

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ/ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ – 21/10/2014

Στα πλαίσια της δράσης «Ενέργειες Στήριξης Ηλικιωμένων και λοιπών ατόμων που χρήζουν βοήθειας για την ενίσχυση της Απασχολησιμότητας των εμμέσως ωφελουμένων ατόμων», που υλοποιείται στο πλαίσιο του Επιχειρηματικού Προγράμματος «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού 2007-2013» του Υπουργείου Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Πρόνοιας (Άξονας Προτεραιότητας 4.3 Ενέργειες στήριξης ατόμων που χρήζουν βοήθειας) με την συμμετοχή του Ευρωπαϊκού Κοινωνικού Ταμείου στα πλαίσια του ΕΣΠΑ 2007 – 2013, Το Κέντρο Ειδικών Παιδιών «Η ΖΩΟΔΟΧΟΣ ΠΗΓΗΣ» καλεί:

Γονείς και κηδεμόνες ΑμεΑ που επιθυμούν τα παιδιά ΑμεΑ με Νοητική Υστέρηση να ενταχθούν στο ΚΕΝΤΡΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΝΟΗΤΙΚΗ ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΚΕΝΤΡΟΥ ΕΙΔΙΚΩΝ ΠΑΙΔΙΩΝ « Η ΖΩΟΔΟΧΟΣ ΠΗΓΗΣ» από 1/11/2014 έως 31/12/2014, να επικοινωνήσουν με το Κέντρο «Ζωοδόχος Πηγή» στην Νέα Αλικαρνασσό, για την κατάθεση αιτήσεων με τα απαραίτητα δικαιολογητικά έως την Δευτέρα 27 Οκτωβρίου 2014 και ώρα 14:30.

Απαραίτητα Δικαιολογητικά:

1. Αίτηση
2. για τους έμμεσα ωφελουμένους:
 - α) **Θεωρημένο αντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου.** Εάν οι έμμεσα ωφελούμενοι είναι αλλοδαποί από τρίτες χώρες απαιτείται **και** άδεια διαμονής σε ισχύ. Εάν οι έμμεσα ωφελούμενοι είναι έλληνες Ομογενείς απαιτείται αντίγραφο ταυτότητας Ομογενούς.
 - β) **Εκτύπωση εκκαθαριστικού σημειώματος** ή αντίγραφο αυτού για το οικονομικό έτος 2014 (δηλαδή για εισοδήματα που αποκτήθηκαν από 1/1/2013 έως 31/12/2013).
 - γ) **Πρόσφατο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.**
 - δ) **Υπεύθυνη δήλωση** του Ν. 1599/’86 του έμμεσα ωφελούμενου, ότι είναι **επιφορτισμένος με τη φροντίδα** του συγκεκριμένου άμεσα ωφελούμενου.
 - ε) Εάν οι έμμεσα ωφελούμενοι **ανήκουν στην ομάδα των ΑμεΑ ή σε οικογένειες με μέλη ΑμεΑ – πέραν του άμεσα ωφελούμενου** - απαιτείται Βεβαίωση που έχει εκδοθεί από οποιαδήποτε αρμόδια αρχή εφόσον αυτή ισχύει εφόρου ζωής ή δεν έχει λήξει η χρονική ισχύς της.
 - στ) Εάν οι έμμεσα ωφελούμενοι είναι εργαζόμενοι, απαιτείται **βεβαίωση εργοδότη** από την οποία να προκύπτει το είδος απασχόλησης (πλήρης ή μερική απασχόληση, αορίστου ή ορισμένου χρόνου). Σε **περίπτωση αυτοαπασχόλησης**, απαιτείται επίσημο αντίγραφο της Δήλωσης Έναρξης Επιτηδεύματος στη Δ.Ο.Υ και υπεύθυνη δήλωση, με θεώρηση του γνήσιου της υπογραφής, περί μη διακοπής της άσκησης του επιτηδεύματος. Σε **περίπτωση αυτοαπασχόλησης στον πρωτογενή τομέα**, απαιτείται βεβαίωση ασφαλίσεως από τον ΟΓΑ ή βεβαίωση ότι έχουν καταβληθεί οι ασφαλιστικές εισφορές.



ζ) Εάν οι έμμεσα ωφελούμενοι είναι άνεργοι, απαιτείται επίσημο αντίγραφο Δελτίου Ανεργίας σε ισχύ, και:

- Επίσημο αντίγραφο Βεβαίωσης εξατομικευμένης προσέγγισης από τις Υπηρεσίες του Ο.Α.Ε.Δ.

Εάν ο/η έμμεσα ωφελούμενος/η λαμβάνει ή έχει λάβει τακτικό επίδομα ανεργίας από τον Ο.Α.Ε.Δ, και παραμένει άνεργος/η, απαιτείται επίσημο αντίγραφο της εγκριτικής απόφασης επιδότησης του Ο.Α.Ε.Δ.

3. για τους άμεσα ωφελούμενους:

α) **Θεωρημένο αντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου**, εφόσον κατά Νόμο χορηγείται, άλλως **πιστοποιητικό γεννήσεως**. Εάν οι άμεσα ωφελούμενοι είναι αλλοδαποί από τρίτες χώρες απαιτείται **και άδεια διαμονής** σε ισχύ. Εάν οι άμεσα ωφελούμενοι είναι έλληνες Ομογενείς απαιτείται αντίγραφο ταυτότητας Ομογενούς.

β) Σε περίπτωση που για τον άμεσα ωφελούμενο υποβάλλεται ξεχωριστή φορολογική δήλωση, **εκτύπωση εκκαθαριστικού σημειώματος** ή αντίγραφο αυτού για το οικονομικό έτος 2014 (δηλαδή για εισοδήματα που αποκτήθηκαν από 1/1/2013 έως 31/12/2013).

Πληροφορίες, από Δευτέρα έως Παρασκευή (10:00-14:00), στο τηλέφωνο 2810 344094.

