

2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΖΥΓΟΥ / ΠΑΤΕΡΑ (να συμπληρωθεί με ΚΕΦΑΛΑΙΑ γράμματα)

Αρ. Ταυτότητας
/ Αρ. Εγγραφής Αλλοδαπού
(ARC)

Αρ. Κοιν.
Ασφαλίσεων (ΑΜΚΑ
ή ΑΚΑ)

Αρ. Διαβατηρίου

Χώρα
Έκδοσης

Όνομα

Επίθετο

Υπηκοότητα

Ημερ. Γέννησης

Χώρα γέννησης:

Ηλ. Ταχυδρομείο

Τηλέφωνο σταθερό _____

Τηλέφωνο κινητό _____

3. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΑΜΟΝΗΣ

Οδός

Αριθμός

Δήμος /
Κοινότητα

Ταχ. Κώδ.

4. ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ

Αποκλειστικά για σκοπούς υλοποίησης της δράσης «Η Προίκα του Μωρού», συναινώ στη διάθεση των στοιχείων μου στις εμπλεκόμενες Υπηρεσίες.

Υπογραφή ενδιαφερόμενης μητέρας

Ονοματεπώνυμο

5. ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

- Α. Ενεργή αίτηση στο ΚΕΑ, κατά την ημερομηνία παραλαβής της «Προίκας του Μωρού».
 - Β. Φωτοτυπία Αστυνομικής Ταυτότητας ή Διαβατηρίου
 - Γ. Πιστοποιητικό μόνιμης κατοικίας (Μπορεί να πιστοποιηθεί από λογαριασμό Κοινής Ωφέλειας π.χ. λογαριασμό ΔΕΗ ή Νερού)
 - Δ. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης
 - Ε. Βεβαίωση από ιατρό γυναικολόγο Δημόσιου Νοσοκομείου για την προβλεπόμενη ημερομηνία τοκετού.
 - ΣΤ. Βεβαίωση τοκετού – εξιτήριο του Δημόσιου Νοσοκομείου (θα κατατεθεί στην Υπηρεσία μετά τον τοκετό)
- Σε περίπτωση πολλαπλής κύησης (π.χ. δίδυμα, τρίδυμα), να αναφέρεται στη βεβαίωση ο αριθμός των παιδιών που κυφορούνται

6. ΣΗΜΑΝΤΙΚΕΣ ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ

Σε περίπτωση έγκρισης της ένταξής σας στη δράση «Προίκα του Μωρού» θα **ΠΡΕΠΕΙ**:

1. Να ενημερώσετε την Κοινωνική Υπηρεσία του Δήμου διαμονής σας, για οποιαδήποτε τυχόν αλλαγή προκύψει από την ημερομηνία ένταξης στη δράση και πριν την παράδοση της «Προίκας του Μωρού».
2. Η «Προίκα του Μωρού» θα παραδίδεται στην ωφελούμενη ένα μήνα πριν την αναγραφόμενη, στη βεβαίωση του ιατρού, προβλεπόμενη ημερομηνία τοκετού
3. Ο τοκετός θα πρέπει να έχει πραγματοποιηθεί σε Δημόσιο Νοσοκομείο.

7.ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα πιο πάνω είναι αληθή. Σε περίπτωση ψευδούς δήλωσής μου ή και παροχής παραπλανητικών στοιχείων ή και λόγω αλλαγής των γεγονότων που αναφέρονται στη Δήλωση μου, γνωρίζω ότι η Δ/νση Κοινωνικής Μέριμνας δύναται να θέσει όρους ή/και να αναστείλει την προμήθεια των αγαθών. Γνωρίζω, επίσης, ότι σε περίπτωση που μου καταβληθεί η «Προίκα του Μωρού» αντικανονικά χωρίς να τη δικαιούμαι οφείλω να την επιστρέψω.

Δεσμεύομαι ότι, για οποιαδήποτε αλλαγή της κατάστασης της οικογένειας ή των συνθηκών και στοιχείων που επηρεάζουν την ένταξη μου στη δράση «Προίκα του Μωρού», θα ενημερώσω τη Κοινωνική Υπηρεσία του Δήμου σε εύλογο χρόνο και πριν την παράδοση της «Προίκας του Μωρού».

Εξουσιοδοτώ τη Δ/νση Κοινωνικής Μέριμνας, να επαληθεύσει σε συνεργασία με τις Κοινωνικές Υπηρεσίες των Δήμων όσα από τα στοιχεία που περιέχονται στη Δήλωσή μου κρίνουν απαραίτητο.

Τα στοιχεία που περιέχονται σε αυτή τη Δήλωση θα χρησιμοποιηθούν για τη δημιουργία του Μητρώου των επωφελούμενων οικογενειών το οποίο θα εξυπηρετεί την παρακολούθηση της παράδοσης της «Προίκας του Μωρού» καθώς επίσης και την εξαγωγή των απαιτούμενων στατιστικών στοιχείων. Επίσης, τα στοιχεία δύναται να τύχουν ανώνυμης επεξεργασίας για σκοπούς αξιολόγησης της δράσης.

Συνοινώ στην χρήση των προσωπικών μου δεδομένων αποκλειστικά για τη χρήση τους στη διαδικασία υλοποίησης της δράσης από τις εμπλεκόμενες Υπηρεσίες.

		/			/				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

Ημερομηνία υποβολής

Υπογραφή ενδιαφερόμενης μητέρας