

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ :

Αρ. πρωτ.:

ΠΡΟΣ: ΤΟ ΔΗΜΟ ΚΑΤΕΡΙΝΗΣ

**ΑΙΤΗΣΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ
ΣΤΟΥΣ ΠΛΗΓΕΝΤΕΣ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΚΑΤΕΡΙΝΗΣ
ΓΙΑ ΤΗ ΦΥΣΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΡΟΦΗ ΣΤΙΣ 15 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2026**

ΕΠΩΝΥΜΟ		ΟΝΟΜΑ	
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ		Α.Φ.Μ. /Δ.Ο.Υ.	
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ		ΑΡΙΘΜΟΣ	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ		ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ/Τ.Κ./ΠΕΡΙΟΧΗ	
Email		ΣΤΑΘΕΡΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ	
ΑΡ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ/ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ		ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ.	
ΑΡ. IBAN/ ΤΡΑΠΕΖΑ		ΧΡΗΣΤΗΣ ΑΚΙΝΗΤΟΥ (Επιλέξτε) A. ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ <input type="checkbox"/> B. ΕΝΟΙΚΙΑΣΤΗΣ Η ' ΠΑΡΑΧΩΡΗΣΙΟΥΧΟΣ <input type="checkbox"/>	
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ (στην περίπτωση Β)		ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ (στην περίπτωση Β)	

A. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΜΕΝΟ :

Παρακαλείσθε όπως μου καταβάλλετε την κάτωθι οικονομική ενίσχυση για την πληγείσα κατοικία μου (όπως έχει προβλεφθεί νομοθετικά) στη Δημοτική Ενότητα του Δήμου Κατερίνης από τη φυσική καταστροφή στις 15 Φεβρουαρίου 2026 (πλημμυρικά φαινόμενα λόγω ανόδου της στάθμης της θάλασσας και επιφανειακών ροών στις ακτές και εντός των παραλιακών οικισμών).

B. ΕΙΔΟΣ ΑΙΤΟΥΜΕΝΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ (επιλέξτε με Χ την κατηγορία που σας άφορα):

1. ΕΠΙΔΟΜΑ ΠΡΩΤΩΝ ΒΙΟΤΙΚΩΝ ΑΝΑΓΚΩΝ *

- Οικονομική ενίσχυση, ποσού 600 Ευρώ για την πληγείσα **κύρια κατοικία** μου.
- Επιπλέον Οικονομική ενίσχυση, ποσού 600 Ευρώ διότι η πληγείσα οικογένεια μου είναι **πολύτεκνη**.
- Επιπλέον Οικονομική ενίσχυση 600 Ευρώ διότι η πληγείσα οικογένεια μου αποτελείται από..... **άτομο/α με αναπηρία**.

Τα παραπάνω αφορούν **εφάπαξ επίδομα πρώτων βιοτικών αναγκών σε όσους περιέρχονται σε κατάσταση ανάγκης συνέπεια φυσικών καταστροφών **και δεν μπορούν να διαμείνουν στην κύρια κατοικία τους**.*

2. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΕΝΙΣΧΥΣΗ για ΕΠΙΣΚΕΥΑΣΤΙΚΕΣ ΕΡΓΑΣΙΕΣ Ή/ΚΑΙ ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΟΙΚΟΣΚΕΥΗΣ

□ Οικονομική ενίσχυση ποσού μέχρι **6.000 Ευρώ** κατά νοικοκυριό που έχει πληγεί, για απλές επισκευαστικές εργασίες ή/και αντικατάσταση οικοσκευής.

Σύντομη περιγραφή ζημιάς της πληγείσας κύριας οικίας **:

*** Σε περιπτώσεις που έχει προηγηθεί αυτοψία της ζημιάς στην οικία από την ΓΔΑΕΦΚ δεν απαιτείται η σύντομη περιγραφή της ζημιάς της πληγείσας οικίας, παρά μόνο η προσκόμιση Δελτίου Επανελέγχου της ΓΔΑΕΦΚ, το οποίο και έχει παραληφθεί από τον πληγέντα.*

3. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΕΝΙΣΧΥΣΗ για ΤΡΑΥΜΑΤΙΣΜΟ με ΑΝΑΠΗΡΙΑ

□ Οικονομική ενίσχυση 4.500 Ευρώ για ένα άτομο ή για κάθε από τα άτομα της πληγείσας οικογένειας μου που υπέστησαν αναπηρία (67% και άνω), λόγω τραυματισμού από την εν λόγω φυσική καταστροφή.

Γ. ΛΟΙΠΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΗΛΩΣΗΣ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν.1599/1986, δηλώνω ότι:

A) Συναινώ στην επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που συνοδεύουν το αίτημά μου και στην αξιοποίησή τους προς όφελος του δημοσίου συμφέροντος.

B) Η κατοικία μου που επλήγη από την φυσική καταστροφή **στις 15 Φεβρουαρίου 2026** ήταν η **κύρια / δευτερεύουσα** (διαγράφεται ότι δεν ισχύει) κατοικία μου, όπου κατοικούσαμε άτομα.

Γ) Κατέχω το% ποσοστό συνιδιοκτησίας και χρήσης. Ο έτερος συνιδιοκτήτης είναι ο/ητου / της οποίου / οποίας καταθέτω Υπεύθυνη Δήλωση (σε περίπτωση συνιδιοκτησίας).

Δ) Τα στοιχεία της παρούσας αίτησης, η οποία επέχει θέση Υπεύθυνης Δήλωσης, και τα συνοδευτικά της έγγραφα είναι αληθή και ακριβή.

Ο Αιτών / Η Αιτούσα

(Υπογραφή)