

Αρ. Πρωτοκ:.....

Ημερομηνία:...../...../200.....

ΑΙΤΗΣΗ
ΠΡΟΣ ΤΟΝ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟ ΕΡΓΑΤΙΚΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

Παρακαλώ να εγκρίνετε την ένταξή μου στο δανειοδοτικό πρόγραμμα επιδότησης επιτοκίου για αγορά ή ανέγερση κατοικίας, στο Νομό, με βάση τα παρακάτω στοιχεία και τα συνημμένα δικαιολογητικά.

ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ (κεφαλαία)

ΕΠΩΝΥΜΟ..... ΟΝΟΜΑ

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ..... ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ

ΕΤΟΣ ΓΕΝ. ΑΡ.ΑΣΤ.ΤΑΥΤΟΤ. Α.Φ.Μ. ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ

ΚΑΤΟΙΚΙΑ: οδός-αριθμός ταχ. κώδ.

πόλη ή χωριό τηλέφ. & e-mail

ΣΥΖΥΓΟΣ (κεφαλαία)

ΟΝΟΜΑ ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ

ΑΡ.ΑΣΤ.ΤΑΥΤΟΤ. ΕΤΟΣ ΓΕΝ. Α.Φ.Μ. ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ

ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΟΜΕΝΑ ΠΑΙΔΙΑ

| A/A | Όνομα | Ημ/νία Γέν. | A/A | Όνομα | Ημ/νία Γέν. | A/A | Όνομα | Ημ/νία Γέν. |
|-----|-------|-------------|-----|-------|-------------|-----|-------|-------------|
| 1 | | | 4 | | | 7 | | |
| 2 | | | 5 | | | 8 | | |
| 3 | | | 6 | | | 9 | | |

ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΤΑ ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΙ ΣΤΑ ΤΕΤΡΑΓΩΝΑ ΠΟΥ ΣΑΣ ΑΦΟΡΟΥΝ ΒΑΛΤΕ Χ:

ΕΓΓΑΜΟΣ/Η 1 ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΟΣ/Η 2 ΣΕ ΔΙΑΣΤΑΣΗ 3 ΑΓΑΜΟΣ/Η 4 ΣΕ ΧΗΡΕΙΑ 5

ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΣ/Η

Είμαι ασφαλισμένος/η στο από το έτος με αριθμό μητρώου.....

ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΣ

Είμαι συνταξιούχος του.....

από το έτος

Είμαι συνταξιούχος:

- 1. οριστικά λόγω εργατικού ατυχήματος
- 2. προσωρινά λόγω αναπηρίας 67% και άνω
- 3. οριστικά λόγω αναπηρίας 67% και άνω
- 4. γήρατος
- 5. λόγω θανάτου συζύγου
- 6. λόγω αναπηρίας κάτω του 67%

ΕΙΔΙΚΕΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΕΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ

- 1. Βαρ. Κιν. Ανάπηρος/Παραπηλ.
- 2. Αναπηρία 67% ιδίου ή προστατευόμενου μέλους
- 3. Εποχιακά εργαζόμενος
- 4. Κάτοικος παραμεθορίου
- 5. Ομογενής τ. Σοβ. Ένωσης
- 6. Νέο ζευγάρι
- 7. Νέο ζευγάρι κατ. παραμεθορίου
- 8. Τυφλός
- 9. Άγαμος γονέας ή Χήρος/α με παιδί

ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΑΘΑΡΟ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ (τελευταίας φορολογικής δήλωσης)

€

Ο/Η Αιτών/ούσα

Ο/Η Σύζυγος

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Ο Ο.Ε.Κ. δέχεται αιτήσεις συμμετοχής στο δανειοδοτικό πρόγραμμα επιδότησης επιτοκίου μέχρι 31-03-2009. Οι δικαιούχοι που επιθυμούν να συμμετάσχουν στο πρόγραμμα πρέπει να καταθέσουν στα Γραφεία Ο.Ε.Κ. της περιφέρειάς τους τα παρακάτω δικαιολογητικά:

- 1) ΑΙΤΗΣΗ και ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΤΟΥ Ν. 1599/86, που θα βρουν και θα συμπληρώσουν στο παρόν έντυπο.
- 2) ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ πρόσφατο από Δήμο ή Κοινότητα. Αν δηλωθούν παιδιά που σπουδάζουν, απαιτείται πιστοποιητικό σπουδών. Αν δηλωθούν παιδιά ανάκανα για βιοποριστικό επάγγελμα, απαιτείται βεβαίωση Υγειονομικής Επιτροπής.
Σε περίπτωση διαζυγίου ή διάστασης απαιτείται απόφαση για δικαστική επιμέλεια των παιδιών έστω και προσωρινή (αντίγραφο επικυρωμένο) και διαζευκτήριο (εφόσον έχει εκδοθεί).
Σε περίπτωση αλληλοδαπού δικαιούχου το πιστοποιητικό να έχει εκδοθεί από την χώρα του και να είναι επίσημα μεταφρασμένο από το Υπουργείο Εξωτερικών, επικυρωμένο από οποιαδήποτε Δημόσια Αρχή και για τη διαπίστωση από τον ΟΕΚ της συνοίκησης των προστατευομένων μελών του, πρέπει να προσκομίσει αντίγραφο της άδειας διαμονής του ιδίου και των προστατευομένων μελών του, επικυρωμένα από οποιαδήποτε Δημόσια Αρχή και φωτοαντίγραφο του διαβατηρίου τους.
- 3) ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΗ ΔΗΛΩΣΗ (*) του οικονομικού έτους που υποβάλλεται η αίτηση και αν δεν έχει κατατεθεί προσκομίζεται η φορολογική δήλωση του προηγούμενου οικονομικού έτους.
- 4) Το ΕΝΤΥΠΟ Ε9 (*) του έτους 2005 που κατατέθηκε στην αρμόδια Δ.Ο.Υ. για την περιουσιακή τους κατάσταση και του έτους υποβολής της αίτησης, εφ' όσον υπάρχει μεταβολή της περιουσιακής κατάστασης. Όσοι δεν ήταν υπόχρεοι για υποβολή Εντύπου Ε9 το έτος 2005 και το έτος υποβολής της αίτησης, διότι δεν είχαν κανένα περιουσιακό στοιχείο, το δηλώνουν στην Υπεύθυνη Δήλωση Ν. 1599/86 (βλ. σελίδα 3, παράγρ. ζ).
- 5) ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΤΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ ΚΥΡΙΑΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ (μόνο οι εργαζόμενοι) στην οποία θα αναγράφονται: α) το σύνολο των ημερομισθίων που έχει πραγματοποιήσει ο δικαιούχος μέσα στα όρια της Ελληνικής Επικράτειας, από την έναρξη της ασφάλισης μέχρι την ημερομηνία υποβολής της αίτησης, β) τα συνολικά ημερομίσθια για τα τρία προηγούμενα της αίτησης χρόνια, γ) τα ημερομίσθια του χρόνου υποβολής της αίτησης ή επικυρωμένο αντίγραφο της Αναλυτικής Περιοδικής Δήλωσης (Α.Π.Δ.) του Ι.Κ.Α. και δ) εάν έχουν γίνει κρατήσεις υπέρ Ο.Ε.Κ.
- 6) ΑΠΟΦΑΣΗ ΣΥΝΤΑΞΙΟΔΟΤΗΣΗΣ (οι συνταξιούχοι) από τον ασφαλιστικό φορέα, η οποία θα αναφέρει για τα ημερομίσθια βάσει των οποίων συνταξιοδοτήθηκαν εάν είχαν παρακρατηθεί οι υπέρ Ο.Ε.Κ. εισφορές.

(*) Τα αντίγραφα φορολογικής δήλωσης και εντύπων Ε9 πρέπει να είναι πιστά και ακριβή φωτοαντίγραφα αυτών που κατατέθηκαν στην αρμόδια Δ.Ο.Υ., όπως θα δηλωθεί και στην Υπεύθυνη Δήλωση (βλ. σελ. 3 παράγρ. ε).

Σε περίπτωση που ο σύζυγος ή τα προστατευόμενα παιδιά του δικαιούχου υποβάλλουν χωριστές φορολογικές δηλώσεις ή Ε9, θα συνυποβληθούν αντίστοιχα και αυτά.

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΕΙΔΙΚΕΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΔΙΚΑΙΟΥΧΩΝ

- 7) Η ΑΝΑΠΗΡΙΑ 67% ΚΑΙ ΑΝΩ του δικαιούχου αποδεικνύεται με Γνωμάτευση αρμόδιας Υγειονομικής Επιτροπής του ασφαλιστικού του φορέα.
Η ΑΝΑΠΗΡΙΑ 67% ΚΑΙ ΑΝΩ προστατευόμενου μέλους αποδεικνύεται με οριστική Απόφαση από αρμόδια Υγειονομική Επιτροπή ή με δύο (2) προσωρινές αποφάσεις, πηλη των περιπτώσεων των προστατευόμενων παιδιών και των τυφλών, για τους οποίους απαιτείται μια μόνο Απόφαση.
Τα δικαιολογητικά αυτά προσκομίζονται μόνο σε περίπτωση ένταξης σε κατηγορία με μειωμένες ασφαλιστικές προϋποθέσεις.
- 8) ΟΙ ΟΜΟΓΕΝΕΙΣ από την τέως Σοβιετική Ένωση που έχουν εγκατασταθεί στην Ελλάδα μέχρι 31/12/1999 πρέπει να προσκομίσουν το Ειδικό Δελτίο Ταυτότητας Ομογενούς, βάσει των διατάξεων του Ν. 2790/2000.



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν. 1599/86)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο δήλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

| | |
|--|---------------------------|
| ΠΡΟΣ: ΤΟΝ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟ ΕΡΓΑΤΙΚΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ (Ο.Ε.Κ.) | |
| Ο-Η Όνομα: | Επώνυμο: |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα: | |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας: | |
| Ημερομηνία Γέννησης: | |
| Τόπος Γέννησης: | |
| Αριθμός Δεητίου Ταυτότητας: | Τηλ: |
| Τόπος Κατοικίας | Οδός: |
| | Αριθ.: |
| | Τ.Κ.: |
| Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax): | Δ/ση Ηλ. Ταχυδ. (E-mail): |

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁽¹⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Εγώ και τα προστατευόμενα μέλη της οικογενείας μου, που συνοικούν μαζί μου, δηλαδή⁽²⁾

α) ΔΕΝ είμαστε ιδιοκτήτες κατοικίας ή άλλης ακίνητης περιουσίας (οικοπέδου, αγρού κ.λπ.) σε οποιοδήποτε μέρος της Ελληνικής Επικράτειας, εκτός των παρακάτω ακινήτων⁽³⁾

β) ΔΕΝ τύχαμε οποιασδήποτε στεγαστικής συνδρομής δανείου ή κατοικίας από τον Ο.Ε.Κ. ή στεγαστικού δανείου από το Υπουργείο Υγείας Πρόνοιας & Κοινωνικών Ασφαλίσεων βάσει του Ν.Δ. 1138/72 (πλην της επιδότησης ενοικίου).

γ) Έχουμε τύχει στεγαστικής συνδρομής (δάνειο ή κατοικία) από τον Ο.Ε.Κ. το έτος και έχουμε εξοφλήσει ολοσχερώς τις οφειλές μας στον Οργανισμό.

δ) Τα στοιχεία που δηλώνω στην αίτησή μου για ένταξη στο παρόν δανειοδοτικό πρόγραμμα είναι αληθή και μπορώ υπεύθυνα να αποδείξω την ακρίβειά τους όποτε μου ζητηθεί.

ε) Τα αντίγραφα φορολογικής δήλωσης έτους (εισοδήματα) και εντύπων Ε9 ετών 2005 και 200..... (έτος υποβολής αίτησης), που καταθέτω με σκοπό τον έλεγχο της συμμετοχής μου στο παρόν πρόγραμμα είναι πιστά και ακριβή αντίγραφα αυτών που έχουν κατατεθεί στην αρμόδια ΔΟΥ.

στ) Δηλώνω επίσης ρητά ότι συγκατατίθεμαι στην συλλογή και επεξεργασία από τον ΟΕΚ των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, που δηλώνω στην Αίτησή μου και τα συνοδευτικά της έγγραφα, αποκλειστικά για τις ανάγκες υλοποίησης και λειτουργίας των στεγαστικών προγραμμάτων του. Επίσης γνωρίζω ότι έχω το δικαίωμα πρόσβασης στα αρχεία του ΟΕΚ για έλεγχο των ανωτέρω δεδομένων που με αφορούν.

ζ) Δεν υποχρεούμαι να υποβάλλω έντυπο Ε9 έτους 200..... (έτος υποβολής αίτησης), διότι δεν έχω κανένα περιουσιακό στοιχείο, ούτε είχα κατά το έτος 2005.⁽⁴⁾

ΠΡΟΣΟΧΗ: Η Υπεύθυνη Δήλωση υπογράφεται από τον δικαιούχο ενώπιον του αρμόδιου για την παραλαβή υπαλλήλου, διαφορετικά πρέπει να βεβαιώνεται το γνήσιο της υπογραφής από τα κατά τον νόμο αρμόδια όργανα.

Ημερομηνία 200....

Ο-Η Δηλ.....

(Υπογραφή)

(1) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών (3) μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(2) Αναγράφονται τα ονόματα των προστατευόμενων μελών.

(3) Περιγράφονται εν συντομία τα περιουσιακά στοιχεία που υπάρχουν.

(4) Ισχύει μόνο για όσους δεν ήταν υποχρεωμένοι να υποβάλλουν έντυπο Ε9 το έτος υποβολής της αίτησης.

Διαφορετικά διαγράφεται.

(5) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται και στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.

Ημερομηνία 200....

Ο-Η Δηλ.....

(Υπογραφή)