

Αιτήσεις δικαιούχων

Αιτήσεις συμμετοχής δικαιούχων υποβάλλονται από τις 07.12.2023 και ώρα 15:00 έως τις 10.12.2023 και ώρα 23:59 μέσω της Ενιαίας Ψηφιακής Πύλης του Ελληνικού Δημόσιου gov.gr.

Η πρόσβαση στην ηλεκτρονική αίτηση στην ψηφιακή πύλη του Δημοσίου (www.gov.gr) είναι δυνατή με τους κωδικούς TAXISnet από την εξής διαδρομή: «Σύνδεση στο Σύστημα μέσω πιστοποίησης από την ΑΑΔΕ» - «Είσοδος στην ΑΑΔΕ».

Η διαδικασία συμπλήρωσης και υποβολής της ηλεκτρονικής αίτησης συμμετοχής έχει ως εξής:

Μπορείτε να υποβάλετε τις αιτήσεις σας αποκλειστικά κατά τις παρακάτω ημερομηνίες ανάλογα με το τελευταίο ψηφίο του ΑΦΜ σας ως εξής:

Στις **07.12.2023** και **08.12.2023** θα υποβάλλουν αιτήσεις οι δικαιούχοι που ο ΑΦΜ τους λήγει σε **9,8,7,6,5,4,3** και **2**

Στις **09.12.2023** και **10.12.2023** θα υποβάλλουν αιτήσεις οι δικαιούχοι που ο ΑΦΜ τους λήγει σε **1 & 0**

οι δικαιούχοι επιλέγετε το έντυπο «ΕΚΔΗΛΩΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ & ΘΕΑΜΑΤΟΣ ΔΥΠΑ ΠΕΡΙΟΔΟΥ 2023-2024»

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΕ ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΣΗΣ ΓΙΑ ΤΑ ΟΠΟΙΑ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΑΠΟ ΕΣΑΣ:

Αρχική > Αιτήσεις > Αίτηση για την συμμετοχή σε Πρόγραμμα

Συναλασσόμενος

ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΟΑΕΔ
Όνοματεπώνυμο / Επωνυμία
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ & ΘΕΑΜΑΤΟΣ ΔΥΠΑ ΠΕΡΙΟΔΟΥ 2023-2024



Στοιχεία Αίτησης

Τίτλος	Τιμή
* ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕ ΤΗΝ ΙΔΙΟΤΗΤΑ	
* ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	
* ΑΝΗΚΩ ΣΤΗΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΑΜΕΑ ΜΕ ΠΟΣΟΣΤΟ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ 50% ΚΑΙ ΑΝΩ	

Εγγραφές (Μέλη)

Προσθήκη

Με προσθήκη εγγραφών καταγράφετε τα στοιχεία των ωφελουμένων μελών σας, συζύγων και παιδιών 5 ετών και άνω, που είναι έμμεσα ασφαλισμένα μέλη καθώς και στοιχεία ανηλίκων παιδιών για τη μοριοδότησή σας

Δεν βρέθηκαν εγγραφές

Εξοδος



Επισύναψη εγγράφων...

Επόμενο >

Α. ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕ ΤΗΝ ΙΔΙΟΤΗΤΑ : ΑΝΕΡΓΟΥ ή ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ

Η ΙΔΙΟΤΗΤΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ ΕΠΙΛΕΓΕΤΑΙ ΑΠΟ :

- i) εργαζόμενους με εξαρτημένη σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου κατά τη λήξη της προθεσμίας υποβολής αιτήσεων (10.12.2023),
- ii) ασφαλισμένους λόγω εξαρτημένης σχέσης εργασίας ιδιωτικού δικαίου στον e-ΕΦΚΑ στην επαγγελματική τους κατηγορία με εισφορές υπέρ του κλάδου ανεργίας της Δ.ΥΠ.Α. οποτεδήποτε στο διάστημα από 01.01.2022 έως την προηγούμενη της λήξης της προθεσμίας υποβολής αιτήσεων (09.12.2023)

Η ΙΔΙΟΤΗΤΑ ΑΝΕΡΓΟΥ ΕΠΙΛΕΓΕΤΑΙ ΑΠΟ:

Άνεργους εγγεγραμμένους με βάση το ισχύον θεσμικό πλαίσιο στο Ψηφιακό Μητρώο της ΔΥΠΑ, με συνεχόμενο χρονικό διάστημα ανεργίας κατά την ημερομηνία λήξης της προθεσμίας υποβολής αιτήσεων (10.12.2023) τουλάχιστον τριών (3) μηνών.

Συναλλασσόμενος

ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΟΑΕΔ
Όνοματεπώνυμο / Επωνυμία
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ & ΘΕΑΜΑΤΟΣ ΔΥΠΑ ΠΕΡΙΟΔΟΥ 2023-2024

Γενικά Στοιχεία Στοιχεία Αίτησης Ενημέρωση Τιμής Αποτέλεσμα

Στοιχεία Αίτησης

Τίτλος	Τιμή
* ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕ ΤΗΝ ΙΔΙΟΤΗΤΑ	
* ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	
* ΑΝΗΚΩ ΣΤΗΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΑμΕΑ ΜΕ ΠΟΣΟΣΤΟ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ 50% ΚΑΙ ΑΝΩ	

Ενημέρωση Τιμής

ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕ ΤΗΝ ΙΔΙΟΤΗΤΑ

Ακύρωση Καταγραφή

ΑΝΕΡΓΟΥ
ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ

Εγγραφές (Μέλη) Προσθήκη

Με προσθήκη εγγραφών καταγράφετε τα στοιχεία των ωφελουμένων μελών σας, συζύγων και παιδιών 5 ετών και άνω, που είναι έμμεσα ασφαλισμένα μέλη καθώς και στοιχεία ανηλίκων παιδιών για τη μοριοδότησή σας

Δεν βρέθηκαν εγγραφές

Έξοδος < Επισύναψη εγγράφων... Επόμενο >

ΑΝ ΣΥΜΜΕΤΕΧΕΤΕ ΜΕ ΤΗΝ ΙΔΙΟΤΗΤΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ

ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΔΗΛΩΣΕΤΕ ΣΕ ΠΟΙΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΑΝΗΚΕΤΕ

ΑΝ ΕΙΣΤΕ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΣ ΜΕ ΜΗ ΜΗΧΑΝΟΓΡΑΦΗΜΕΝΕΣ ΗΜΕΡΕΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ (ενδεικτικές περιπτώσεις: ρητινοσυλλέκτες, δασεργάτες, σμυριδωρύκτες, απασχολούμενοι στο Άγιο Όρος) , τα δικαιολογητικά που πρέπει να επισυνάψετε είναι:

Φωτοαντίγραφα Δελτίων Ατομικών Εισφορών έτους 2022 ή 2023 ή, σε περιπτώσεις που δεν έχουν απεικονισθεί οι ημέρες ασφάλισης, βεβαίωση ΑΠΔ εργοδότη.



Στοιχεία Αίτησης	
Τίτλος	Τιμή
* ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕ ΤΗΝ ΙΔΙΟΤΗΤΑ	ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ
* ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ	
* ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	
* ΑΝΗΚΩ ΣΤΗΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΑΜΕΑ ΜΕ ΠΟΣΟΣΤΟ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ 50% ΚΑΙ ΑΝΩ	

Ενημέρωση Τιμής

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ

- Εργαζόμενος/η με μη μηχανογραφημένες ημέρες εργασίας
- Εργαζόμενος/η με μηχανογραφημένες ημέρες εργασίας

Δηλώνετε την τρέχουσα οικογενειακή κατάσταση:

Αν επιλέξετε « ΕΓΓΑΜΟΣ/ ΕΓΓΑΜΗ/ ΣΥΜΦΩΝΟ ΣΥΜΒΙΩΣΗΣ» υποχρεωτικά καταγράφετε ΑΦΜ και ΑΜΚΑ ΣΥΖΥΓΟΥ

Αν επιλέξετε ότι είστε Μονογονέας επισημαίνονται τα εξής:
Η μονογονεϊκότητα εξακριβώνεται από τα δικαιολογητικά που επισυνάπτετε στην αίτησή σας. (Τα απαιτούμενα παραστατικά περιγράφονται αναλυτικά στη σελίδα με τίτλο «ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΙΔΙΟΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ ΜΟΝΟΓΟΝΕΑ»)
ΠΡΟΣΟΧΗ: Αν δηλώσετε χήρος/α ή άγαμος/η δεν εντάσσετε στους μονογονείς.

Γενικά Στοιχεία Στοιχεία Αίτησης Επιβεβαίωση Αποτέλεσμα

Τίτλος	Τιμή	Ενημέρωση Τιμής
* ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕ ΤΗΝ ΙΔΙΟΤΗΤΑ	ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ	Ενημέρωση Τιμής ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ -- ΑΓΑΜΟΣ/Η ΕΓΓΑΜΟΣ / ΕΓΓΑΜΗ/ΣΥΜΦΩΝΟ ΣΥΜΒΙΩΣΗΣ ΕΝ ΔΙΑΣΤΑΣΕΙ/ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΟΣ/Η ΜΟΝΟΓΟΝΕΑΣ ΧΗΡΟΣ/Α Ακύρωση Καταγραφή Προσθήκη
* ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ	Εργαζόμενος/η με μηχανογραφημένες ημέρες εργασίας	
* ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ		
* ΑΝΗΚΩ ΣΤΗΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΑΜΕΑ ΜΕ ΠΟΣΟΣΤΟ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ 50% ΚΑΙ ΑΝΩ		

Εγγραφές (Μέλη)

Με προσθήκη εγγραφών καταγράφετε τα στοιχεία των ωφελουμένων μελών σας, συζύγων και παιδιών 5 ετών και άνω, που είναι έμμεσα ασφαλισμένα μέλη καθώς και στοιχεία ανήλικων παιδιών για τη μοριοδότησή σας

Δεν βρέθηκαν εγγραφές

Τίτλος	Τιμή	Ενημέρωση Τιμής
* ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕ ΤΗΝ ΙΔΙΟΤΗΤΑ	ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ	Ενημέρωση Τιμής ΤΟ ΤΕΛΕΥΤΑΙΟ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΟ ΕΤΟΣ ΓΙΑ ΤΟ ΟΠΟΙΟ ΥΠΟΒΑΛΑΤΕ ΔΗΛΩΣΗ ΦΟΡΟΛΟΓΙΑΣ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ ΕΙΧΑΤΕ ΤΗΝ ΙΔΙΟΤΗΤΑ ΜΟΝΟΓΟΝΕΑ; Ακύρωση Καταγραφή -- ΝΑΙ ΟΧΙ
* ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ	Εργαζόμενος/η με μηχανογραφημένες ημέρες εργασίας	
* ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	ΜΟΝΟΓΟΝΕΑΣ	
* ΤΟ ΤΕΛΕΥΤΑΙΟ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΟ ΕΤΟΣ ΓΙΑ ΤΟ ΟΠΟΙΟ ΥΠΟΒΑΛΑΤΕ ΔΗΛΩΣΗ ΦΟΡΟΛΟΓΙΑΣ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ ΕΙΧΑΤΕ ΤΗΝ ΙΔΙΟΤΗΤΑ ΜΟΝΟΓΟΝΕΑ;		

Αν επιλέξετε «ΜΟΝΟΓΟΝΕΑΣ» ΕΜΦΑΝΙΖΕΤΑΙ ΕΡΩΤΗΜΑ: «ΤΟ ΤΕΛΕΥΤΑΙΟ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΟ ΕΤΟΣ ΓΙΑ ΤΟ ΟΠΟΙΟ ΥΠΟΒΑΛΑΤΕ ΔΗΛΩΣΗ ΦΟΡΟΛΟΓΙΑΣ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ ΕΙΧΑΤΕ ΤΗΝ ΙΔΙΟΤΗΤΑ ΜΟΝΟΓΟΝΕΑ;» ΜΕ ΒΑΣΗ ΤΗ ΔΗΛΩΣΗ ΣΑΣ ΑΥΤΗ ΘΑ ΑΝΤΛΗΘΟΥΝ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΞΑΚΡΙΒΩΣΗ ΤΩΝ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΙΚΩΝ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΩΝ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ.

Επισυναπτόμενα δικαιολογητικά για την ιδιότητα δικαιούχου ΜΟΝΟΓΟΝΕΑ

Οι γονέας μονογονεϊκής οικογένειας νοείται ο γονέας εκείνος ο οποίος ασκεί εν τοις πράγμασι και κατ' αποκλειστικότητα ή μετά από σχετική ανάθεση τη γονική μέριμνα ενός ή περισσότερων ανήλικων τέκνων. Το δικαίωμα αυτό ασκείται από τον γονέα και μετά την ενηλικίωση των τέκνων και μέχρι τη συμπλήρωση του 25ου έτους της ηλικίας τους.. Η μονογονεϊκότητα, εξακριβώνεται από τα δικαιολογητικά που οι δικαιούχοι προσκομίζουν στην αίτησή τους. Κατά περίπτωση απαιτούνται τα εξής δικαιολογητικά:

1. Στην περίπτωση θανάτου ή κηρύξεως αφάνειας κατά νόμον του άλλου γονέα επισυνάπτετε: Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης του Δήμου ή βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης αρμοδίως εκδοθείσας από το οποίο να προκύπτει ότι το τέκνο στερείται παντελώς του ενός γονέα λόγω θανάτου ή κηρύξεως αφάνειας κατά νόμον. Εάν από το ανωτέρω πιστοποιητικό δεν προκύπτει ο θάνατος του ενός γονέα, τότε πρέπει να συνυποβληθεί η σχετική ληξιαρχική πράξη θανάτου. Για την περίπτωση της κηρύξεως αφάνειας κατά νόμον, το ανωτέρω πιστοποιητικό πρέπει να συνοδεύεται από αντίγραφο δικαστικής απόφασης σε συνδυασμό με το κατά νόμο πιστοποιητικό τελεσιδικίας της.

2. Σε περίπτωση διαζυγίου ή ακυρώσεως γάμου ή λύσης του συμφώνου συμβίωσης ή διακοπής της εγγάμου συμβιώσεως (διάστασης) των γονέων επισυνάπτετε: Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης ή βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης αρμοδίως εκδοθείσας και Αντίγραφο δικαστικής απόφασης με την οποία ανατέθηκε η αποκλειστική άσκηση της γονικής μέριμνας ή αντίγραφο Πρακτικού κοινής συμφωνίας των γονέων, θεωρημένο από το αρμόδιο δικαστήριο, με το οποίο ανατέθηκε η άσκηση της γονικής μέριμνας στον αιτούντα γονέα, σύμφωνα με το άρθρο 1513ΑΚ ή για την περίπτωση της διάστασης σύμφωνα με το άρθρο 1514ΑΚ σε συνδυασμό με το άρθρο 1513ΑΚ.

3. Σε περίπτωση ανικανότητας του άλλου γονέα για την άσκηση γονικής μέριμνας για πραγματικούς λόγους ή γιατί είναι ανίκανος ή περιορισμένα ικανός για δικαιοπραξία επισυνάπτετε: Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης ή βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης αρμοδίως εκδοθείσας και Αντίγραφο δικαστικής απόφασης από την οποία να προκύπτει ο λόγος της αδυναμίας άσκησης της γονικής μέριμνας από τον άλλο γονέα (π.χ. δικαστική συμπαράσταση λόγω ψυχικής ή διανοητικής διαταραχής ή σωματικής ψαληρίας). Σε περίπτωση ανυπαρξίας της δικαστικής απόφασης, απαιτείται η υποβολή οιοδήποτε αποδεικτικού εγγράφου αρμόδιας κατά νόμον δημόσιας αρχής, από το οποίο να προκύπτει ο πραγματικός λόγος αδυναμίας άσκησης της γονικής μέριμνας (π.χ. πιστοποιητικό από το οποίο να προκύπτει ο εγκλεισμός γονέα σε σωφρονιστικό κατάστημα και η διάρκεια αυτού).

4. Σε περίπτωση έκπτωσης του ενός τουλάχιστον γονέα από την άσκηση της γονικής μέριμνας ή αφαίρεσης της γονικής μέριμνας λόγω κακής άσκησης επισυνάπτετε: Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης ή βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης αρμοδίως εκδοθείσας και Αντίγραφο δικαστικής απόφασης, συνοδευόμενης από το κατά νόμο πιστοποιητικό τελεσιδικίας της, από την οποία να προκύπτει η έκπτωση ενός τουλάχιστον γονέα από την άσκηση της γονικής μέριμνας ή η αφαίρεση της γονικής μέριμνας από ένα τουλάχιστον γονέα λόγω κακής άσκησης.






5. Σε περίπτωση τέκνου χωρίς γάμο ή σύμφωνο συμβίωσης των γονέων επισυνάπτετε: Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης ή βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης αρμοδίως εκδοθείσας και αν το τέκνο είναι αναγνωρισμένο από τον πατέρα του, υπεύθυνη δήλωση ότι για ορισμένο χρονικό διάστημα μέχρι την ενηλικίωσή του τη γονική του μέριμνα ασκούσε εν τοις πράγμασι και κατ' αποκλειστικότητα η μητέρα του χωρίς συμφωνία των γονέων κατά το άρθρο 1515ΑΚ σε συνδυασμό με το άρθρο 1513ΑΚ για από κοινού άσκηση της γονικής μέριμνας.

6. Σε περίπτωση υιοθεσίας τέκνου από έναν μόνο γονέα επισυνάπτετε: Αντίγραφο δικαστικής απόφασης από την οποία να προκύπτει η υιοθεσία του τέκνου μέχρι την ενηλικίωσή του, συνοδευόμενης από το κατά νόμο πιστοποιητικό τελεσιδικίας της ή πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης του Δήμου ή βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης αρμοδίως εκδοθείσας από το οποίο να προκύπτει η υιοθεσία μέχρι την ενηλικίωσή του.

Αν έχετε την ιδιότητα ΑμεΑ με ποσοστό αναπηρίας 50% & άνω το δηλώνετε στην αίτησή σας. Η ιδιότητα ΑμεΑ για δικαιούχο, συνιστά κριτήριο μοριοδότησης.

1. Η εξακρίβωση του κριτηρίου γίνεται από το Ψηφιακό Μητρώο Ανέργων της ΔΥΠΑ, εφόσον πρόκειται για δικαιούχους εγγεγραμμένους με την ιδιότητα αυτή ή από το Ψηφιακό Μητρώο Αναπηρίας.
2. Σε περιπτώσεις δικαιούχων μη εγγεγραμμένων στο Ψηφιακό Μητρώο Ανέργων της ΔΥΠΑ ή στο Ψηφιακό Μητρώο Αναπηρίας, απαιτείται επισύναψη:
Βεβαίωσης πιστοποίησης αναπηρίας σε ισχύ αρμόδιου Δημοσίου φορέα ή
Σχετική αίτηση για επανεξέταση από την αρμόδια Επιτροπή, εάν η σχετική βεβαίωση έχει λήξει και εκκρεμεί η εκ νέου πιστοποίηση της Αναπηρίας

Στοιχεία Αίτησης

Τίτλος	Τιμή	
* ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕ ΤΗΝ ΙΔΙΟΤΗΤΑ	ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ	
* ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ	Εργαζόμενος/η με μηχανογραφημένες ημέρες εργασίας	
* ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	ΜΟΝΟΓΟΝΕΑΣ	
* ΤΟ ΤΕΛΕΥΤΑΙΟ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΟ ΕΤΟΣ ΓΙΑ ΤΟ ΟΠΟΙΟ ΥΠΟΒΑΛΑΤΕ ΔΗΛΩΣΗ ΦΟΡΟΛΟΓΙΑΣ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ ΕΙΧΑΤΕ ΤΗΝ ΙΔΙΟΤΗΤΑ ΜΟΝΟΓΟΝΕΑΣ	ΝΑΙ	
* ΑΝΗΚΩ ΣΤΗΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΑΜΕΑ ΜΕ ΠΟΣΟΣΤΟ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ 50% ΚΑΙ ΑΝΩ		

Ενημέρωση Τιμής

ΑΝΗΚΩ ΣΤΗΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΑΜΕΑ ΜΕ ΠΟΣΟΣΤΟ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ 50% ΚΑΙ ΑΝΩ

Ακύρωση Καταγραφή

ΠΡΟΣΘΗΚΗ ΜΕΛΩΝ:

Με προσθήκη εγγραφών καταγράφετε τα στοιχεία

α) όσων θέλετε να συμμετάσχουν στο πρόγραμμα ως ωφελούμενοι (συζύγων και παιδιών, σύμφωνα με την πρόσκληση), και

β) όλων των ανήλικων παιδιών σας (για τη μοριοδότησή σας)

Συμπλήρωση στοιχείων μέλους

Ακύρωση

Ενημέρωση

Τύπος μέλους *

-- Παρακαλώ επιλέξτε --
-- Παρακαλώ επιλέξτε --
ΠΑΙΔΙ
ΣΥΖΥΓΟΣ

Προσθήκη συζύγου

Καταχωρίζετε στοιχεία συζύγων όταν είναι έμμεσα ασφαλισμένα μέλη σας κατά την ημερομηνία λήξης των αιτήσεων. ΠΡΟΣΟΧΗ: Δεν αρκεί η συμπλήρωση ΑΦΜ & ΑΜΚΑ στην αρχική σελίδα της αίτησης για συμπεριληφθούν στους ωφελούμενους σας.

Συναλλασσόμενος

ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΟΑΕΔ
Όνοματεπώνυμο / Επωνυμία
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ & ΘΕΑΜΑΤΟΣ ΔΥΠΑ ΠΕΡΙΟΔΟΥ 2023-2024

Συμπλήρωση στοιχείων μέλους

Ακύρωση

Ενημέρωση

ΑΜΚΑ *

0

Δώστε ιδιαίτερη προσοχή στη σωστή καταγραφή του ΑΜΚΑ. Με βάση τον ΑΜΚΑ που καταγράφετε θα αναζητηθούν τα στοιχεία του μέλους από τον αρμόδιο δημόσιο φορέα

Όνομα *

Επώνυμο *

Πατρώνυμο *

Μητρώνυμο *

Ο/Η Σύζυγος Ασφαλίζεται από εμένα.

Η εξακρίβωση της συζυγίας και η έμμεση ασφαλιστική ικανότητα αναζητούνται αυτεπάγγελα. Όταν δηλώνετε ως ωφελούμενους συζύγους που είναι έμμεσα ασφαλισμένα μέλη σας, αλλά η ασφαλιστική ικανότητα δεν διατίθεται ηλεκτρονικά στον eΕΦΚΑ για οποιονδήποτε λόγο, απαιτείται επισύναψη βεβαίωσης έμμεσης ασφαλιστικής ικανότητας συζύγου από την οποία να προκύπτει ότι τον/την ασφαλίσετε εσείς.

Αν με τον/την συζυγό σας δεν έχετε υποβάλει το φορολογικό έτος 2022 κοινή φορολογική δήλωση, απαιτείται επισύναψη:
Πιστοποιητικού οικογενειακής κατάστασης

Β. Προσθήκη ωφελουμένων τέκνων:

Πότε απαιτείται επισύναψη δικαιολογητικών:

Όταν δηλώνετε παιδιά για τα οποία έχετε την επιμέλεια/ επιτροπεία αυτών, απαιτείται η επισύναψη

- επίσημου δικαιολογητικού από αρμόδια αρχή περί ανάθεσης της επιμελείας/επιτροπείας και
- Βεβαίωσης ΑΜΚΑ των ωφελουμένων παιδιών

Όταν δηλώνετε παιδιά για τα οποία για οποιονδήποτε λόγο δεν είναι δυνατόν να ληφθούν στοιχεία οικογενειακής κατάστασης, απαιτείται η επισύναψη -Βεβαίωσης ΑΜΚΑ των παιδιών και

- Παραστατικού βεβαίωσης της γονεϊκής σχέσης (π.χ για περιπτώσεις πολιτών τρίτων χωρών το παραστατικό μπορεί να είναι άδεια Διαμονής για οικογενειακή επανένωση ή και αυτοτελής Άδεια διαμονής μελών πολίτη τρίτης χώρας κ.λπ)

Όταν δηλώνετε παιδιά που είναι έμμεσα ασφαλισμένα μέλη του άλλου γονέα, ο οποίος δεν ασφαρίζεται σε ταμείο ενταγμένο στον ΕΦΚΑ, ή δεν έχει για οποιονδήποτε λόγο καταχωρισθεί ο ΑΦΜ και ο ΑΜΚΑ του στην αίτηση, απαιτείται η επισύναψη

- Βεβαίωσης από τον ασφαλιστικό φορέα του άλλου γονέα για την ασφαλιστική ικανότητα του παιδιού
- Βεβαίωσης ΑΜΚΑ, για τα παιδιά όλων των ηλικιών (δεν απαιτείται, αν προκύπτει από τη βεβαίωση ασφαλιστικής ικανότητας).
- Πιστοποιητικού οικογενειακής κατάστασης

Συμπλήρωση στοιχείων μέλους

Ακύρωση

Ενημέρωση

ΑΜΚΑ *

Δώστε ιδιαίτερη προσοχή στη σωστή καταγραφή του ΑΜΚΑ. Με βάση τον ΑΜΚΑ που καταγράφετε θα αναζητηθούν τα στοιχεία του μέλους από τον αρμόδιο δημόσιο φορέα

Όνομα *

Επώνυμο *

Πατρώνυμο *

Μητρώνυμο *

Ημερομηνία γέννησης *

Ηλικία

Συμμετέχει στο πρόγραμμα ως
ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΣ/Η *

ΝΑΙ ΟΧΙ

Ασφαρίζεται από εσάς; *

ΝΑΙ ΟΧΙ

Ασφαρίζεται από τον άλλο γονέα *

ΝΑΙ ΟΧΙ

Συμπληρώνετε τα παρακάτω στοιχεία εφόσον ο άλλος γονέας δεν είναι ο σύζυγός σας. Με βάση τα στοιχεία που συμπληρώνετε θα αναζητηθεί η ασφαλιστική ικανότητα του ωφελουμένου παιδιού. Αν δεν γνωρίζετε τα στοιχεία που ζητούνται ή ο άλλος γονέας, σύζυγος ή όχι, δεν είναι ασφαλισμένος στον ΕΦΚΑ απαιτείται να επισυνάψετε βεβαίωση ασφαλιστικής ικανότητας και βεβαίωση ΑΜΚΑ από την οποία να προκύπτουν και τα στοιχεία των γονέων (ή αν δεν προκύπτουν και πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης)

ΑΦΜ άλλου γονέα

ΑΜΚΑ άλλου γονέα

Ωφελούμενα τέκνα είναι τα φυσικά, νομιμοποιηθέντα ή νομίμως αναγνωρισθέντα ή υιοθετημένα παιδιά και γενικά τα παιδιά των οποίων έχετε τη γονική μέριμνα και επιμέλεια ηλικίας άνω των πέντε (5) ετών (παιδιά με ημερομηνίες γέννησης έως 31.12.2018), όταν είναι έμμεσα ασφαλισμένα μέλη σας ή του άλλου γονέα κατά την ημερομηνία λήξης υποβολής των αιτήσεων. Στην αίτηση καταχωρίζετε στοιχεία και τέκνων μικρότερων των 5 ετών για τη μοριοδότησή σας.

Αναλυτικότερα,

α) συμπληρώνετε τον ΑΜΚΑ και τα στοιχεία (ονοματεπώνυμο, πατρώνυμο, μητρώνυμο, ημερομηνία γέννησης), **όλων των ανήλικων παιδιών σας (έως 18 ετών)**, προκειμένου να μοριοδοτηθείτε γι' αυτά.

β. δηλώνετε για κάθε ανήλικο παιδί, ηλικίας από 5 - 18 ετών, αν επιθυμείτε την έκδοση επιταγής. Με βάση τη δήλωση αυτή το παιδί θα μπορεί να συμμετάσχει στο πρόγραμμα ως ωφελούμενο.

Αν δεν δηλωθεί ότι ζητείται η έκδοση επιταγής, το παιδί θα ληφθεί υπόψη μόνο για τη μοριοδότησή σας.

γ. δηλώνετε τα στοιχεία των παιδιών σας, άνω των 18 ετών, όταν είναι έμμεσα ασφαλισμένα εφόσον επιθυμείτε την έκδοση επιταγής γι' αυτά.

Επιλέγετε “επισύναψη εγγράφων” όταν δεν είναι δυνατή η διασταύρωση δήλωσης, ιδιότητας ή μέλους σας με αυτεπάγγελτη αναζήτηση.

Έξοδος



Επισύναψη εγγράφων...

Επόμενο >

Επισυναπτόμενα έγγραφα

Επιστροφή

Νέο Επισυναπτόμενο



ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΜΚΑ



ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΥ ΦΟΡΕΑ ΓΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑ



ΒΕΒΑΙΩΣΗ(ΕΙΣ) ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ ΓΙΑ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟ (αν ο δικαιούχος δηλώνει ΑμεΑ)



ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΑ ΓΙΑ ΙΔΙΟΤΗΤΑ ΜΟΝΟΓΟΝΕΑ



ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΑ ΓΙΑ ΜΗ ΜΗΧΑΝΟΓΡΑΦΗΜΕΝΕΣ ΗΜΕΡΕΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ



ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ

Για την υποβολή της αίτησης δηλώνετε ότι αποδέχεστε τους όρους και επιλέγετε "ΥΠΟΒΟΛΗ"

☑ Αποδοχή Όρων & Προϋποθέσεων συμμετοχής

1. Τα στοιχεία που αναγράφονται στην αίτησή μου είναι αληθή.
2. Δεν επιδοτούμαι για συμμετοχή σε συναφές πρόγραμμα σπουδής/αλλοιού φορέα για την ίδια περίοδο υλοποίησης του προγράμματος.
3. Επισυνάπτω όλα τα δικαιολογητικά που απαιτούνται σύμφωνα με τη Δημόσια Πρόσκληση.

*Έλαβα γνώση των παραπάνω όρων και προϋποθέσεων του προγράμματος καθώς και όσων επιπλέον ορίζονται στη Δημόσια Πρόσκληση τους οποίους αποδέχομαι και πληρώ *

*Έλαβα Γνώση και εξουσιοδοτώ την Δ.ΥΠ.Α για τη χρήση και επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων που αφορούν σε εμένα και τα δηλωθέντα τέκνα μου αποκλειστικά για τους σκοπούς της Δημόσιας Πρόσκλησης στο πλαίσιο της οποίας υποβάλλω την παρούσα αίτηση συμμετοχής *

ΝΑΙ

ΝΑΙ

[Έντυπο
Συγκατάθεσης](#)

Με την κατάθεση της αιτήσεώς σας, το σύστημα σας χορηγεί αποδεικτικό της υποβολής, το οποίο φέρει αριθμό πρωτοκόλλου (κωδικός αριθμός αίτησης) με την ακριβή ημερομηνία κατάθεσης.

Στοιχεία Αίτησης

Ημερομηνία καταγραφής 06/12/2023
Αριθμός Πρωτοκόλλου 21/2023/000081699850
Υπηρεσία κατάθεσης
Περιγραφή ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ & ΘΕΑΜΑΤΟΣ ΔΥΠΑ ΠΕΡΙΟΔΟΥ 2023-2024
Τρέχουσα κατάσταση ΚΑΤΑΓΡΑΦΗ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΣΤΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

Ενημέρωση

[Επιστροφή](#)

Ολοκληρώθηκε με επιτυχία η καταγραφή της αίτησης συμμετοχής στο πρόγραμμα.
Μπορείτε να παρακολουθείτε την πορεία της αίτησής σας, μέσω του συστήματος Ηλεκτρονικών Υπηρεσιών του Οργανισμού (eServices IIS), ως πιστοποιημένος χρήστης.

Διόρθωση ή συμπλήρωση των αιτήσεων είναι δυνατή ΜΟΝΟ ΜΕ ΝΕΕΣ ΑΙΤΗΣΕΙΣ, οι οποίες υποβάλλονται σε αντικατάσταση αυτών, αφού γίνει πρώτα ακύρωσή τους. Η ακύρωση και η υποβολή νέας αίτησης μπορεί να γίνει ΜΟΝΟ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΠΡΟΒΛΕΠΟΜΕΝΗ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟ ΤΕΛΕΥΤΑΙΟ ΨΗΦΙΟ ΑΦΜ.



Στοιχεία Αίτησης

Ακύρωση της αίτησης

ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΟΑΕΔ

Όνοματεπώνυμο / Επωνυμία

Ημερομηνία καταγραφής

ΑΑ Αίτησης

Αριθμός Πρωτοκόλλου

Υπηρεσία κατάθεσης

Περιγραφή

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ & ΘΕΑΜΑΤΟΣ ΔΥΠΑ ΠΕΡΙΟΔΟΥ 2023-2024

Ημερομηνία

Κατάσταση