

ΔΙΟΙΚΗΣΗ
ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΠΑΡΟΧΩΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΚΑΙ ΕΛΕΓΧΩΝ ΠΡΟΝΟΙΑΚΩΝ ΠΑΡΟΧΩΝ & ΕΝΔΙΚΟΦΑΝΩΝ ΠΡΟΣΦΥΓΩΝ

Στοιχεία Αίτησης

Κωδικός Αίτησης:

Κατάσταση: **ΕΓΚΕΚΡΙΜΕΝΗ**

Ημ. Έγκρισης: __/__/2026

Ημ. Έναρξης Δικαιώματος: __/__/2026

Ποσό Εισοδηματικής Ενίσχυσης: ____

Γενικά Στοιχεία

ΑΜΚΑ: _____

ΑΦΜ: _____

Επώνυμο: ΑΠ

Επώνυμο (Λατινικά): _____

Όνομα: ΑΠ

Όνομα (Λατινικά): _____

ΑΠΟΦΑΣΗ ΑΡΙΘ. _____

Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ ΤΗΣ ΠΕΡ/ΚΗΣ Δ/ΝΣΗΣ

Έχοντας υπόψη

- Τις διατάξεις του άρθρου 235 του ν. 4389/2016, όπως ισχύει.
- Τις διατάξεις των άρθρων 4 (παρ. 1, σημ. ζ) και 22 του ν. 4520/2018.
- Τις διατάξεις της υπ' αριθ. Δ13/οικ/33475/1935/15-06-2018 (ΦΕΚ Β' 2281) Κοινής Υπουργικής Απόφασης «Καθορισμός των όρων και των προϋποθέσεων εφαρμογής του προγράμματος Ελάχιστο Εγγυημένο Εισόδημα», όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
- Την αριθ. _____ αίτηση- δήλωση του/της _____, με την οποία ζητά να του/της χορηγηθεί το Ελάχιστο Εγγυημένο Εισόδημα, καθώς και να συμμετέχει στη δράση «Π6 Επισιτιστική Βοήθεια και Υλική Στήριξη/ ΠΑΔΚΣ (πρώην ΤΕΒΑ)».
- Την επεξεργασία των αιτήσεων και τον έλεγχο των προσκομιζόμενων δικαιολογητικών από τα αρμόδια όργανα των κοινωνικών υπηρεσιών των Δήμων και των Κέντρων Κοινότητας (άρθρο 12 της ως άνω ΚΥΑ).
- Τον έλεγχο των κριτηρίων ένταξης και τις ηλεκτρονικές διασταυρώσεις των δηλωθέντων στοιχείων με τις διαθέσιμες βάσεις δεδομένων και τον προσδιορισμό του μηνιαίου ποσού εισοδηματικής ενίσχυσης από την ΗΔΥΚΑ ΜΑΕ (άρθρα 2 και 12 της ως άνω ΚΥΑ).

Αποφασίζουμε

Εγκρίνουμε τη χορήγηση του Ελάχιστου Εγγυημένου Εισοδήματος στον/στην _____, από __/__/2026 με μηνιαίο ποσό ____ € και μήνα έναρξης καταβολής τον __/2026, καθώς και τη συμμετοχή του νοικοκυριού στις δράσεις της Π6 ΕΒΥΣ/ΠΑΔΚΣ, σύμφωνα με το οικείο θεσμικό πλαίσιο.

_____, __/__/2026

Ο/Η Προϊστάμενος/νη της Περ/κης Δ/νσης _____

(υπογραφή)



ΔΙΟΙΚΗΣΗ

ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΑΡΟΧΩΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ

ΤΜΗΜΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΚΑΙ ΕΛΕΓΧΩΝ ΠΡΟΝΟΙΑΚΩΝ ΠΑΡΟΧΩΝ & ΕΝΔΙΚΟΦΑΝΩΝ ΠΡΟΣΦΥΓΩΝ

Εκτύπωση Αίτησης ΕΕΕ για έλεγχο και υπογραφή

Στοιχεία Αίτησης

Κωδικός Αίτησης: _____

Κατάσταση: Οριστικοποιημένη (προς υπογραφή)

Γενικά Στοιχεία

ΑΜΚΑ: _____

ΑΦΜ: _____

Επώνυμο: ΑΠ

Επώνυμο (Λατινικά): _____

Όνομα: ΑΠ

Όνομα (Λατινικά): _____

Πατρώνυμο: ΑΠ

Πατρώνυμο (Λατινικά): _____

Μητρώνυμο: ΑΠ

Μητρώνυμο (Λατινικά): _____

Στοιχεία Επιλεξιμότητας

ΟΧΙ Φιλοξενείστε ή Περιθάλπετε σε μονάδα κλειστής φροντίδας ή σε στέγη υποστηριζόμενης διαβίωσης;

ΟΧΙ Φιλοξενείστε σε μονάδα ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης (οικοτροφεία, ξενώνες) ή είστε ωφελούμενος/η του προγράμματος προστατευμένων διαμερισμάτων του αρ. 9 του Ν.2716/99;

ΟΧΙ Φιλοξενείστε σε Μονές;

ΟΧΙ Έχετε στην ιδιοκτησία σας ένα ή περισσότερα αεροσκάφη ή ένα ή περισσότερα ελικόπτερα ή ένα ή περισσότερα ανεμόπτερα ή μία ή περισσότερες δεξαμενές κολύμβησης (πισίνες) ή ένα ή περισσότερα σκάφη αναψυχής άνω των 5 μέτρων και με κινητήρα ισχύος άνω των 50 κυβικών εκατοστών ή εμπίπτετε στις διατάξεις του φόρου πολυτελείας ή δηλώνετε δαπάνες για αμοιβές πληρωμάτων σκαφών αναψυχής, ή δηλώνετε δαπάνες για διδάκτρα σε ιδιωτικά σχολεία, ή δηλώνετε δαπάνες για οικιακούς βοηθούς, οδηγούς αυτοκινήτων, δασκάλους και λοιπό προσωπικό προσωπικό, όπως αυτές προσδιορίζονται στους αντίστοιχους κωδικούς του εντύπου Ε1;

Στοιχεία Κατοικίας

Οδός Κατοικίας: _____

Αριθμός: _____

ΤΚ Κατοικίας: _____

Δήμος Κατοικίας: _____

Νομός Κατοικίας: _____

Ιδιοκτησιακό καθεστώς: _____

Στοιχεία Παροχής Ηλεκτρικής Ενέργειας

Είδος Παροχής: Μετρητής ΔΕΔΔΗΕ

Αριθμός Μετρητή ΔΕΔΔΗΕ: _____

Στοιχεία Δράσης «Π6 Επισιτιστική Βοήθεια και Υλική Στέρηση/ΠΑΔΚΣ (πρώην ΤΕΒΑ)»

Συμετοχή στη δράση: ΝΑΙ

Προσωπικά Στοιχεία

Ημ. Γέννησης: _____

Φύλο: _____

Υπηκοότητα (Χώρα): _____

Οικογενειακή Κατάσταση: _____

Εργασιακό Status: _____

Βαθμός Αναπηρίας: _____

Αρ. Μητρώου ΟΑΕΔ: _____

Ημ. Εγγραφής στον ΟΑΕΔ: _____

Επίπεδο Εκπαίδευσης: _____

Στοιχεία Αλλοδαπού

Τύπος Εντύπου: _____

Αριθμός Άδειας Διαμονής: _____

Ημερομηνία Λήξης: _____

Στοιχεία Αίτησης-Νοικοκυριού

Μονογονεϊκή Οικογένεια: _____

Στοιχεία Επικοινωνίας

E-mail: _____

IBAN: _____

Τηλ. Κατοικίας: _____

Κινητό Τηλ.: _____

Διεύθυνση Αλληλογραφίας

Οδός: _____

Αριθμός: _____

Δήμος: _____

ΤΚ: _____

Νομός: _____

Οικονομικά Στοιχεία- Εισοδήματα τελευταίων 6 μηνών: 01-02-2026 - 31-07-2026

Μισθοί: _____ €	Συντάξεις: 0,00 €
Αγροτική δραστηριότητα: _____ €	Επιχειρήσεις, Ελ. Επαγγέλματα: 0,00 €
Ενοίκια: _____ €	Εργόσημο: 0,00 €
Επίδομα Ανεργίας: _____ €	ΕΚΑΣ: 0,00 €
Άλλα Επιδόματα: _____ €	Άλλα Εισοδήματα: 0,00 €

Οικονομικά Στοιχεία- Καταθέσεις, Επενδύσεις, Ακίνητη και Κινητή περιουσία

Σύνολο Τόκων από καταθέσεις: _____ €	Σύνολο Καταθέσεων: _____ €
Αξία Ακινήτων: _____ €	Αξία Ακινήτων Εξωτερικού: _____ €
Αντικειμενική αξία οχημάτων: _____ €	Επενδύσεις: _____ €

Σύνθεση Νοικοκυριού

Μέλος νοικοκυριού

1 _____

Σχέση με τον/την αιτούντα/σα

Αιτών/ούσα

Τέκνο (____ετών)

Επισημάνσεις Αίτησης

Επισημάνση

Βαρύτητα Πληροφορίες

1	100	Αποδοχή στοιχείου
---	-----	--

Αν το νοικοκυριό δεν απαρτίζεται αποκλειστικά από τον γονέα και ένα ή περισσότερα ανήλικα τέκνα, απαιτείται αποδοχή της μονογονεϊκότητας από το Δήμο.

2	100	Αποδοχή στοιχείου
---	-----	--

Απαιτείται αποδοχή από το Δήμο για τον χαρακτηρισμό της οικογένειας ως 'οικογένεια σε διάσταση'.

3	100	Αποδοχή στοιχείου
---	-----	--

Αποδέχστε το προσκομιζόμενο έγγραφο νόμιμης διαμονής;

Εκτύπωση Αίτησης ΕΕΕ

(ΜΕΛΟΣ)

Στοιχεία Αίτησης

Κωδικός Αίτησης: _____

Κατάσταση: Οριστικοποιημένη (προς υπογραφή)

Στοιχεία Μέλους

Σχέση με τον/την αιτούντα/σα: Τέκνο

A/A μέλους: 1

Γενικά Στοιχεία

ΑΜΚΑ: _____

ΑΦΜ: _____

Επώνυμο: _____

Όνομα: _____

Πατρώνυμο: _____

Μητρώνυμο: _____

Επώνυμο (Λατινικά): _____

Όνομα (Λατινικά): _____

Πατρώνυμο (Λατινικά): _____

Μητρώνυμο (Λατινικά): _____

Στοιχεία Επιλεξιμότητας

- ΟΧΙ** Φιλοξενείστε ή Περιθάλπεστε σε μονάδα κλειστής φροντίδας ή σε στέγη υποστηριζόμενης διαβίωσης;
- ΟΧΙ** Φιλοξενείστε σε μονάδα ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης (οικοτροφεία, ξενώνες) ή είστε ωφελούμενος/η του προγράμματος προστατευμένων διαμερισμάτων του αρ. 9 του Ν.2716/99;
- ΟΧΙ** Φιλοξενείστε σε Μονές;
- ΟΧΙ** Έχετε στην ιδιοκτησία σας ένα ή περισσότερα αεροσκάφη ή ένα ή περισσότερα ελικόπτερα ή ένα ή περισσότερα ανεμόπτερα ή μία ή περισσότερες δεξαμενές κολύμβησης (πισίνες) ή ένα ή περισσότερα σκάφη αναψυχής άνω των 5 μέτρων και με κινητήρα ισχύος άνω των 50 κυβικών εκατοστών ή εμπίπτετε στις διατάξεις του φόρου πολυτελείας ή δηλώνετε δαπάνες για αμοιβές πληρωμάτων σκαφών αναψυχής, ή δηλώνετε δαπάνες για δίδακτρα σε ιδιωτικά σχολεία, ή δηλώνετε δαπάνες για οικιακούς βοηθούς, οδηγούς αυτοκινήτων, δασκάλους και λοιπό προσωπικό προσωπικό, όπως αυτές προσδιορίζονται στους αντίστοιχους κωδικούς του εντύπου Ε1;

Προσωπικά Στοιχεία

Ημ. Γέννησης: _____

Φύλο: _____

Υπηκοότητα (Χώρα): _____

Οικογενειακή Κατάσταση: _____

Εργασιακό Status: _____

Βαθμός Αναπηρίας: _____

Αρ. Μητρώου ΟΑΕΔ: _____

Ημ. Εγγραφής στον ΟΑΕΔ: _____

Επίπεδο Εκπαίδευσης: _____

Αρ. Ακαδημαϊκής Ταυτότητας: _____

Οικονομικά Στοιχεία- Εισοδήματα τελευταίων 6 μηνών: 01-02-2026 - 31-07-2026

Μισθοί: 0,00 €

Συντάξεις: 0,00 €

Αγροτική δραστηριότητα: 0,00 €

Επιχειρήσεις, Ελ. Επαγγέλματα: 0,00 €

Ενοίκια: 0,00 €

Εργόσημο: 0,00 €

Επίδομα Ανεργίας: 0,00 €

ΕΚΑΣ: 0,00 €

Άλλα Επιδόματα: 0,00 €

Άλλα Εισοδήματα: 0,00 €

Οικονομικά Στοιχεία- Καταθέσεις, Επενδύσεις, Ακίνητη και Κινητή περιουσία

Σύνολο Τόκων από καταθέσεις: 0,00 €

Σύνολο Καταθέσεων: 0,00 €

Αξία Ακινήτων: 0,00 €

Αξία Ακινήτων Εξωτερικού: 0,00 €

Αντικειμενική αξία οχημάτων: 0,00 €

Επενδύσεις: 0,00 €



**Βεβαίωση δικαιούχου Ελεύθερης Εισόδου σε αρχαιολογικούς χώρους, μνημεία και μουσεία
λόγω συμμετοχής στο πρόγραμμα ΕΕΕ**

Όνοματεπώνυμο: _____
Όνομα Πατρός: _____
Όνομα Μητρός: _____
Ημερομηνία Γέννησης: _____

Περίοδος Συμμετοχής: __-__-2026 έως __-__-
2027 Αίτηση ΕΕΕ: _____
ΑΜΚΑ: _____



ΕΛΑΧΙΣΤΟ ΕΓΓΥΗΜΕΝΟ
ΕΙΣΟΔΗΜΑ

