

**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΟ ΣΧΕΔΙΟ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΝΕΑΡΩΝ
ΖΕΥΓΑΡΙΩΝ ΣΤΑ ΚΑΤΕΧΟΜΕΝΑ ΧΩΡΙΑ ΤΟΥΣ
(ΑΦΟΡΑ ΜΟΝΟ ΚΟΙΝΟΤΗΤΕΣ ΣΤΙΣ ΟΠΟΙΕΣ ΖΟΥΝ ΕΓΚΛΩΒΙΣΜΕΝΟΙ)**

1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΤΗ / ΑΙΤΗΤΡΙΑΣ

Όνοματεπώνυμο:.....

Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:

Ημερ. Γεννήσεως:

Αριθμός Δελτίου Προσφυγικής Ταυτότητας:

Διεύθυνση: Οδός:.....

Αρ:..... Τ.Τ.: Δήμος/ Κοινότητα:

Επαρχία:

Τηλ. Οικίας: Κιν. Τηλ:

Επάγγελμα:.....

Στοιχεία Εργοδότη:.....

.....
(όνομα εταιρείας / Υπηρεσίας / Οργανισμού και διεύθυνση)

2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΖΥΓΟΥ

Όνοματεπώνυμο Συζύγου:

Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:

Αριθμός Δελτίου Προσφυγικής Ταυτότητας:

Διεύθυνση: Οδός:.....

Αρ:..... Τ.Τ.:..... Δήμος/ Κοινότητα:

Επαρχία:

Τηλ. Οικίας: Κιν. Τηλ:

Επάγγελμα:.....

Στοιχεία Εργοδότη:.....

.....
(όνομα εταιρείας / Υπηρεσίας / Οργανισμού και διεύθυνση)

3. ΤΕΚΝΑ

A/A	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ	Πρόκειται να εγκατασταθεί στην κατεχόμενη Κοινότητα (ΝΑΙ/ΟΧΙ)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

4. Λαμβάνετε Δημόσιο Βοήθημα από τις Υπηρεσίες Κοινωνικής Ευημερίας; **ΝΑΙ/ ΟΧΙ**

Λαμβάνετε Ελάχιστο Εγγυημένο Εισόδημα από την Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας; **ΝΑΙ/ ΟΧΙ**

5. ΤΟΠΟΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΣΤΗΝ ΚΑΤΕΧΟΜΕΝΗ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ

(αναφέρετε κατεχόμενη κοινότητα και οδό)

.....

.....

.....

.....

6. ΠΡΟΚΕΙΤΑΙ ΓΙΑ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑ; **ΝΑΙ/ΟΧΙ**

7. ΕΠΙΘΥΜΕΙΤΕ ΝΑ ΛΑΒΕΤΕ ΧΟΡΗΓΙΑ ΓΙΑ: (✓ όπου εφαρμόζει)

(α) Για σκοπούς ανέγερσης / επιδιόρθωσης / συντήρησης κατοικίας:

.....

(β) Για σκοπούς αγοράς οικοσκευής και άλλων αναγκαίων ειδών:

.....

(γ) Για σκοπούς επαγγελματικής δραστηριοποίησης:

.....

Α. Εάν επιθυμείτε να λάβετε οικονομική βοήθεια για σκοπούς ανέγερσης / επιδιόρθωσης/ συντήρησης κατοικίας παρακαλώ συμπληρώστε:

Σκοπός για τον οποίο ζητείται βοήθεια (Σύντομη περιγραφή ακίνητης περιουσίας, εργασιών που πρέπει να γίνουν για ανέγερση οικίας / βελτίωση των στεγαστικών συνθηκών, αξιολόγηση προσφορών, κοστολόγηση, κ.λπ.)

.....
.....
.....
.....
.....

Έχετε λάβει άλλη βοήθεια για τον ίδιο σκοπό από οποιοδήποτε Κυβερνητικό Σχέδιο;

ΝΑΙ/ΟΧΙ

Εάν ΝΑΙ αναφέρετε από που και το ύψος της οικονομικής βοήθειας:

.....
.....
.....

Β. Εάν επιθυμείτε να λάβετε οικονομική βοήθεια για την αγορά οικοσκευής ή άλλων αναγκαίων ειδών παρακαλώ συμπληρώστε:

Σύντομη περιγραφή των οικοσκευών που αγοράστηκαν

.....
.....
.....
.....
.....

Έχετε λάβει άλλη βοήθεια για τον ίδιο σκοπό από οποιοδήποτε Κυβερνητικό Σχέδιο;

ΝΑΙ/ΟΧΙ

Εάν ΝΑΙ αναφέρετε από που και το ύψος της οικονομικής βοήθειας:

.....
.....
.....

Σκοπός για τον οποίο ζητείται βοήθεια (Σύντομη περιγραφή της πρότασης. Να αναφερθεί αν ο αιτητής θα συνεργαστεί με άλλα άτομα, αν χρειάζεται να αγοραστεί εξοπλισμός και υλικά, κ.λπ.)

NAI/OXI

.....

.....

.....

Επωνυμία Αδειοδοτημένου Πιστωτικού Ιδρύματος (ΑΠΙ):.....

[illegible]

4

**ΓΙΑ ΑΡΧΗ ΤΟΠΙΚΗΣ ΑΥΤΟΔΙΟΙΚΗΣΗΣ
(ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΝΕΑΡΩΝ ΖΕΥΓΑΡΙΩΝ) /
(6ΜΗΝΗ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΝΕΑΡΩΝ ΖΕΥΓΑΡΙΩΝ)**

Σημείωση: Οι πιο κάτω βεβαιώσεις θα πρέπει να συμπληρωθούν και να υπογραφούν τόσο από τον Πρόεδρο, όσο και από ΟΛΑ τα Μέλη του Κοινοτικού Συμβουλίου

[Συμπληρώνεται ανάλογα αν πρόκειται για εγκατάσταση (για την α' δόση της οικονομικής βοήθειας για σκοπούς στέγασης ή / και οικονομική βοήθεια για σκοπούς επαγγελματικής αποκατάστασης / οικονομικής δραστηριοποίησης) ή για 6μηνη εγκατάσταση (για την β' δόση της οικονομικής βοήθειας για σκοπούς στέγασης και την εφάπαξ οικονομική βοήθεια για αγορά οικοσκευών)]

Για Πρόεδρο Κοινοτικού Συμβουλίου

Βεβαιώνεται ότι ο / η με αριθμό δελτίου ταυτότητας (1) έχει εγκατασταθεί μόνιμα / διαμένει μόνιμα ☐ , (2) δεν έχει εγκατασταθεί μόνιμα / δεν διαμένει μόνιμα ☐ , (3) δεν γνωρίζω αν έχει εγκατασταθεί μόνιμα / διαμένει μόνιμα ☐ τους τελευταίους έξι (6) μήνες στην κατεχόμενη Κοινότητα(αφορά μόνο Κοινότητες, στις οποίες ζουν Εγκλωβισμένοι) μαζί με τον / τη σύζυγό του με αριθμό δελτίου ταυτότητας και τα τέκνα τους:

A/A	Ονοματεπώνυμο τέκνων	Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Ονοματεπώνυμο Προέδρου Κοινοτικού Συμβουλίου	Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας	Υπογραφή	Ημερομηνία

Ο/ Η πιο πάνω υπογράφων / υπογράφουσα δηλώνει υπεύθυνα και σε γνώση των συνεπειών για ψευδείς δηλώσεις όπως προνοούνται στις ανάλογες Νομοθεσίες, ότι όλα τα στοιχεία διαμονής που παρουσιάζονται στην παρούσα είναι αληθή.

Σφραγίδα Αρχή Τοπικής Αυτοδιοίκησης

Σε περίπτωση διαφωνίας του Προέδρου του Κοινοτικού Συμβουλίου σχετικά με τη βεβαίωση εγκατάστασης / μόνιμης διαμονής στην κατεχόμενη Κοινότητα, η διαφωνία θα πρέπει να αιτιολογείται πλήρως στον Πίνακα που παρατίθεται και να συνοδεύεται με όλα τα απαραίτητα ενισχυτικά στοιχεία.

1. Περιγράψετε αναλυτικά τους λόγους διαφωνίας σας σχετικά με τη βεβαίωση εγκατάστασης / μόνιμης διαμονής στην κατεχόμενη Κοινότητα για τον αιτητή / την αιτήτρια	
.....	
Επισυνάπτεται: 1. 2. 3. 4.	
Ονοματεπώνυμο: Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: Πρόεδρος Κοινοτικού Συμβουλίου	Υπογραφή: Ημερομηνία:

Ο/ Η πιο πάνω υπογράφων / υπογράφουσα δηλώνει υπεύθυνα και σε γνώση των συνεπειών για ψευδείς δηλώσεις όπως προνοούνται στις ανάλογες Νομοθεσίες, ότι όλα τα στοιχεία διαμονής που παρουσιάζονται στην παρούσα είναι αληθή.

**ΓΙΑ ΑΡΧΗ ΤΟΠΙΚΗΣ ΑΥΤΟΔΙΟΙΚΗΣΗΣ
(ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΝΕΑΡΩΝ ΖΕΥΓΑΡΙΩΝ) /
(6ΜΗΝΗ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΝΕΑΡΩΝ ΖΕΥΓΑΡΙΩΝ)**

[Συμπληρώνεται ανάλογα αν πρόκειται για εγκατάσταση (για την α' δόση της οικονομικής βοήθειας για σκοπούς στέγασης ή / και οικονομική βοήθεια για σκοπούς επαγγελματικής αποκατάστασης / οικονομικής δραστηριοποίησης) ή για 6μηνη εγκατάσταση (για την β' δόση της οικονομικής βοήθειας για σκοπούς στέγασης και την εφάπαξ οικονομική βοήθεια για αγορά οικοσκευών)]

Για Μέλος Κοινοτικού Συμβουλίου

Βεβαιώνεται ότι ο / η με αριθμό δελτίου ταυτότητας (1) έχει εγκατασταθεί μόνιμα / διαμένει μόνιμα ☐ , (2) δεν έχει εγκατασταθεί μόνιμα / δεν διαμένει μόνιμα ☐ , (3) δεν γνωρίζω αν έχει εγκατασταθεί μόνιμα / διαμένει μόνιμα ☐ τους τελευταίους έξι (6) μήνες στην κατεχόμενη Κοινότητα(αφορά μόνο Κοινότητες, στις οποίες ζουν Εγκλωβισμένοι) μαζί με τον / τη σύζυγό του με αριθμό δελτίου ταυτότητας και τα τέκνα τους:

A/A	Ονοματεπώνυμο τέκνων	Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Ονοματεπώνυμο Μέλους Κοινοτικού Συμβουλίου	Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας	Υπογραφή	Ημερομηνία

Ο/ Η πιο πάνω υπογράφων / υπογράφουσα δηλώνει υπεύθυνα και σε γνώση των συνεπειών για ψευδείς δηλώσεις όπως προνοούνται στις ανάλογες Νομοθεσίες, ότι όλα τα στοιχεία διαμονής που παρουσιάζονται στην παρούσα είναι αληθή.

Σε περίπτωση διαφωνίας οποιουδήποτε Μέλους του Κοινοτικού Συμβουλίου σχετικά με τη βεβαίωση εγκατάστασης / μόνιμης διαμονής στην κατεχόμενη Κοινότητα, η διαφωνία θα πρέπει να αιτιολογείται πλήρως στον Πίνακα που παρατίθεται και να συνοδεύεται με όλα τα απαραίτητα ενισχυτικά στοιχεία.

<p>2. Περιγράψτε αναλυτικά τους λόγους διαφωνίας σας σχετικά με τη βεβαίωση εγκατάστασης / μόνιμης διαμονής στην κατεχόμενη Κοινότητα για τον αιτητή / την αιτήτρια</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
<p>Επισυνάπτεται:</p> <p>1.</p> <p>2.</p> <p>3.</p> <p>4.</p>	
<p>Ονοματεπώνυμο:</p> <p>Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:</p> <p>Μέλος Κοινοτικού Συμβουλίου</p>	<p>Υπογραφή:</p> <p>Ημερομηνία:</p>

Ο/ Η πιο πάνω υπογράφων / υπογράφουσα δηλώνει υπεύθυνα και σε γνώση των συνεπειών για ψευδείς δηλώσεις όπως προνοούνται στις ανάλογες Νομοθεσίες, ότι όλα τα στοιχεία διαμονής που παρουσιάζονται στην παρούσα είναι αληθή.

**ΓΙΑ ΑΡΧΗ ΤΟΠΙΚΗΣ ΑΥΤΟΔΙΟΙΚΗΣΗΣ
(ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΝΕΑΡΩΝ ΖΕΥΓΑΡΙΩΝ) /
(6ΜΗΝΗ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΝΕΑΡΩΝ ΖΕΥΓΑΡΙΩΝ)**

[Συμπληρώνεται ανάλογα αν πρόκειται για εγκατάσταση (για την α' δόση της οικονομικής βοήθειας για σκοπούς στέγασης ή / και οικονομική βοήθεια για σκοπούς επαγγελματικής αποκατάστασης / οικονομικής δραστηριοποίησης) ή για 6μηνη εγκατάσταση (για την β' δόση της οικονομικής βοήθειας για σκοπούς στέγασης και την εφάπαξ οικονομική βοήθεια για αγορά οικοσκευών)]

Για Μέλος Κοινοτικού Συμβουλίου

Βεβαιώνεται ότι ο / η με αριθμό δελτίου ταυτότητας (1) έχει εγκατασταθεί μόνιμα / διαμένει μόνιμα ☐ , (2) δεν έχει εγκατασταθεί μόνιμα / δεν διαμένει μόνιμα ☐ , (3) δεν γνωρίζω αν έχει εγκατασταθεί μόνιμα / διαμένει μόνιμα ☐ τους τελευταίους έξι (6) μήνες στην κατεχόμενη Κοινότητα (αφορά μόνο Κοινότητες, στις οποίες ζουν Εγκλωβισμένοι) μαζί με τον / τη σύζυγό του με αριθμό δελτίου ταυτότητας και τα τέκνα τους:

A/A	Ονοματεπώνυμο τέκνων	Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Ονοματεπώνυμο Μέλους Κοινοτικού Συμβουλίου	Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας	Υπογραφή	Ημερομηνία

Ο/ Η πιο πάνω υπογράφων / υπογράφουσα δηλώνει υπεύθυνα και σε γνώση των συνεπειών για ψευδείς δηλώσεις όπως προνοούνται στις ανάλογες Νομοθεσίες, ότι όλα τα στοιχεία διαμονής που παρουσιάζονται στην παρούσα είναι αληθή.

Σε περίπτωση διαφωνίας οποιουδήποτε Μέλους του Κοινοτικού Συμβουλίου σχετικά με τη βεβαίωση εγκατάστασης / μόνιμης διαμονής στην κατεχόμενη Κοινότητα, η διαφωνία θα πρέπει να αιτιολογείται πλήρως στον Πίνακα που παρατίθεται και να συνοδεύεται με όλα τα απαραίτητα ενισχυτικά στοιχεία.

<p>3. Περιγράψτε αναλυτικά τους λόγους διαφωνίας σας σχετικά με τη βεβαίωση εγκατάστασης / μόνιμης διαμονής στην κατεχόμενη Κοινότητα για τον αιτητή / την αιτήτρια</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
<p>Επισυνάπτεται:</p> <p>1.</p> <p>2.</p> <p>3.</p> <p>4.</p>	
<p>Ονοματεπώνυμο:</p> <p>Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:</p> <p>Μέλος Κοινοτικού Συμβουλίου</p>	<p>Υπογραφή:</p> <p>Ημερομηνία:</p>

Ο/ Η πιο πάνω υπογράφων / υπογράφουσα δηλώνει υπεύθυνα και σε γνώση των συνεπειών για ψευδείς δηλώσεις όπως προνοούνται στις ανάλογες Νομοθεσίες, ότι όλα τα στοιχεία διαμονής που παρουσιάζονται στην παρούσα είναι αληθή.

**ΓΙΑ ΑΡΧΗ ΤΟΠΙΚΗΣ ΑΥΤΟΔΙΟΙΚΗΣΗΣ
(ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΝΕΑΡΩΝ ΖΕΥΓΑΡΙΩΝ) /
(6ΜΗΝΗ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΝΕΑΡΩΝ ΖΕΥΓΑΡΙΩΝ)**

[Συμπληρώνεται ανάλογα αν πρόκειται για εγκατάσταση (για την α' δόση της οικονομικής βοήθειας για σκοπούς στέγασης ή / και οικονομική βοήθεια για σκοπούς επαγγελματικής αποκατάστασης / οικονομικής δραστηριοποίησης) ή για 6μηνη εγκατάσταση (για την β' δόση της οικονομικής βοήθειας για σκοπούς στέγασης και την εφάπαξ οικονομική βοήθεια για αγορά οικοσκευών)]

Για Μέλος Κοινοτικού Συμβουλίου

Βεβαιώνεται ότι ο / η με αριθμό δελτίου ταυτότητας (1) έχει εγκατασταθεί μόνιμα / διαμένει μόνιμα ☐ , (2) δεν έχει εγκατασταθεί μόνιμα / δεν διαμένει μόνιμα ☐ , (3) δεν γνωρίζω αν έχει εγκατασταθεί μόνιμα / διαμένει μόνιμα ☐ τους τελευταίους έξι (6) μήνες στην κατεχόμενη Κοινότητα (αφορά μόνο Κοινότητες, στις οποίες ζουν Εγκλωβισμένοι) μαζί με τον / τη σύζυγό του με αριθμό δελτίου ταυτότητας και τα τέκνα τους:

A/A	Ονοματεπώνυμο τέκνων	Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Ονοματεπώνυμο Μέλους Κοινοτικού Συμβουλίου	Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας	Υπογραφή	Ημερομηνία

Ο/ Η πιο πάνω υπογράφων / υπογράφουσα δηλώνει υπεύθυνα και σε γνώση των συνεπειών για ψευδείς δηλώσεις όπως προνοούνται στις ανάλογες Νομοθεσίες, ότι όλα τα στοιχεία διαμονής που παρουσιάζονται στην παρούσα είναι αληθή.

Σε περίπτωση διαφωνίας οποιουδήποτε Μέλους του Κοινοτικού Συμβουλίου σχετικά με τη βεβαίωση εγκατάστασης / μόνιμης διαμονής στην κατεχόμενη Κοινότητα, η διαφωνία θα πρέπει να αιτιολογείται πλήρως στον Πίνακα που παρατίθεται και να συνοδεύεται με όλα τα απαραίτητα ενισχυτικά στοιχεία.

<p>4. Περιγράψτε αναλυτικά τους λόγους διαφωνίας σας σχετικά με τη βεβαίωση εγκατάστασης / μόνιμης διαμονής στην κατεχόμενη Κοινότητα για τον αιτητή / την αιτήτρια</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
<p>Επισυνάπτεται:</p> <p>1.</p> <p>2.</p> <p>3.</p> <p>4.</p>	
<p>Ονοματεπώνυμο:</p> <p>Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:</p> <p>Μέλος Κοινοτικού Συμβουλίου</p>	<p>Υπογραφή:</p> <p>Ημερομηνία:</p>

Ο/ Η πιο πάνω υπογράφων / υπογράφουσα δηλώνει υπεύθυνα και σε γνώση των συνεπειών για ψευδείς δηλώσεις όπως προνοούνται στις ανάλογες Νομοθεσίες, ότι όλα τα στοιχεία διαμονής που παρουσιάζονται στην παρούσα είναι αληθή.

**ΓΙΑ ΑΡΧΗ ΤΟΠΙΚΗΣ ΑΥΤΟΔΙΟΙΚΗΣΗΣ
(ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΝΕΑΡΩΝ ΖΕΥΓΑΡΙΩΝ) /
(6ΜΗΝΗ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΝΕΑΡΩΝ ΖΕΥΓΑΡΙΩΝ)**

[Συμπληρώνεται ανάλογα αν πρόκειται για εγκατάσταση (για την α' δόση της οικονομικής βοήθειας για σκοπούς στέγασης ή / και οικονομική βοήθεια για σκοπούς επαγγελματικής αποκατάστασης / οικονομικής δραστηριοποίησης) ή για 6μηνη εγκατάσταση (για την β' δόση της οικονομικής βοήθειας για σκοπούς στέγασης και την εφάπαξ οικονομική βοήθεια για αγορά οικοσκευών)]

Για Μέλος Κοινοτικού Συμβουλίου

Βεβαιώνεται ότι ο / η με αριθμό δελτίου ταυτότητας (1) έχει εγκατασταθεί μόνιμα / διαμένει μόνιμα ☐ , (2) δεν έχει εγκατασταθεί μόνιμα / δεν διαμένει μόνιμα ☐ , (3) δεν γνωρίζω αν έχει εγκατασταθεί μόνιμα / διαμένει μόνιμα ☐ τους τελευταίους έξι (6) μήνες στην κατεχόμενη Κοινότητα (αφορά μόνο Κοινότητες, στις οποίες ζουν Εγκλωβισμένοι) μαζί με τον / τη σύζυγό του με αριθμό δελτίου ταυτότητας και τα τέκνα τους:

A/A	Ονοματεπώνυμο τέκνων	Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Ονοματεπώνυμο Μέλους Κοινοτικού Συμβουλίου	Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας	Υπογραφή	Ημερομηνία

Ο/ Η πιο πάνω υπογράφων / υπογράφουσα δηλώνει υπεύθυνα και σε γνώση των συνεπειών για ψευδείς δηλώσεις όπως προνοούνται στις ανάλογες Νομοθεσίες, ότι όλα τα στοιχεία διαμονής που παρουσιάζονται στην παρούσα είναι αληθή.

Σε περίπτωση διαφωνίας οποιουδήποτε Μέλους του Κοινοτικού Συμβουλίου σχετικά με τη βεβαίωση εγκατάστασης / μόνιμης διαμονής στην κατεχόμενη Κοινότητα, η διαφωνία θα πρέπει να αιτιολογείται πλήρως στον Πίνακα που παρατίθεται και να συνοδεύεται με όλα τα απαραίτητα ενισχυτικά στοιχεία.

<p>5. Περιγράψτε αναλυτικά τους λόγους διαφωνίας σας σχετικά με τη βεβαίωση εγκατάστασης / μόνιμης διαμονής στην κατεχόμενη Κοινότητα για τον αιτητή / την αιτήτρια</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
<p>Επισυνάπτεται:</p> <p>1.</p> <p>2.</p> <p>3.</p> <p>4.</p>	
<p>Ονοματεπώνυμο:</p> <p>Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:</p> <p>Μέλος Κοινοτικού Συμβουλίου</p>	<p>Υπογραφή:</p> <p>Ημερομηνία:</p>

Ο/ Η πιο πάνω υπογράφων / υπογράφουσα δηλώνει υπεύθυνα και σε γνώση των συνεπειών για ψευδείς δηλώσεις όπως προνοούνται στις ανάλογες Νομοθεσίες, ότι όλα τα στοιχεία διαμονής που παρουσιάζονται στην παρούσα είναι αληθή.

**ΓΙΑ ΑΡΧΗ ΤΟΠΙΚΗΣ ΑΥΤΟΔΙΟΙΚΗΣΗΣ
(ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΝΕΑΡΩΝ ΖΕΥΓΑΡΙΩΝ) /
(6ΜΗΝΗ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΝΕΑΡΩΝ ΖΕΥΓΑΡΙΩΝ)**

[Συμπληρώνεται ανάλογα αν πρόκειται για εγκατάσταση (για την α' δόση της οικονομικής βοήθειας για σκοπούς στέγασης ή / και οικονομική βοήθεια για σκοπούς επαγγελματικής αποκατάστασης / οικονομικής δραστηριοποίησης) ή για 6μηνη εγκατάσταση (για την β' δόση της οικονομικής βοήθειας για σκοπούς στέγασης και την εφάπαξ οικονομική βοήθεια για αγορά οικοσκευών)]

Για Μέλος Κοινοτικού Συμβουλίου

Βεβαιώνεται ότι ο / η με αριθμό δελτίου ταυτότητας (1) έχει εγκατασταθεί μόνιμα / διαμένει μόνιμα ☐ , (2) δεν έχει εγκατασταθεί μόνιμα / δεν διαμένει μόνιμα ☐ , (3) δεν γνωρίζω αν έχει εγκατασταθεί μόνιμα / διαμένει μόνιμα ☐ τους τελευταίους έξι (6) μήνες στην κατεχόμενη Κοινότητα,(αφορά μόνο Κοινότητες, στις οποίες ζουν Εγκλωβισμένοι) μαζί με τον / τη σύζυγό του με αριθμό δελτίου ταυτότητας και τα τέκνα τους:

A/A	Ονοματεπώνυμο τέκνων	Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Ονοματεπώνυμο Μέλους Κοινοτικού Συμβουλίου	Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας	Υπογραφή	Ημερομηνία

Ο/ Η πιο πάνω υπογράφων / υπογράφουσα δηλώνει υπεύθυνα και σε γνώση των συνεπειών για ψευδείς δηλώσεις όπως προνοούνται στις ανάλογες Νομοθεσίες, ότι όλα τα στοιχεία διαμονής που παρουσιάζονται στην παρούσα είναι αληθή.

Σε περίπτωση διαφωνίας οποιουδήποτε Μέλους του Κοινοτικού Συμβουλίου σχετικά με τη βεβαίωση εγκατάστασης / μόνιμης διαμονής στην κατεχόμενη Κοινότητα, η διαφωνία θα πρέπει να αιτιολογείται πλήρως στον Πίνακα που παρατίθεται **και να συνοδεύεται με όλα τα απαραίτητα ενισχυτικά στοιχεία**.

6. Περιγράψετε αναλυτικά τους λόγους διαφωνίας σας σχετικά με τη βεβαίωση εγκατάστασης / μόνιμης διαμονής στην κατεχόμενη Κοινότητα για τον αιτητή / την αιτήτρια	
.....	
Επισυνάπτεται: 1. 2. 3. 4.	
Ονοματεπώνυμο: Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: Μέλος Κοινοτικού Συμβουλίου	Υπογραφή: Ημερομηνία:

Ο/ Η πιο πάνω υπογράφων / υπογράφουσα δηλώνει υπεύθυνα και σε γνώση των συνεπειών για ψευδείς δηλώσεις όπως προνοούνται στις ανάλογες Νομοθεσίες, ότι όλα τα στοιχεία διαμονής που παρουσιάζονται στην παρούσα είναι αληθή.

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ / ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ

Δηλώνω υπεύθυνα ότι όλα τα πιο πάνω στοιχεία είναι αληθή. Σε περίπτωση ψευδούς δήλωσής μου, γνωρίζω ότι είμαι ένοχος αδικήματος και σε περίπτωση καταδίκης μου υπόκειμαι σε ποινές όπως προνοούνται στις ανάλογες νομοθεσίες. Δηλώνω, επίσης, ότι αν εγκαταλείψω το κατεχόμενο χωριό μου, θα ενημερώσω έγκαιρα τον Πρόεδρο της Επιτροπής που ορίζεται από τον Υπουργό Εργασίας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων για την εξέταση αιτήσεων προς συμμετοχή στο παρόν Σχέδιο.

Εξουσιοδοτώ το Υπουργείο Εργασίας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων να επαληθεύσει σε συνεργασία με άλλες αρμόδιες αρχές της Δημοκρατίας, περιλαμβανομένων Οργανισμών και Φορέων, όσα από τα στοιχεία που περιέχονται στην αίτηση κρίνει απαραίτητο.

Ενημέρωση που γίνεται με βάση το Κεφάλαιο III του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 27ης Απριλίου 2016 για την προστασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και για την ελεύθερη κυκλοφορία των δεδομένων αυτών και την κατάργηση της οδηγίας 95/46/ΕΚ (Γενικός Κανονισμός για την Προστασία Δεδομένων)

Τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που με αφορούν και δηλώνονται από εμένα την ίδια/τον ίδιο, θα τηρούνται σε αρχείο και θα τυγχάνουν αντικείμενο νόμιμης επεξεργασίας κατά την έννοια του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 27^{ης} Απριλίου 2016 όπως ισχύει, από τον Υπεύθυνο Επεξεργασίας που είναι η Επιτροπή που είναι ο Πρόεδρος της Επιτροπής που ορίζεται από τον Υπουργό Εργασίας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, για σκοπούς εξέτασης της αίτησής μου για συμμετοχή στο παρόν Σχέδιο. Αποδέκτες των δεδομένων θα είναι η Επιτροπή. Τα προσωπικά δεδομένα που περιλαμβάνονται στα αρχεία που τηρεί η Επιτροπή, μπορούν να ανακοινώνονται ή να μεταδίδονται μεταξύ των εμπλεκόμενων κυβερνητικών υπηρεσιών. Η διαχείριση και επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων θα γίνεται με ασφάλεια και εχεμύθεια και θα υπόκειται στις σχετικές διατάξεις του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου. Για σκοπούς εξέτασης της αίτησής μου, η αρμόδια Επιτροπή δύναται να επικοινωνήσει με άλλες υπηρεσίες, αρμόδιους φορείς, μέλη του Κοινοτικού Συμβουλίου και άλλα φυσικά πρόσωπα.

Επίσης, πληροφορούμαι ότι, μεταξύ άλλων, έχω τα δικαιώματα ενημέρωσης, πρόσβασης, διόρθωσης και διαγραφής σε δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που με αφορούν, όπως αυτά αναφέρονται στα άρθρα 13, 14, 15, 16, 17, 18 και 19 του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 27^{ης} Απριλίου 2016, για τα οποία μπορώ να απευθυνθώ στον Υπεύθυνο Επεξεργασίας (Πρόεδρος της Επιτροπής).

Υπογραφή Αιτητή / Αιτήτριας:

Υπογραφή Συζύγου:

Όνομα ενήλικου τέκνου	Υπογραφή	Όνομα ενήλικου τέκνου	Υπογραφή
1.		3.	
2.		4.	

Ημερομηνία: