**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

**«Εναρμόνιση Οικογενειακής & Επαγγελματικής Ζωής» 2021-2022**



**Όλες οι αιτούσες**, μαζί με την «Αίτηση συμμετοχής – Δήλωσή» τους, σε περίπτωση που το σύστημα δεν επιτρέψει τη διασταύρωση των στοιχείων θα απαιτηθεί να επισυνάψουν σε αρχείο μορφής .pdf, **καθαρά και ευανάγνωστα κάποια από τα παρακάτω δικαιολογητικά:**

**Για όλες τις αιτούσες απαιτούνται:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | Εκκαθαριστικό Σημείωμα για το φορολογικό έτος 2020 (εισοδήματα αιτούσας και ετέρου μέλους καθώς και των παιδιών/εξυπηρετούμενων ατόμων εφόσον υποβάλλουν φορολογική δήλωση, που αποκτήθηκαν από 1/1/2020 - 31/12/2020). |
| 2. | Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης ή οιοδήποτε άλλο ισοδύναμο έγγραφο **που να έχει εκδοθεί μετά την 31η/12/2020.** |
| 3. | Δικαιολογητικά απασχόλησης /ανεργίας |
| 4. | Δικαιολογητικά αναπηρίας |

**Πολλά από τα στοιχεία που απαιτούνται θα αντληθούν αυτόματα, από διεπαφές με Πληροφοριακά Συστήματα μέσω του Κέντρου Διαλειτουργικότητας του Υπουργείου Ψηφιακής Διακυβέρνησης.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Εκκαθαριστικό Σημείωμα**  ***Τα στοιχεία που θα ληφθούν υπόψη για τον υπολογισμό του εισοδήματος,* θα αντληθούν αυτόματα (μέσω διεπαφής) από το Π.Σ της ΑΑΔΕ, και είναι τα ακόλουθα:** | |
|  | Το συνολικό οικογενειακό εισόδημα (δηλωθέν εισόδημα και τα αυτοτελώς φορολογούμενα ποσά όπως αυτά αποτυπώνονται στο πεδίο Δ.1. του Εκκαθαριστικού) των αιτούντων, των έτερων μελών και των παιδιών/εξυπηρετούμενων ατόμων, εφόσον υποβάλλουν φορολογική δήλωση, για το **Φορολογικό έτος 2020**. | |
| **2.** | ***Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης*** | |
| **Κατηγορία Αιτούσας** | **Απαιτούμενα δικαιολογητικά** |
| α. | Πολίτης, ΕΕ ή τρίτων χωρών που υποβάλει δικαιολογητικά που έχουν εκδοθεί εκτός Ελλάδας | Επίσημη μετάφρασή των δικαιολογητικών στην ελληνική γλώσσα από την αρμόδια αρχή, **(Πρεσβεία ή Προξενείο ή Υπ. Εξωτερικών**) |
| β. | Αλλοδαπή (που δεν εκδίδει η χώρα της πιστοποιητικό οικογενειακής) | Οιοδήποτε άλλο ισοδύναμο επίσημο έγγραφο μεταφρασμένο από την αρμόδια αρχή **(Πρεσβεία ή Προξενείο).** |
| γ. | Αλλοδαπή, τρίτων χωρών, εκτός ΕΕ | Αντίγραφο Πιστοποιητικού Οικογενειακής κατάστασης ΚΑΙ Αντίγραφο της Άδειας Διαμονής ή της αίτησης ανανέωσής της. |
| δ. | Πολίτης που αιτείται άσυλο | Αντίγραφο Κάρτας Ασύλου **ΚΑΙ** οιοδήποτε επίσημο έγγραφο από την Ύπατη Αρμοστεία ή από άλλους αντίστοιχους οργανισμούς που να πιστοποιεί την οικογενειακή του κατάσταση. |
| ε. | Ανύπαντρη μητέρα | Αντίγραφο Πιστοποιητικού Οικογενειακής κατάστασης της αιτούσης που θα αναφέρεται το/τα τέκνο/τέκνα της. |
| στ. | Χήρα/Χήρος | Αντίγραφο ληξιαρχικής πράξης θανάτου συζύγου, εάν δεν αναφέρεται στο Πιστοποιητικό Οικογενειακής κατάστασης |
| ζ. | Διαζευγμένη (εάν η διάζευξη δεν αναφέρεται στο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης) | Αντίγραφο του Διαζευκτηρίου/ Δικαστικής Απόφασης/ Συμβολαιογραφικής πράξης (Πολιτικός γάμος)  **ή** Διαζευκτήριο από Εκκλησία (Θρησκευτικός γάμος)  **ή** Λύση Συμφώνου Συμβίωσης **ή** Έντυπο μεταβολών ατομικών στοιχείων της Δ.Ο.Υ. (Μ1)  **ή** Αντίγραφο από την Προσωποποιημένη Πληροφόρηση του taxisnet |
| η. | Σε διάσταση | Έντυπο μεταβολών ατομικών στοιχείων της Δ.Ο.Υ. (Μ1), με ημερομηνία προγενέστερη της δημοσίευσης της Πρόσκλησης.  **ή** Αντίγραφο από την Προσωποποιημένη Πληροφόρηση του taxisnet |
| θ. | Με σύμφωνο συμβίωσης | Αντίγραφο σύμφωνου συμβίωσης. |
| ι. | Ανάδοχοι γονείς | Αντίγραφο πράξης αναδοχής **σε ισχύ** από τις αρμόδιες επίσημες αρχές. |
| κ. | Αιτών (άνδρας) που έχει την επιμέλεια ή συνεπιμέλεια. | Αντίγραφο δικαστικής απόφασης επιμέλειας του παιδιού.  **ή** Αντίγραφο πράξης Συνεπιμέλειας. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **3.1** | **Δικαιολογητικά απασχόλησης** | | | |
| **Κατηγορία Αιτούσας** | | **Απαιτούμενα δικαιολογητικά** | |
| α. | Μισθωτή | | **Αυτόματη Άντληση Στοιχείων από το ΕΡΓΑΝΗ** | |
| β. | Περιστασιακή απασχόληση **με εργόσημο** | | 1. | Βεβαίωση εργοδότη υπογεγραμμένη, από την οποία θα προκύπτει ότι συνεχίζεται η απασχόλησή της, με ημερομηνία έκδοσης μετά τη δημοσίευση της Πρόσκλησης |
| 2.  **Ή** | Εργόσημο (αντίγραφο αυτού και απόδειξη κατάθεσης σε τράπεζα του τελευταίου 12μηνου, που να αποδεικνύει εργασία τουλάχιστον δύο (2) μηνών) |
| **Σε περίπτωση αυτασφάλισης**, 50 ένσημα εντός των τελευταίων 12 μηνών. |
| γ. | Απασχολούμενη με  Τίτλους κτήσης  Δελτίο Παροχής  Υπηρεσιών | | Αντίγραφο Σύμβασης με (1) έναν – τουλάχιστον – εκ των εργοδοτών, εντός των τελευταίων 12 μηνών  **και**  Βεβαίωση Απογραφής στο Ενιαίο Μητρώο ΕΦΚΑ | |
| δ. | Απασχολούμενη ως  εργάτρια γης  (ασφαλισμένες Ε.Φ.Κ.Α. – Ο.Γ.Α.) | Βεβαίωση εργοδότη **ΚΑΙ**  Βεβαίωση Ε.Φ.Κ.Α. (τ. Ο.Γ.Α.) τελευταίου τριμήνου που να αποδεικνύει εργασία τουλάχιστον δύο (2) μηνών | | |
| ε. | Αυτοαπασχολούμενη **εκτός** **πρωτογενούς** τομέα (ατομική επιχείρηση) | | 1. | Αντίγραφο Δήλωσης Έναρξης Επιτηδεύματος στη Δ.Ο.Υ. |
| 2. | Βεβαίωση ασφαλιστικού φορέα ότι η αιτούσα είναι άμεσα ασφαλισμένη (και σε περίπτωση οφειλής) **ή** ότι έχει καταβάλει τις εισφορές **ή** Έγγραφο ειδοποίησης του ασφαλιστικού φορέα για καταβολή εισφορών |
| 3. | Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86 περί μη διακοπής της άσκησης του επιτηδεύματος. |
| στ. | Συμμετέχει σε Ο.Ε. ή Ε.Ε. ή I.K.E. ή Ε.Π.Ε. ή ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Ε.Π.Ε.  **Σε περίπτωση Α.Ε. δικαίωμα συμμετοχής έχουν μόνο τα έμμισθα μέλη (Πρόεδρος και Δ/νων Σύμβουλος)** | | 1. | Το αρχικό καταστατικό (σε περίπτωση μεταβολών **και** την τελευταία τροποποίηση αυτού) |
| 2. | Πιστοποιητικό περί μη λύσης από το ΓΕΜΗ. |
| 3. | Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86 περί μη διακοπής της άσκησης επιτηδεύματος. |
| 4. | Βεβαίωση ασφαλιστικού φορέα ότι η αιτούσα είναι άμεσα ασφαλισμένη (και σε περίπτωση οφειλής) **ή** ότι έχει καταβάλει τις εισφορές **ή**  Έγγραφο ειδοποίησης του ασφαλιστικού φορέα για καταβολή εισφορών  **Ή** σε περίπτωση εταίρου Ι.Κ.Ε., Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86 του Διαχειριστή της εταιρείας ΙΚΕ ότι η ενδιαφερόμενη απασχολείται κανονικά στην επιχείρηση. |
| ζ. | Αυτοαπασχολούμενη **στον πρωτογενή**  **τομέα** | | Βεβαίωση ασφαλιστικού φορέα ότι η ενδιαφερόμενη είναι άμεσα ασφαλισμένη **ή** Σε περίπτωση οφειλής**,** έγγραφο ειδοποίησης του ασφαλιστικού φορέα για καταβολή εισφορών | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **3.2.** | | **Δικαιολογητικά ανεργίας** | |
| **Κατηγορία Αιτούσας** | **Απαιτούμενα δικαιολογητικά** |
| α. | Άνεργη ή με άνεργο σύζυγο  ή σύντροφο (σύμφωνο συμβίωσης) | | **Αυτόματη Άντληση Στοιχείων από τον ΟΑΕΔ** |
| β. | Εγγεγραμμένη (αιτούσα ή σύζυγος) σε Ειδικό Ταμείο (Ναυτικός, Δημοσιογράφος κλπ.) | | Βεβαίωση πιστοποίησης της κατάστασης ανεργίας από τον αντίστοιχο φορέα |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4.** | | **Δικαιολογητικά έγγραφα αναπηρίας** | | | |
| **Κατηγορία Αιτούσας** | **Απαιτούμενα δικαιολογητικά** | | |
| α. | **Αιτούσα** με 35% & άνω αναπηρία | | | Αντίγραφο Πιστοποίησης της Αναπηρίας σε ισχύ από Κέντρο Πιστοποίησης Αναπηρίας **(ΚΕ.Π.Α.)** με διάρκεια ισχύος και ποσοστό αναπηρίας.  **ή** Αντίγραφο της αίτησης του δικαιούχου προς το ΚΕ.Π.Α. για νέα γνωμάτευση.  **ή** Αντίγραφο Πιστοποίησης της Αναπηρίας Υγειονομικών Επιτροπών των Ενόπλων Δυνάμεων. | |
| **Σύζυγος** με 67% & άνω αναπηρία | | |
| **Τέκνο** με 35% & άνω αναπηρία | | |
| β. | **Τέκνο** με 35% & άνω αναπηρία για ένταξη **σε δομή ΜΗ ατόμων με αναπηρία** | | | 1. | Αντίγραφο Βεβαίωσης Πιστοποίησης της Αναπηρίας σε ισχύ από Κέντρο Πιστοποίησης Αναπηρίας **(ΚΕ.Π.Α.)** με διάρκεια ισχύος και ποσοστό αναπηρίας.  **ή** Αντίγραφο της αίτησης του δικαιούχου προς το ΚΕ.Π.Α. για νέα γνωμάτευση.  **ή** Αντίγραφο Πιστοποίησης της Αναπηρίας Υγειονομικών Επιτροπών των Ενόπλων Δυνάμεων. |
| 2. | Έγγραφη Υπεύθυνη Δήλωση του νόμιμου εκπροσώπου του Φορέα περί αποδοχής του παιδιού στη δομή. |
| 3. | Γνωμάτευση ιατρού(κατάλληλης ειδικότητας), ότι είναι ωφέλιμο για το παιδί και ότι έχει τη δυνατότητα ένταξης σε δομή μη ατόμων με αναπηρία. |
| γ. | Δικαστικός Συμπαραστάτης | | | Απόφαση ορισμού Δικαστικού Συμπαραστάτη σε ισχύ (αφορά όλα τα άτομα μεΑ άνω των 19 ετών) **ΚΑΙ**  Αντίγραφο ληξιαρχικής πράξης γέννησης.  **ΠΡΟΣΟΧΗ: Την αίτηση την υποβάλει ΜΟΝΟ το άτομο το οποίο έχει ορισθεί ως δικαστικός συμπαραστάτης.** | |