**ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΥ/ΗΣ**

|  |  |
| --- | --- |
| ***ΑΡ. ΠΡΩΤ. (συμπληρώνεται από την E.A.T.A. Α.Ε.):*** |  |

| **Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΥ/ΗΣ ΜΟΝΟΓΟΝΕΑ** |
| --- |
| ***ΕΠΩΝΥΜΟ:*** |  |
| ***ΌΝΟΜΑ:*** |  |
| ***ΌΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:*** |  |
| **ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:** |  |
| ***ΑΦΜ:*** |  |
| ***ΑΜΚΑ / ΠΑΑΥΠΑ:*** |  |
| ***Φύλο:*** |  |
| ***Ηλικία:*** |  |
| ***Ύψος Οικογενειακού Εισοδήματος*** *(σημειώνετε ΝΑΙ όπου ισχύει) (\*):* | Εισόδημα άνω του ορίου της φτώχειας |  |
| Εισόδημα κάτω του ορίου της φτώχειας |  |
| **Οικογενειακή κατάσταση***(σημειώνετε ΝΑΙ όπου ισχύει) (\*):* | Έως δύο εξαρτώμενα μέλη |  |
| Πάνω από δύο εξαρτώμενα μέλη |  |
| **Οικογενειακή κατάσταση***(συμπληρώστε τον Α/Α μία εκ των περιπτώσεων του Πίνακα ΙΙΙ) (\*):* |  |
| **Εργασιακή κατάσταση** *(σημειώνετε ΝΑΙ όπου ισχύει) (\*):* | Εργαζόμενος/η |  |
| Άνεργος/η  |  |
| **Ασφαλιστική ικανότητα***(σημειώνετε ΝΑΙ όπου ισχύει) (\*)* | Ασφαλισμένος/η  |  |
| Ανασφάλιστος/η |  |
| **Ιδιότητα ΑμεΑ** *(συμπληρώστε με √ ανάλογα με την περίπτωση) (\*)* | ***ΝΑΙ*** |  |
| ***ΟΧΙ*** |  |
| **Υπηκοότητα** (\*): |  |
| **Διεύθυνση κατοικίας***(οδός, αριθμός, περιοχή) (\*):* |  |
| **Ταχυδρομικός Κώδικας Κατοικίας:** |  |
| **Τηλέφωνο επικοινωνίας:** |  |
| **Ηλεκτρονική Δ/νση επικοινωνίας (mail):** | *(υποχρεωτικό)* |

*(\*) Να επισυναφθούν τα αντίστοιχα δικαιολογητικά που απαιτούνται βάσει του Πίνακα ΙΙ της Πρόσκλησης*

|  |
| --- |
| **Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΕΚΝΩΝ ΜΟΝΟΓΟΝΕΑ ΠΟΥ ΘΑ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΥΝ ΣΤΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΔΗΜΙΟΥΡΓΙΚΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΤΗΣ ΔΡΑΣΗΣ** |
| ***Α/Α*** | ***Ονοματεπώνυμο παιδιού*** | ***Ημερομηνία Γέννησης*** | ***Φύλο*** | ***ΑΜΚΑ / ΠΑΑΥΠΑ:*** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

*(προσθέστε γραμμές αν χρειάζεται)*

|  |
| --- |
| **Γ. ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΡΟΤΙΜΗΣΕΩΝ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ***(συμπληρώστε κατά σειρά προτίμησης 1,2,3, κοκ)* |
| ***Κωδικός Προγράμματος*** | ***Σειρά Προτίμησης*** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

*(προσθέστε γραμμές αν χρειάζεται)*

*Η Ε.Α.Τ.Α. Α.Ε δεν δεσμεύεται ως προς την αποδοχή της σειράς προτίμησης που θα συμπληρωθεί από τον αιτούντα.*

Αιτούμαι και υποβάλω συνημμένα δικαιολογητικά για τη συμμετοχή στη δράση «*Πολιτιστικό Summer Camp για παιδιά μονογονεϊκών οικογενειών σε δυσχερή οικονομική θέση*» η οποία αφορά στην Πράξη «Δίκτυο Κοινωνικής Προστασίας της Αθήνας - Open Social Net» με δικαιούχο την Ε.Α.Τ.Α. Α.Ε. και συγχρηματοδοτείται από το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο στο πλαίσιο του Επιχειρησιακού Προγράμματος «Αττική 2021-2020».

Με την παρούσα αίτηση, δηλώνω ότι (α) τα στοιχεία της παρούσης Αίτησης είναι αληθή και πλήρη, (β) είμαι επαρκώς ενήμερος /ενήμερη για τους όρους και προϋποθέσεις συμμετοχής στην παραπάνω δράση και (γ) αποδέχομαι να χρησιμοποιούνται τα στοιχεία τα οποία υποβάλλονται μόνο για το σκοπό για τον οποίο ζητήθηκαν, σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 4624/19 περί προστασίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [Ημερομηνία] | [Ονοματεπώνυμο αιτούντα] | [Υπογραφή] |

Επισυναπτόμενα δικαιολογητικά:

1……

2……

3…..

**Πίνακας ΙΙΙ: Σύνθεση νοικοκυριού Μονογονέα**

|  |  |
| --- | --- |
| Α/Α | ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΣΥΝΘΕΣΗΣ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΟΥ |
| Π01 | 1 ΕΝΗΛΙΚΑΣ ΚΑΙ 1 ΠΑΙΔΙ ≤14 ΕΤΩΝ |
| Π02 | 1 ΕΝΗΛΙΚΑΣ ΚΑΙ 2 ΠΑΙΔΙΑ ≤14 ΕΤΩΝ |
| Π03 | 1 ΕΝΗΛΙΚΑΣ ΚΑΙ 3 ΠΑΙΔΙΑ ≤14 ΕΤΩΝ |
| Π04 | 1 ΕΝΗΛΙΚΑΣ ΚΑΙ 4 ΠΑΙΔΙΑ ≤14 ΕΤΩΝ |
| Π05 | 1 ΕΝΗΛΙΚΑΣ ΚΑΙ 5 ΠΑΙΔΙΑ ≤14 ΕΤΩΝ |
| Π06 | 1 ΕΝΗΛΙΚΑΣ ΚΑΙ 6 ΠΑΙΔΙΑ ≤14 ΕΤΩΝ |
| Π07 | 1 ΕΝΗΛΙΚΑΣ ΚΑΙ 7 ΠΑΙΔΙΑ ≤14 ΕΤΩΝ |
| Π08 | 1 ΕΝΗΛΙΚΑΣ ΚΑΙ 8 ΠΑΙΔΙΑ ≤14 ΕΤΩΝ |
| Π09 | 1 ΕΝΗΛΙΚΑΣ ΜΕ 1 ΠΑΙΔΙ ≤14 ΕΤΩΝ ΚΑΙ 1 ΠΑΙΔΙ > 15 ΕΤΩΝ |
| Π10 | 1 ΕΝΗΛΙΚΑΣ ΜΕ 2 ΠΑΙΔΙΑ ≤14 ΕΤΩΝ ΚΑΙ 1 ΠΑΙΔΙ > 15 ΕΤΩΝ |
| Π11 | 1 ΕΝΗΛΙΚΑΣ ΜΕ 3 ΠΑΙΔΙΑ ≤14 ΕΤΩΝ ΚΑΙ 1 ΠΑΙΔΙ > 15 ΕΤΩΝ |
| Π12 | 1 ΕΝΗΛΙΚΑΣ ΜΕ 4 ΠΑΙΔΙΑ ≤14 ΕΤΩΝ ΚΑΙ 1 ΠΑΙΔΙ > 15 ΕΤΩΝ |
| Π13 | 1 ΕΝΗΛΙΚΑΣ ΜΕ 5 ΠΑΙΔΙΑ ≤14 ΕΤΩΝ ΚΑΙ 1 ΠΑΙΔΙ > 15 ΕΤΩΝ |
| Π14 | 1 ΕΝΗΛΙΚΑΣ ΜΕ 6 ΠΑΙΔΙΑ ≤14 ΕΤΩΝ ΚΑΙ 1 ΠΑΙΔΙ > 15 ΕΤΩΝ |
| Π15 | 1 ΕΝΗΛΙΚΑΣ ΜΕ 7 ΠΑΙΔΙΑ ≤14 ΕΤΩΝ ΚΑΙ 1 ΠΑΙΔΙ > 15 ΕΤΩΝ |
| Π16 | 1 ΕΝΗΛΙΚΑΣ ΜΕ 8 ΠΑΙΔΙΑ ≤14 ΕΤΩΝ ΚΑΙ 1 ΠΑΙΔΙ > 15 ΕΤΩΝ |
| Π17 | 1 ΕΝΗΛΙΚΑΣ ΜΕ 1 ΠΑΙΔΙ ≤14 ΕΤΩΝ ΚΑΙ 2 ΠΑΙΔΙΑ > 15 ΕΤΩΝ |
| Π18 | 1 ΕΝΗΛΙΚΑΣ ΜΕ 2 ΠΑΙΔΙΑ ≤14 ΕΤΩΝ ΚΑΙ 2 ΠΑΙΔΙΑ > 15 ΕΤΩΝ |
| Π19 | 1 ΕΝΗΛΙΚΑΣ ΜΕ 3 ΠΑΙΔΙΑ ≤14 ΕΤΩΝ ΚΑΙ 2 ΠΑΙΔΙΑ > 15 ΕΤΩΝ |
| Π20 | 1 ΕΝΗΛΙΚΑΣ ΜΕ 4 ΠΑΙΔΙΑ ≤14 ΕΤΩΝ ΚΑΙ 2 ΠΑΙΔΙΑ > 15 ΕΤΩΝ |
| Π21 | 1 ΕΝΗΛΙΚΑΣ ΜΕ 5 ΠΑΙΔΙΑ ≤14 ΕΤΩΝ ΚΑΙ 2 ΠΑΙΔΙΑ > 15 ΕΤΩΝ |
| Π22 | ΑΛΛΗ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΠΟΥ ΔΕΝ ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΕΤΑΙ ΣΤΙΣ ΠΑΡΑΠΑΝΩ |