

## ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΤΕΓΑΣΤΙΚΗΣ ΣΥΝΔΡΟΜΗΣ

1. Αίτηση του ενδιαφερόμενου.
  2. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης από το Δήμο που είναι εγγεγραμμένος ο ενδιαφερόμενος (τελευταίου εξαμήνου).
  3. Υπεύθυνη δήλωση του Ν.1599/86 από τον ενδιαφερόμενο ότι είναι ασφαλισμένος στο **ΟΓΑ Υπερηλίκων**, ότι στερείται εισοδήματος που προέρχεται από ενοίκια ή οποιαδήποτε άλλη πηγή της ημεδαπής ή αλλοδαπής, ότι είναι μόνιμος κάτοικος της περιοχής που δηλώνει και ότι δεν παίρνει οικονομική ενίσχυση για το ενοίκιο από άλλη πηγή καθώς επίσης ότι δεν λαμβάνει σύνταξη από το εξωτερικό και ότι δεν έχει ακίνητη περιουσία. Θα ειδοποιήσει την Υπηρεσία σε οποιαδήποτε μεταβολή (αλλαγή κατοικίας). Γνωρίζει πως σε περίπτωση που δεν ενημερώσει την Υπηρεσία για οποιαδήποτε μεταβολή που συνεπάγεται διακοπή της επιδότησης, θα επιστρέψει όσα χρήματα έχει λάβει ως αχρεωστήτως καταβληθέντα (χωρίς να τα δικαιούται).
  4. Μισθωτήριο συμφωνητικό κατοικίας (απόδειξη ηλεκτρονικής υποβολής δήλωσης πληροφοριακών στοιχείων μίσθωσης ακίνητης περιουσίας).
  5. Υπεύθυνη Δήλωση Ν. 1599/86 από τον ιδιοκτήτη του σπιτιού, όπου θα **εξουσιοδοτεί** τον ενοικιαστή να εισπράττει το επίδομα της Στεγαστικής Συνδρομής από το Ταχυδρομείο, θεωρημένη για το γνήσιο της υπογραφής του ιδιοκτήτη από την Αστυνομία ή ΚΕΠ. Εκτός εάν επιθυμεί να το εισπράττει ο ίδιος οπότε θα είναι συμπληρωμένη ανάλογα η Υπεύθυνη δήλωση, στην δεύτερη περίπτωση θα προσκομίζονται επιπλέον φωτοτυπίες της Ταυτότητας, του Α.Φ.Μ. του Α.Μ.Κ.Α. καθώς και αντίγραφο της πρώτης σελίδας βιβλιαρίου πληρωμών από οποιοδήποτε πιστωτικό ίδρυμα ή γραφείο ΕΛ.ΤΑ. όπου να αναφέρεται ως πρώτο όνομα ο ιδιοκτήτης καθώς επίσης και ο αριθμός IBAN.
  6. Φωτοτυπία αστυνομικής ταυτότητας του επιδοτούμενου.
  7. Φωτοτυπία Ε1 και Εκκαθαριστικού Εφορίας.
  8. Βεβαίωση ότι συνταξιοδοτείται από τον ΟΓΑ Υπερηλίκων.
  9. 1 πρόσφατη φωτογραφία
  10. Βεβαίωση Α.Μ.Κ.Α.
  11. Αντίγραφο της πρώτης σελίδας βιβλιαρίου πληρωμών από οποιοδήποτε πιστωτικό ίδρυμα ή γραφείο ΕΛ.ΤΑ. όπου να αναφέρεται ως πρώτο όνομα ο δικαιούχος καθώς επίσης και ο αριθμός IBAN.
  12. Φωτοτυπία βιβλιαρίου ασθενείας (και το πρωτότυπο), τις σελίδες που αναγράφονται τα στοιχεία του δικαιούχου καθώς και η τελευταία θεώρηση.
  13. Ε9 2005 και οποιοδήποτε πιο πρόσφατο ή υπεύθυνη δήλωση, θεωρημένη για το γνήσιο της υπογραφής, που να αναφέρει ότι «δεν κατέθεσα Ε9 διότι δεν έχω ακίνητα».
- **ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΖΕΥΓΟΥΣ ΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ (3), (6) , (8), (9), (10) ,(12) ΚΑΙ (13) ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΖΟΝΤΑΙ ΚΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ/ΤΗΝ ΣΥΖΥΓΟ.**

**Οι υπεύθυνες δηλώσεις πρέπει να είναι θεωρημένες για το γνήσιο της υπογραφής,**

**\*σε περίπτωση που υπογράφονται από πληρεξούσιο ή δικαστικό συμπαραστάτη προσκομίζονται φωτοαντίγραφο του πληρεξουσίου**

### ΧΡΗΣΙΜΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

- ΓΝΗΣΙΑ ΥΠΟΓΡΑΦΗΣ ΓΙΝΟΝΤΑΙ ΚΑΙ ΣΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΜΑΣ, ΕΦΟΣΟΝ ΠΡΟΣΕΛΘΕΙ Ο ΔΗΛΩΝ ΜΕ ΤΗΝ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑ ΤΟΥ.
- ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ: 210 – 9961973
- ΩΡΑΡΙΟ ΥΠΟΔΟΧΗΣ ΚΟΙΝΟΥ: 11:00 – 13:00 ΔΕΥΤΕΡΑ ΚΑΙ ΤΕΤΑΡΤΗ