****

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**

**ΝΟΜΟΣ ΒΟΙΩΤΙΑΣ**

**ΔΗΜΟΣ ΛΕΒΑΔΕΩΝ**

**Δ/ΝΣΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ**

**ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ**

**ΔΟΜΗ ΠΑΡΟΧΗΣ ΣΥΣΣΙΤΙΟΥ**

**Δ/νση:** Δωδεκανήσου 5

32 131 ΛΙΒΑΔΕΙΑ

**Πληρ.** Νίκη Παπαγιαννάκη

**Τηλέφωνο:** 22610-20081

**Fax:** 22610-20451

**email:** npapagiannaki@livadia.gr

**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΠΑΡΟΧΗΣ ΣΥΣΣΙΤΙΟΥ**

**ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ ΤΟΥΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥΣ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥΣ**

•Αίτηση του ενδιαφερομένου, σύμφωνα με τυποποιημένο υπόδειγμα αίτησης, την οποία χορηγεί η αρμόδια υπηρεσία του Δήμου.

•ΑΜΚΑ

•Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης

•Φωτοτυπία αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου σε ισχύ όλων των ενήλικων μελών του νοικοκυριού.

•Βεβαίωση μόνιμης κατοικίας από τον Δήμο ή αντίγραφο λογαριασμού Δημόσιας Επιχείρησης Κοινής Ωφέλειας από το οποίο πιστοποιείται η διεύθυνση κατοικίας.

•Πρόσφατο Εκκαθαριστικό Εφορίας ή Υπεύθυνη Δήλωση περί μη υποχρεωτικής

υποβολής φορολογικής δηλώσεως θεωρημένη από τη ΔΟΥ, Ε1, Ε2, Ε9 και ΕΝΦΙΑ όλων των μελών της οικογένειας.

**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ, ΚΑΤΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ, ΑΝΑΛΟΓΑ ΜΕ ΤΗΝ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΤΟΥ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ**

•Κάρτα ανεργίας σε ισχύ, εφόσον πρόκειται για άνεργο- Βεβαίωση ανεργίας( των αιτούντων ή προστατευόμενων μελών της οικογένειάς τους).

• Ιατρική Γνωμάτευση από δημόσιο φορέα, εφόσον υπάρχει πρόβλημα υγείας ( των αιτούντων ή προστατευόμενων μελών της οικογένειάς τους).

•Απόφαση Πρωτοβάθμιας ή Δευτεροβάθμιας Επιτροπής περί ποσοστού αναπηρίας ή ΚΕ.Π.Α., εφόσον πρόκειται για Άτομα με Αναπηρία( των αιτούντων ή προστατευόμενων μελών της οικογένειάς τους).

•Αντίγραφο μισθωτηρίου συμβολαίου ενοικίου, εφόσον υπάρχει.

•Εγκεκριμένη Αίτηση ΚΕΑ (Κοινωνικό Εισόδημα Αλληλεγγύης).

•Οποιοδήποτε άλλο δικαιολογητικό κριθεί απαραίτητο θα ζητηθεί κατά περίπτωση.