

20/10
- ΝΠΔΔ
- Γρ Κοιν. Πολιτικής
- Γρ. Επιχειρησιακής
- Βίβλος Προσλήψεων (για Κατάρτιση)

Δήμαρχος Θέρμης

Από: ΣΟΦΙΑ ΤΣΙΦΛΙΚΛΗ <S.Tsiflikli@pkm.gov.gr>
Αποστολή: Παρασκευή, 27 Οκτωβρίου 2017 2:24 μμ
Προς: ΔΗΜΟΣ ΘΕΡΜΗΣ; mayor@dimosthermis.gr
Θέμα: ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ ΑΠΡΟΣΤΑΤΕΥΤΩΝ ΤΕΚΝΩΝ
Συνημμένα: ΑΙΤΗΣΗ ΔΙΚΑΙΟΥΧΩΝ.doc; ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΑΠΡΟΣΤΑΤΕΥΤΩΝ ΤΕΚΝΩΝ.doc

Σας αποστέλλουμε την αριθ. 568/27-10-2017 πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος του Αντιπεριφερειάρχη Ανάπτυξης & Περιβάλλοντος ΠΚΜ προς την ευπαθή ομάδα "Απροστάτευτου Τέκνου" για ένταξη τους στο κοινωνικό πρόγραμμα παροχής κουπονιών για τις λαϊκές αγορές ΜΕΘ και παρακαλούμε όπως ενημερωθούν οι δικαιούχοι του Δήμου σας.

Με εκτίμηση,
Από το Γραφείο Αντιπεριφερειάρχη Ανάπτυξης & Περιβάλλοντος
Σοφία Τσιφλικλή
Τηλ. επικ. 2313 325523

ΔΗΜΟΣ ΘΕΡΜΗΣ
ΑΡΙΘ. ΠΡΩΤΟΚ. 38966
ΕΛΗΦΘΗ ΤΗΜ. 30/10/17
ΦΑΚΕΛ. ΑΡΧΕΙΟΥ

RECEIVED
MAY 10 1964
U.S. DEPARTMENT OF AGRICULTURE
WASHINGTON, D.C.

ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΑΝΤΙΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΡΧΗ
ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΚΑΙ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΟΣ

Ταχ. Δ/ση : 26ης Οκτωβρίου 64
Τ.Κ. : 546 27
Πληροφορίες : Σ. Τσιφλικλή
Τηλέφωνο : 2313 325523
Fax : 2313 325508
E-mail : s.tsiflikli@pkm.gov.gr

Θεσ/νίκη, 27 Οκτωβρίου 2017

Αρ. Πρωτ. 568

ΠΡΟΣ

Δικαιούχους επιδόματος
“Απροστάτευτων Τέκνων” έως 19-5-2017

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ

Η Περιφέρεια Κεντρικής Μακεδονίας, έχοντας υπόψη την αριθ. 204/2017 απόφαση του Περιφερειακού Συμβουλίου Κεντρικής Μακεδονίας, η οποία ελήφθη σε εφαρμογή των διατάξεων του ν. 4264/14, όπως αυτός τροποποιήθηκε με τις διατάξεις του ν. 4328/15,

καλεί τους δικαιούχους έως 19-5-2017 του επιδόματος “Απροστάτευτων Τέκνων” να υποβάλουν αίτηση ένταξης στο κοινωνικό πρόγραμμα οικονομικής ενίσχυσής τους για την κάλυψη βιοτικών τους αναγκών με είδη που πωλούνται στις λαϊκές αγορές.

Στόχος του προγράμματος είναι η κάλυψη των βιοτικών αναγκών με είδη που πωλούνται στις λαϊκές αγορές (π.χ. τρόφιμα, ρούχα, είδη οικιακής χρήσης) όλων των εγγεγραμμένων στα μητρώα των Δήμων ως δικαιούχων του επιδόματος «Απροστάτευτων Τέκνων» του νομού Θεσσαλονίκης, το οποίο καταργήθηκε στις 19-5-2017 με τις διατάξεις του άρθρου 57 του ν. 4472/17 (ΦΕΚ 74/τ. Α/ 19-5-17). Το προς διάθεση ποσό έως 200.000 ευρώ, προέρχεται από τα ανταποδοτικά τέλη των Λαϊκών Αγορών της Μητροπολιτικής Ενότητας Θεσσαλονίκης και θα διατεθεί μέσω κουπονιών.

Ο αριθμός των κουπονιών που θα λάβουν οι ενδιαφερόμενοι δικαιούχοι, θα είναι ανάλογος του τελικού αριθμού των συμμετεχόντων και δικαιούχων, που θα πληρούν τις προϋποθέσεις ένταξης στο πρόγραμμα και θα καθοριστεί με απόφαση του Περιφερειακού Συμβουλίου Κεντρικής Μακεδονίας.

Ως δικαιούχος του προγράμματος παρακαλείσθε να προσέλθετε στις Υπηρεσίες της Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας στην οδό 26ης Οκτωβρίου 64 (περιοχή Φιξ), - Ισόγειο 1ου κτιρίου-, από τη Δευτέρα 30 Οκτωβρίου 2017 έως την Παρασκευή 10 Νοεμβρίου 2017 κατά τις ώρες 8:00- 14:00 και να υποβάλετε τα εξής δικαιολογητικά:

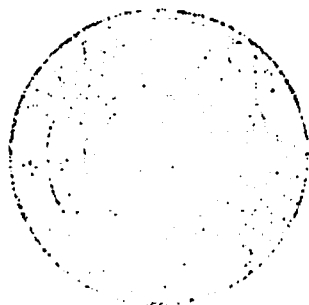
- Αίτηση συμμετοχής στο πρόγραμμα
- Πρόσφατο Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης ενός εκ των Δήμων του Νομού Θεσσαλονίκης

- Απόφαση του αρμόδιου Δήμου για την χορήγηση - διακοπή του επιδόματος "Απροστάτευτων Τέκνων" ή Βεβαίωση από τον αρμόδιο Δήμο ότι είσαστε εγγεγραμμένοι ως δικαιούχοι του επιδόματος "απροστάτευτων Τέκνων"
- Φωτοαντίγραφο ταυτότητας ή διαβατηρίου.

Ο Αντιπεριφερειάρχης Ανάπτυξης

& Περιβάλλοντος ΠΚΜ

Κωνσταντίνος Ν. Γιουτίκας



ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ

Σ

ΠΕΚΡ

ΑΙΤΗΣΗ

ΑΠΟ

ΕΠΩΝΥΜΟ:

.....

ΟΝΟΜΑ:

.....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:

.....

Α.Δ.Τ.:

.....

ΗΜΕΡ.ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

.....

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

.....

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ/Α:

.....

FAX :

.....

EMAIL :

.....

.....

.....

ΠΡΟΣ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ
ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ.....

.....

...../...../201.....

Παρακαλώ όπως αποδεχθείτε
το αίτημα ένταξής μου στο πρόγραμμα
διάθεσης κουπονιών για την αγορά
ειδών που πωλούνται στις λαϊκές
αγορές της Μητροπολιτικής Ενότητας
Θεσσαλονίκης

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

Δικαιολογητικά:

1. Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης ενός εκ των Δήμων του Νομού Θεσσαλονίκης
2. Απόφαση χορήγησης- διακοπής του επιδόματος "Απροστάτευτων Τέκνων" ή Βεβαίωση από τον αρμόδιο Δήμο ότι είμαι δικαιούχος του επιδόματος "Απροστάτευτων Τέκνων"
3. Φωτοαντίγραφο ταυτότητας ή διαβατηρίου

Ο Αιτών/ουσα

.....
(Υπογραφή)