



ΔΗΜΟΣ ΑΓ.ΑΝΑΡΓΥΡΩΝ-ΚΑΜΑΤΕΡΟΥ
Ταχ.Δ/νση:ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ 61
Ταχ.Κώδικας:13561
Πληροφορίες:ΤΖΑΤΖΑΡΑΚΗ ΕΛΕΝΗ
Τηλέφωνο:2132039923
Email:koinoniki@agankam.gov.gr

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ
Υποβολής Αιτήσεων συμμετοχής για το πρόγραμμα
«ΚΑΛΥΨΗ»

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του άρθρου 8 και της παρ. 6 του άρθρου 45 του ν. 5006/2022 «Σπίτι μου - στεγαστική πολιτική για τους νέους, αξιοποίηση της δημόσιας περιουσίας για κοινωνική κατοικία, στεγαστική αποκατάσταση πυρόπληκτων στην περιοχή «Μάτι» και άλλες διατάξεις» (Α' 239), όπως ισχύει,
2. Την αρ. 24777/7-3-2023 ΚΥΑ με θέμα «Καθορισμός των όρων και προϋποθέσεων υλοποίησης του προγράμματος ΚΑΛΥΨΗ» (Β' 1315)
3. Την από 20/09/2023(ΑΔΑ:ΨΓ2246ΝΛ2Α-56Π) Προγραμματική Σύμβαση με τους Δήμους Α.Αναργύρων-Καματερού και τον Αναπτυξιακό Σύνδεσμο Δυτικής Αθήνας(ΑΣΔΑ)

Ο ΔΗΜΑΡΧΟΣ ΑΓΙΩΝ ΑΝΑΡΓΥΡΩΝ ΚΑΜΑΤΕΡΟΥ

καλεί

Άτομα ηλικίας είκοσι πέντε (25) έως τριάντα εννέα (39) ετών, οι οποίοι περιλαμβάνονται στις ωφελούμενες μονάδες του Ελάχιστου Εγγυημένου Εισοδήματος κατά τον μήνα Μάρτιο του 2023 και κατοικούν εντός του Δήμου Αγ.Αναργύρων-Καματερού, όπως αυτό προκύπτει από την αίτηση για το Ελάχιστο Εγγυημένο Εισόδημα, να υποβάλλουν αίτηση συμμετοχής στο πρόγραμμα στεγαστικής συνδρομής «Κάλυψη» (εφεξής καλούμενο «ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ»).



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΣΥΝΟΧΗΣ ΚΑΙ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΚΑΙ ΚΑΤΑΠΟΛΕΜΗΣΗΣ ΤΗΣ Φτώχειας



ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΠΡΟΝΟΙΑΚΩΝ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ
& ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

Πρόγραμμα Στεγαστικής Συνδρομής
«Κάλυψη»

Ο αιτών μπορεί να είναι ο δικαιούχος της αίτησης του Ελάχιστου Εγγυημένου Εισοδήματος, ο/η σύζυγος αυτού (ή μέλος συμφώνου συμβίωσης) ή φιλοξενούμενο μέλος νοικοκυριού του Ελάχιστου Εγγυημένου Εισοδήματος, που επιθυμεί να διαμείνει σε νέα κατοικία. Στην αίτηση συμπληρώνονται τα μέλη του νοικοκυριού που θα συμμετέχουν στο πρόγραμμα «Κάλυψη», ήτοι το σύνολο των μελών που θα διαμένουν κάτω από την ίδια στέγη στο πλαίσιο του Προγράμματος.

Ο αιτών και τα υπόλοιπα μέλη του νοικοκυριού εντάσσονται στο Πρόγραμμα, εφόσον πληρούν τις ακόλουθες προϋποθέσεις:

- α. Δεν έχουν ιδιόκτητη πρώτη κατοικία.
- β. Η εγκεκριμένη αίτηση για το Ελάχιστο Εγγυημένο Εισόδημα έχει υποβληθεί για τον Δήμο Αγ.Αναργύρων-Καματερού

Ο αιτών και τα υπόλοιπα μέλη του νοικοκυριού που πληρούν τα ως άνω κριτήρια μοριοδοτούνται, μεταξύ των νοικοκυριών που υποβάλλουν αίτηση στον Δήμο Αγ.Αναργύρων-Καματερού με βάση τα κάτωθι κριτήρια:

| | ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΥ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΟΥ | ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗ |
|---|---|--------------------|
| 1 | Πολύτεκνες οικογένειες | 10 |
| 2 | Τρίτεκνες οικογένειες | 9 |
| 3 | Άτομα με Αναπηρία (67% και άνω) | 8 |
| 4 | Νοικοκυριά στα οποία έχει κοινοποιηθεί εκτελεστική δικαστική απόφαση έξωσης από ενοικιαζόμενη κατοικία ή διαταγή απόδοσης μισθίου | 7 |
| 5 | Μονογονεϊκές οικογένειες | 6 |
| 6 | Οικογένειες με ένα ή δύο παιδιά | 5 |
| 7 | Άνεργοι εγγεγραμμένοι στη Δημόσια Υπηρεσία Απασχόλησης | 4 |
| 8 | Άτομα ή οικογένειες που φιλοξενούνται σε δομές φιλοξενίας γυναικών θυμάτων βίας | 3 |
| 9 | Άτομα ή οικογένειες που φιλοξενούνται ως μέλη σε νοικοκυριά του ΕΕΕ | 2 |

Η μοριοδότηση γίνεται αθροιστικά για τα νοικοκυριά που πληρούν περισσότερα από ένα εκ των παραπάνω κριτηρίων, με την εξαίρεση των κριτηρίων 1, 2 και 6. Σε περίπτωση ισοβαθμίας προτεραιοποιούνται τα νοικοκυριά που πληρούν σωρευτικά περισσότερα κριτήρια του ανωτέρω πίνακα.



ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
για τη συμμετοχή στο πρόγραμμα «ΚΑΛΥΨΗ»
(άρθρο 7 παρ. 2 της 24777/7-3-2023 ΚΥΑ)

| | | | | | | | |
|------------------------------------|------------------------------------|--|-------|----------|--|------|-----|
| ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ : | ΔΗΜΟ ΑΓ.ΑΝΑΡΓΥΡΩΝ-ΚΑΜΑΤΕΡΟΥ | | | | | | |
| Ο - Η Όνομα: | | | | Επώνυμο: | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα: | | | | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας: | | | | | | | |
| Ημερομηνία γέννησης: | | | | | | | |
| Τόπος Γέννησης: | | | | | | | |
| ΑΦΜ: | | | ΑΜΚΑ: | | | | |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: | | | | Τηλ: | | | |
| Τόπος Κατοικίας: | | | Οδός: | | | Αρ.: | ΤΚ: |
| Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email): | | | | | | | |

Με την παρούσα καταθέτω αίτηση συμμετοχής στο πρόγραμμα «ΚΑΛΥΨΗ» του Υπουργείου Κοινωνικής Συνοχής και Οικογένειας, οι όροι και προϋποθέσεις του οποίου καθορίζονται στην υπ' αριθμ.24777/7-3-2023 κοινή υπουργική απόφαση (ΦΕΚ Β' 1315) και δηλώνω υπεύθυνα:

- Είμαι δικαιούχος ή μέλος νοικοκυριού εγκεκριμένης αίτησης για το Ελάχιστο Εγγυημένο Εισόδημα τον μήνα Μάρτιο του 2023.
- Έχω ενημερωθεί και συμφωνώ με τους όρους και τις προϋποθέσεις υλοποίησης του προγράμματος Κάλυψη, όπως αυτοί καθορίζονται στην υπ' αριθμ.24777/7-3-2023 ΚΥΑ.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΣΥΝΟΧΗΣ ΚΑΙ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΚΑΙ ΚΑΤΑΠΟΛΕΜΗΣΗΣ ΤΗΣ Φτώχειας



ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΠΡΟΝΟΙΑΚΩΝ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ
& ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

*Πρόγραμμα Στεγαστικής Συνδρομής
«Κάλυψη»*

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

1. Υπουργείο Κοινωνικής Συνοχής και Οικογένειας, Γενική Γραμματεία Δημογραφικής και Στεγαστικής Πολιτικής, Τμήμα Κοινωνικών Πολιτικών Στέγασης, Σολωμού 60, ΤΚ 10432, Αθήνα,
2. Οργανισμός Προνοιακών Επιδομάτων και Κοινωνικής Αλληλεγγύης (ΟΠΕΚΑ) Διαχειριστική Αρχή ΟΠΕΚΑ, Κ. Παλαμά 6-8, 11141, Αθήνα,



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΣΥΝΟΧΗΣ ΚΑΙ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΥΗΣ
ΚΑΙ ΚΑΤΑΠΟΛΕΜΗΣΗΣ ΤΗΣ ΦΤΩΧΕΙΑΣ



ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΠΡΟΝΟΙΑΚΩΝ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ
& ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΥΗΣ

*Πρόγραμμα Στεγαστικής Συνδρομής
«Κάλυψη»*

| | | |
|---|--|--|
| 7 | Άνεργοι εγγεγραμμένοι στη Δημόσια Υπηρεσία Απασχόλησης | |
| 8 | Άτομο ή οικογένεια που φιλοξενείται σε δομή φιλοξενίας γυναικών θυμάτων βίας | |
| 9 | Άτομα ή οικογένειες που φιλοξενούνται ως μέλη σε νοικοκυριά του ΕΕΕ | |

- Επισυνάπτω τα κάτωθι δικαιολογητικά που τεκμηριώνουν τη μοριοδότηση του νοικοκυριού, σύμφωνα με τα δηλωθέντα στον ανωτέρω πίνακα:
(επιλέγεται ΝΑΙ /ΟΧΙ στην τρίτη στήλη του πίνακα)

| | ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟ | ΠΡΟΣΚΟΜΙΖΕΤΑΙ |
|---|---|---------------|
| 1 | Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης (προσκομίζεται υποχρεωτικά σε περίπτωση που η σύνθεση του νοικοκυριού στο πρόγραμμα ΚΑΛΥΨΗ είναι διαφορετική από αυτή που έχει δηλωθεί στην αίτηση του Ελάχιστου Εγγυημένου Εισοδήματος) | |
| 2 | Απόφαση πιστοποίησης αναπηρίας από Κέντρο Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕΠΑ) (Προσκομίζεται υποχρεωτικά σε περίπτωση που υπάρχουν άτομα με αναπηρία στο νοικοκυριό) | |
| 3 | Αντίγραφο της εκτελεστής δικαστικής απόφαση έξωσης ή διαταγή απόδοσης μισθίου (Προσκομίζεται υποχρεωτικά σε περίπτωση που το νοικοκυριό είναι υπό έξωση) | |
| 4 | Εγγραφή στο μητρώο ανέργων της Δημόσιας Υπηρεσίας Απασχόλησης (δεν απαιτείται αν έχει διασταυρωθεί ηλεκτρονικά κατά την υποβολή της αίτησης για το Ελάχιστο Εγγυημένο Εισόδημα) | |
| 5 | Βεβαίωση φιλοξενίας από δομή φιλοξενίας γυναικών θυμάτων βίας (Προσκομίζεται υποχρεωτικά σε περίπτωση που το νοικοκυριό διαμένει σε δομή φιλοξενίας) | |



Ο/Η αιτών/ούσα

Πρόγραμμα Στεγαστικής Συνδρομής
«Κάλυψη»



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΣΥΝΟΧΗΣ ΚΑΙ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΥΗΣ
ΚΑΙ ΚΑΤΑΠΟΛΕΜΗΣΗΣ ΤΗΣ Φτώχειας



ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΠΡΟΝΟΙΑΚΩΝ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ
& ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΥΗΣ

Με την Αίτηση προσκομίζονται στον Δήμο Αγ.Αναργύρων-Καματερού τα δικαιολογητικά που τεκμηριώνουν τη μοριοδότηση του νοικοκυριού, σύμφωνα με τα αναφερόμενα στο άρθρο 4, παρ. 2 της υπ' αρ. 24777/7-3-2023 ΚΥΑ με θέμα «Καθορισμός των όρων και προϋποθέσεων υλοποίησης του προγράμματος ΚΑΛΥΨΗ» (Β' 1315), ως ακολούθως:

- α. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης για τα νοικοκυριά των κατηγοριών 1, 2 και 6 του άρθρου 4. Επιπρόσθετα, για τις μονογονεϊκές οικογένειες αποδεικτικά ότι πληρείται το κριτήριο της μονογονεϊκότητας, βάσει των οριζόμενων στο άρθρο 2 της υπ' αρ. 53923/23-7-2021 ΚΥΑ (ΦΕΚ Β' 3359).
- β. Απόφαση πιστοποίησης αναπηρίας από Κέντρο Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕΠΑ) για νοικοκυριά της κατηγορίας 3του άρθρου 4.
- γ. Αντίγραφο της εκτελεστής δικαστικής απόφαση έξωσης ή διαταγή απόδοσης μισθίου για νοικοκυριά της κατηγορίας 4 του άρθρου 4.
- δ. Εγγραφή στο μητρώο ανέργων της Δημόσιας Υπηρεσίας Απασχόλησης σε ισχύ την ημερομηνία υποβολής αίτησης για ένταξη στο πρόγραμμα για τα νοικοκυριά της κατηγορίας 7 του άρθρου 4.
- ε. Η βεβαίωση φιλοξενίας από δομή φιλοξενίας γυναικών θυμάτων βίας για τα άτομα ή οικογένειες της κατηγορίας 8 του άρθρου 4.

Δεν απαιτείται η προσκόμιση δικαιολογητικών για τη μοριοδότηση κριτηρίων που ελέγχονται κατά την υποβολή της αίτησης για το πρόγραμμα Ελάχιστο Εγγυημένο Εισόδημα και αντλούνται από το πληροφοριακό σύστημα αυτού.

Η υποβολή της αίτησης επέχει δήλωση συναίνεσης διασταύρωσης και επεξεργασίας των προσωπικών δεδομένων των αιτούντων, όπως προκύπτουν από το πληροφοριακό σύστημα του προγράμματος Ελάχιστο Εγγυημένο Εισόδημα και τα συνημμένα στην αίτηση δικαιολογητικά, αποκλειστικά για τις ανάγκες του προγράμματος.

Τα νοικοκυριά που πληρούν τα κριτήρια της παρ. 1 του αρ. 4 της ανωτέρω ΚΥΑ του Προγράμματος, κατατάσσονται βάσει της μοριοδότησης που συγκεντρώνουν σε λίστα προτεραιότητας, με απόφαση του νομίμου εκπροσώπου του Δήμου Αγ.Αναργύρων-Καματερού Ο Δήμος καλεί τα νοικοκυριά κατά σειρά προτεραιότητας, σύμφωνα με την ως άνω κατάταξη, να επιλέξουν από τη λίστα των διαθέσιμων κατοικιών αυτά που ανταποκρίνονται στις ανάγκες τους ανάλογα με τη σύνθεση του νοικοκυριού και την προτίμησή τους ως προς την περιοχή του Δήμου που βρίσκεται το ακίνητο. Κάθε νοικοκυριό επιλέγει έως τρία διαθέσιμα ακίνητα, μεταξύ των οποίων καλείται να



διαλέξει το κατάλληλο προς ενοικίαση. Εάν το νοικοκυριό απορρίψει τα υποψήφια ακίνητα, κατατάσσεται αυτόματα στο τέλος της λίστας προτεραιότητας. Τα ακίνητα που ενοικιάζονται αφαιρούνται από την λίστα των διαθέσιμων κατοικιών του Δήμου.

Το ηλεκτρονικό μισθωτήριο συμβόλαιο υπογράφεται μεταξύ του ιδιοκτήτη του ακινήτου και του ωφελούμενου με την εγγύηση του Δήμου (ή του νομικού του προσώπου που συμμετέχει στο Πρόγραμμα) σε ότι αφορά την καταβολή του μισθώματος, κι έχει διάρκεια ισχύος τρία έτη. Κατά τα λοιπά ισχύουν τα προβλεπόμενα στον αστικό κώδικα ως προς την ενοχική σχέση μεταξύ μισθωτών και εκμισθωτών.

Η αίτηση υποβάλλεται σε έντυπη μορφή στο πρωτόκολλο του Δήμου (ταχυδρομική διεύθυνση: Δημοκρατίας 61 Τ.Κ 135 61), ή σε ηλεκτρονική μορφή στη διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου koiononiki@agankam.gov.gr από 13/12/2023 έως 29/12/2023 (προθεσμία 10 εργάσιμων ημερών αρχής γενομένης από την επομένη της έκδοσης της παρούσας πρόσκλησης)

Πρότυπο του εντύπου της αίτησης συμμετοχής επισυνάπτεται ως αναπόσπαστο παράρτημα της παρούσας και βρίσκεται αναρτημένο σε μορφή αρχείου word στον ιστότοπο του Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων και του Δήμου Αγίων Αναργύρων Καματερού

Ως αποδεικτικό της εμπρόθεσμης κατάθεσης λαμβάνεται η ημερομηνία πρωτοκόλλησης στο πρωτόκολλο του Δήμου Αγ.Αναργύρων-Καματερού ή η ημερομηνία σφραγίδας ταχυδρομείου ή αποδεικτικού ταχυμεταφοράς ή η ημερομηνία αποστολής της αίτησης με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο (στο mail :koiononiki@agankam.gov.gr)

Οι ενδιαφερόμενοι φέρουν την αποκλειστική ευθύνη για την εμπρόθεσμη κατάθεση της Αίτησης και την τήρηση των όρων της παρούσας.

Ο ΔΗΜΑΡΧΟΣ

