599/1986, δηλώνω ότι:

**Α)** Συναινώ στην επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που συνοδεύουν το αίτημά μου και στην αξιοποίησή τους προς όφελος του δημοσίου συμφέροντος.

**Β)** Η κατοικία μου που επλήγη από την φυσική καταστροφή το διάστημα **30 Νοεμβρίου - 2 Δεκεμβρίου 2024** ήταν η **κύρια / δευτερεύουσα** *(διαγράφεται ότι δεν ισχύει*) κατοικία μου, όπου κατοικούσαμε …………………… άτομα.

**Γ)** Κατέχω το ………..% ποσοστό συνιδιοκτησίας και χρήσης. Ο έτερος συνιδιοκτήτης είναι ο/η …………………………………………………………………….του / της οποίου / οποίας καταθέτω Υπεύθυνη Δήλωση *(σε περίπτωση συνιδιοκτησίας).*

**Δ)**Τα στοιχεία της παρούσας αίτησης, η οποία επέχει θέση Υπεύθυνης Δήλωσης, και τα συνοδευτικά της έγγραφα είναι αληθή και ακριβή**.**

Ο Αιτών / Η Αιτούσα

*(Υπογραφή)*