

ΔΡΑΣΗ ΕΝΑΡΜΟΝΙΣΗ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ & ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΖΩΗΣ	
Αιτήσεις συμμετοχής	<ol style="list-style-type: none"> 1. Η Αίτηση Συμμετοχής των ωφελούμενων και τα απαιτούμενα κατά περίπτωση δικαιολογητικά υποβάλλονται ΜΟΝΟ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΑ από τις 17/07/2020 έως τις 05/08/2020 στους ηλεκτρονικούς ιστότοπους www.eetaa.gr, paidikoi.eetaa.gr. 2. Η είσοδος στην ηλεκτρονική εφαρμογή θα γίνεται με τη χρήση των κωδικών-διαπιστευτηρίων της Γενικής Γραμματείας Πληροφοριακών Συστημάτων Δημόσιας Διοίκησης (ΓΓΠΣΔΔ) του Υπουργείου Ψηφιακής Διακυβέρνησης (κωδικοί taxisnet), αποκλειστικά της αιτούσας. Στην περίπτωση που η αιτούσα είναι έγγαμη ή με σύμφωνο συμβίωσης απαιτείται και η συναίνεση του έτερου μέλους για τη χρήση οικονομικών του στοιχείων στον υπολογισμό του συνολικού οικογενειακού εισοδήματος και γίνεται μέσω της ίδιας εφαρμογής (ΚΑΡΤΕΛΑ ΣΥΝΑΙΝΕΣΗ ΕΤΕΡΟΥ ΜΕΛΟΥΣ) με τη χρήση των δικών του κωδικών-διαπιστευτηρίων (κωδικοί taxisnet). 3. Δεν γίνονται αποδεκτές και δεν εξετάζονται αιτήσεις που αποστέλλονται με mail ή ταχυδρομικώς ή με υπηρεσία ταχυμεταφοράς (courier). 4. ΚΑΤΑΛΗΚΤΙΚΗ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΥΠΟΒΟΛΗ ΤΩΝ ΑΙΤΗΣΕΩΝ, ΟΡΙΖΕΤΑΙ Η 05/8/2020 ΚΑΙ ΩΡΑ 23:59, ΒΑΣΕΙ ΤΟΥ ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΟΥ ΤΟΥ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΥ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ ΠΟΥ ΘΑ ΔΙΝΕΤΑΙ ΑΥΤΟΜΑΤΑ.ΣΥΣΤΗΝΕΤΑΙ ΝΑ ΚΡΑΤΗΣΟΥΝ ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΟ ΟΙ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΙ (Π.Χ ΕΚΤΥΠΩΣΗ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ) ΜΕΧΡΙ ΚΑΙ ΤΗΝ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΤΩΝ ΟΡΙΣΤΙΚΩΝ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΩΝ. 5. Οι προσωρινοί πίνακες θα αναρτηθούν στην ιστοσελίδα της ΕΕΤΑΑ paidikoi.eetaa.gr 12/08/2020. Οι ημερομηνίες υποβολής ενστάσεων είναι από 13/08/2020- 17/08/2020 και μέχρι τις 23:59. Ενστάσεις επί των Προσωρινών Πινάκων Αιτούντων με πλήρη και ελλιπή φάκελο δικαιολογητικών και επί των Πινάκων Απορριφθέντων μπορούν να υποβληθούν ΜΟΝΟ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΑ στην ειδική ηλεκτρονική εφαρμογή της Ε.Ε.Τ.Α.Α. ως εξής: Οι αιτούντες θα εισάγουν στην εφαρμογή της Ε.Ε.Τ.Α.Α τους κωδικούς τους και θα υποβάλλουν το «Έντυπο Ένστασης» με την επισύναψη όλων των συμπληρωματικών δικαιολογητικών σε αρχείο PDF. Στην ένσταση θα πρέπει να αναφέρεται ρητά ο λόγος για τον οποίο αυτό υποβάλλεται και να συνοδεύεται από το/τα απαιτούμενο/α δικαιολογητικό/α σε μορφή pdf. Τα οριστικά αποτελέσματα θ' αναρτηθούν 20/08/2020. Αφού λάβουν την «αξία τοποθέτησης» (voucher), οι ωφελούμενες/οι απευθύνονται για την εγγραφή σε οποιαδήποτε Δομή επιλογής τους μέχρι και την 2/9/2020. Την 1η ημέρα παροχής των υπηρεσιών, η ωφελουμένη συμπληρώνει και υποβάλει ηλεκτρονικά το ερωτηματολόγιο Εισόδου. Δίνεται η δυνατότητα στον Φορέα/Δομή μέσα από την ηλεκτρονική εφαρμογή της Ε.Ε.Τ.Α.Α. να ενημερώνεται για την πορεία της υποβολής των Δελτίων Εισόδου και Εξόδου. Η σύμβαση θεωρείται ενεργή μόνον με τη συμπλήρωση του Ερωτηματολογίου Εισόδου. ΣΥΣΤΗΝΕΤΑΙ ΟΙ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΙ ΝΑ ΜΗΝ ΠΡΟΒΟΥΝ ΑΜΕΣΑ ΣΤΗΝ ΟΡΙΣΤΙΚΗ ΥΠΟΒΟΛΗ ΤΩΝ ΑΙΤΗΣΕΩΝ ΤΟΥΣ. ΜΠΟΡΟΥΝ ΝΑ ΚΑΝΟΥΝ ΠΡΟΣΩΡΙΝΗ ΑΠΟΘΕΥΚΕΥΣΗ ΜΕΧΡΙ Ν ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΘΟΥΝ ΤΑ ΤΕΧΝΙΚΑ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ ΤΗΣ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗΣ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ.
Δικαιούχοι προγράμματος	<p>Η πρόσκληση αφορά μητέρες βρεφών, νηπίων και παιδιών ή / και μητέρες νηπίων, παιδιών, εφήβων και ατόμων με Αναπηρία, άτομα (γυναίκες και άνδρες) στους οποίους έχει παραχωρηθεί με δικαστική απόφαση η επιμέλεια των παιδιών καθώς και άτομα που βρίσκονται σε χρεία, τους και θα πρέπει να πληρούν τις κάτωθι προϋποθέσεις:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Να εργάζονται στην Ελλάδα ως μισθωτές ή αυτοαπασχολούμενες ή με εργόσημο ή άλλες μορφές ευέλικτης απασχόλησης ή 2. Να είναι άνεργες, οι οποίες διαθέτουν δελτίο ανεργίας ΟΑΕΔ σε ισχύ 3. Να έχουν την ελληνική υπηκοότητα ή την υπηκοότητα κράτους-μέλους της Ε.Ε. ή είναι Ομογενείς ή είναι αλλοδαπές από τρίτες χώρες και διαμένουν νόμιμα στην Ελλάδα 4. Να έχουν οικογενειακό εισόδημα, το οποίο δεν υπερβαίνει τις 27.000€ για μητέρες που έχουν έως 2 παιδιά, 30.000€ για μητέρες που έχουν 3 παιδιά , 33.000€ για μητέρες που έχουν 4 παιδιά και 36.000 για μητέρες που έχουν από 5 παιδιά και άνω. Το συνολικό οικογενειακό εισόδημα δεν μπορεί σε καμία περίπτωση να υπερβαίνει το ποσό των 36.000 € Ο αριθμός των παιδιών που αναφέρονται στην παραπάνω παράγραφο και υπολογίζονται στο εισόδημα είναι τα παιδιά μέχρι και 24 ετών ή τα άτομα ΜΕΑ ανεξαρτήτως ηλικίας
Εξαιρέσεις	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Δεν έχουν δικαίωμα υποβολής τακτικοί και αόριστου χρόνου υπάλληλοι του δημόσιου, των Ν.Π.Δ.Δ. καθώς και οι μόνιμοι και αόριστου χρόνου υπάλληλοι των Ο.Τ.Α. (α' και β' βαθμού) και των Ν.Π.Δ.Δ. των Ο.Τ.Α ▪ Έχουν δικαίωμα υποβολής αίτησης οι υποψήφιες μητέρες με παιδιά ΑΜΕΑ, οι οποίες έχουν το δικαίωμα υποβολής αίτησης για τα ΑΜΕΑ τέκνα τους ανεξαρτήτως του ύψους του οικογενειακού εισοδήματος, της κατάστασης απασχόλησης ή εργασιακής σχέσης και οικογενειακής κατάστασης, αλλά μόνο στην κατηγορία θέσης Δ: Παιδιά με αναπηρία ή/και έφηβοι ή/και άτομα με νοητική υστέρηση ή/και κινητική αναπηρία (ΚΔΑΠ-ΜΕΑ), καθώς και στην κατηγορία θέσης Β3: Προνήπια με αναπηρία από 2,5 ετών έως 6,5 ετών των Βρεφονηπιακών Σταθμών Ολοκληρωμένης Φροντίδας ▪ Έχουν δικαίωμα υποβολής αίτησης οι αιτούσες/ντες ΑμΕΑ (με ποσοστό αναπηρίας άνω του 67%), ανεξαρτήτως του ύψους του οικογενειακού εισοδήματος, που είναι εργαζόμενες ως μισθωτές πλήρους απασχόλησης αορίστου χρόνου, ή αυτοαπασχολούμενες, ή εργαζόμενες με σύμβαση εργασίας μερικής απασχόλησης ή ορισμένου χρόνου είτε οι εργαζόμενες με εργόσημο ή με άλλες μορφές ευέλικτης απασχόλησης, που αιτούνται για Βρεφικούς,βρεφονηπιακούς ή και Παιδικούς σταθμούς (Κατηγορία θέσης Α1, Α2, Β1, Β2.) και για τις δομές ΚΔΑΠ. Επισημαίνεται ότι, για την αιτούσα που επιθυμεί το τέκνο της, το οποίο πάσχει από σωματικές, πνευματικές, ψυχικές παθήσεις ή αναπηρίες, να τοποθετηθεί σε δομή Βρεφικού ή Παιδικού σταθμού (Α1 ή Α2), ισχύουν τα ίδια κριτήρια συμμετοχής της αντίστοιχης κατηγορίας - θέσης Α1 ή Α2, όσον αφορά την εργασιακή κατάσταση και το οικογενειακό εισόδημα και απαιτείται αφενός η προσκόμιση έγγραφης Υπεύθυνης Δήλωσης του νόμιμου εκπροσώπου του Φορέα περί αποδοχής του παιδιού και αφετέρου η γνωμάτευση ιατρού, ότι αυτό μπορεί να είναι ωφέλιμο για το παιδί και ότι έχει τη δυνατότητα ένταξης στο πλαίσιο λειτουργίας του βρεφικού, βρεφονηπιακού ή και παιδικού σταθμού.

<p>Παρεχόμενες Υπηρεσίες</p>	<p>Η «αξία τοποθέτησης» (voucher) καλύπτει όλες τις υπηρεσίες που οι Δομές είναι υποχρεωμένες να παρέχουν κατ' ελάχιστο, σύμφωνα με το θεσμικό πλαίσιο που διέπει την ίδρυση και λειτουργία τους, σύμφωνα με το εκάστοτε ισχύον θεσμικό και κανονιστικό πλαίσιο που αφορά στην ίδρυση και λειτουργία Βρεφικών, Βρεφονηπιακών σταθμών Ολοκληρωμένης Φροντίδας, Παιδικών σταθμών, Κέντρων Δημιουργικής Απασχόλησης Παιδιών (Κ.Δ.Α.Π.) και Κέντρων Δημιουργικής Απασχόλησης Παιδιών με Αναπηρία (Κ.Δ.Α.Π. μεΑ.), λαμβάνοντας υπόψη και τα προβλεπόμενα στον Ενιαίο Κανονισμό Παροχών Υγείας του Εθνικού Οργανισμού Παροχών Υπηρεσιών Υγείας υπ. αριθμ. ΕΑΛΕ/Γ.Π.80157 (ΥΕΚ Β'4898/1.11.2018).</p> <p>Δεν περιλαμβάνονται:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Οι υπηρεσίες μετακίνησης θα βαρύνουν τις ωφελοούμενες, εφόσον επιθυμούν την παροχή αυτών των υπηρεσιών. Η εν λόγω εξαίρεση δεν ισχύει για τις μετακινήσεις των ΑΜΕΑ, που φιλοξενούνται στις κατηγορίες δομών Β3 και Δ όπου η μετακίνηση συμπεριλαμβάνεται στην προσφερόμενη τιμή 2. Τυχόν άλλες ειδικές υπηρεσίες που παρέχονται από τις Δομές των σταθμών (π.χ. μουσικοκινητική αγωγή, μουσική, χορός, κολύμβηση, μπαλέτο, αθλητικές δραστηριότητες, εικαστικά, θεατρικό παιχνίδι, παρακολούθηση ξενόγλωσσων μαθημάτων, επισκέψεις σε μουσεία, παρακολούθηση θεατρικών ή άλλων παραστάσεων, εκδηλώσεων, εκπαιδευτικές εκδρομές κ.ά. κ.ά.), που παρέχονται από τις Δομές, είναι προαιρετικές και δεν αφορούν στη βασική απασχόληση και διαπαιδαγώγηση και ως εκ τούτου, εφόσον τις επιλέξουν οι ωφελοούμενοι, θα επιβαρύνουν οικονομικά τους ίδιους. Επίσης, για τις σχολικές παραστάσεις που πραγματοποιούνται τα Χριστούγεννα, στις Εθνικές Επετείους ή/και πριν τις καλοκαιρινές διακοπές, οι ενοικιάσεις ή αγορά στολών ή ενοικιάσεις χώρων ή αιθουσών ή θεάτρων είναι προαιρετικές και δεν καλύπτονται από την «Αξία τοποθέτησης» (voucher) των ωφελοούμενων.
<p>Δικαιολογητικά Συμμετοχής</p>	<p>Στην περίπτωση που η άντληση στοιχείων των δικαιολογητικών μέσω των διεπαφών δεν καταστεί δυνατή π.χ. λόγω μη ταυτοποίησης ή στην περίπτωση διαφωνίας με τα επιστρεφόμενα στοιχεία, η αιτούσα υποβάλλει μέσω της εφαρμογής τα αντίστοιχα, κατά περίπτωση, δικαιολογητικά, με τη διαδικασία της επισύναψης αρχείου pdf (upload). ΙΔΙΑΙΤΕΡΗ ΠΡΟΣΟΧΗ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΥΣ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΥΣ ΣΤΗΝ ΚΑΡΤΕΛΑ ΤΗΣ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗΣ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ» ΑΡΙΣΤΕΡΑ ΕΜΦΑΝΙΖΕΤΑΙ Η ΔΥΝΑΤΟΤΗΤΑ ΕΠΙΣΥΝΑΨΗΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ ΟΠΟΥ ΚΑΤΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ. Η ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΕΝΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΙ ΠΡΙΝ ΤΗΝ ΟΡΙΣΤΙΚΗ ΥΠΟΒΟΛΗ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ</p> <p>Τα δικαιολογητικά συμμετοχής είναι:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Εάν η ενδιαφερόμενη είναι αλλοδαπή από τρίτες χώρες, απαιτείται και Άδεια Διαμονής σε ισχύ. Αν έχει λήξει η άδεια διαμονής απαιτείται η τελευταία άδεια διαμονής καθώς και αντίγραφο της αίτησης ανανέωσής της. ▪ Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης, εντός του τελευταίου εξαμήνου από την ημερομηνία της Πρόσκλησης και ▪ Ειδικότερα, στην περίπτωση: <ul style="list-style-type: none"> ✓ που η μητέρα είναι αλλοδαπή και η χώρα καταγωγής της δεν εκδίδει πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης, τότε θα πρέπει να προσκομίσει οποιοδήποτε άλλο ισοδύναμο επίσημο έγγραφο, το οποίο να πιστοποιεί την οικογενειακή κατάσταση, συνοδευόμενο από επίσημη μετάφραση εάν δεν είναι διαθέσιμο στην ελληνική γλώσσα. ✓ Για τους πολίτες της Ε.Ε. και των τρίτων χωρών, τα υποβαλλόμενα δικαιολογητικά, που έχουν εκδοθεί εκτός Ελλάδας, θα πρέπει να συνοδεύονται από επίσημη μετάφρασή τους στην ελληνική γλώσσα από την εκάστοτε αρμόδια αρχή. Σε περίπτωση <ul style="list-style-type: none"> ✓ ύπαρξης συμφώνου συμβίωσης απαιτείται και η προσκόμιση του ✓ ανύπαντρης μητέρας (μονογονεϊκή οικογένεια), απαιτείται και ληξιαρχική πράξη γέννησης του παιδιού, εάν το παιδί δεν αναφέρεται στο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης της αιτούσας. Το πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης της μητέρας αποστέλλεται υποχρεωτικά. ✓ που η/ο αιτούσα/τών είναι χήρα/χίρος, απαιτείται και ληξιαρχική πράξη θανάτου του συζύγου ✓ διάζευξης και η διάζευξη δεν αναφέρεται στο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης ή στο έντυπο μεταβολών ατομικών στοιχείων της Δ.Ο.Υ. (Μ1) στο οποίο θα αναγράφεται η διάζευξη απαιτείται η υποβολή αντιγράφου δικαστικής απόφασης για τη λύση του γάμου. ✓ που η αιτούσα τελεί σε διάσταση, απαιτείται το έντυπο μεταβολών ατομικών στοιχείων της Δ.Ο.Υ. (Μ1). Στην περίπτωση αυτή γίνεται αποδεκτό το Εκκαθαριστικό Σημείωμα και υπολογίζονται τα εισοδήματα της αιτούσας. ✓ ανάδοχης μητέρας, απαιτείται και αντίγραφο δικαστικής απόφασης ή άλλο αποδεικτικό έγγραφο της Επιτροπείας ανηλικού τέκνου. ✓ δεν έχει την επιμέλεια του παιδιού της, την αίτηση την υποβάλει το άτομο στο οποίο έχει παραχωρηθεί η επιμέλεια με δικαστική απόφαση και απαιτείται η υποβολή του σχετικού δικαιολογητικού. ▪ Εκκαθαριστικό σημείωμα για το φορολογικό έτος 2019. Οποιοδήποτε άλλο έτος δεν είναι αποδεκτό και συνιστά λόγο απόρριψης της αίτησης. Για τον υπολογισμό του δηλωθέντος εισοδήματος λαμβάνεται υπόψη το συνολικό οικογενειακό ετήσιο εισόδημα και των δύο μερών/συζύγων, καθώς και το σύνολο των αυτοτελώς φορολογηθέντων εισοδημάτων, αλλά και το εισόδημα των εξυπηρετούμενων ατόμων, εφόσον υποβάλλουν χωριστή φορολογική δήλωση, όπως αυτό αποτυπώνεται στην 5η γραμμή του πεδίου Γ.2. Εκκ. Ειδ. Εισφοράς Αλληλ. Της Πράξης Διοικητικού Προσδιορισμού Φόρου (εκκαθαριστικό σημείωμα) για το Φορολογικό Έτος 2019. Επίσης λαμβάνονται υπ' όψιν και τα εισοδήματα που εξαιρούνται της Εισφοράς Αλληλ. (π.χ. από τους κωδικούς 617 {Α21} & 618 {Α21} κ.λπ). Ο φόρος που καταβλήθηκε αφαιρείται από τα εισοδήματα στις περιπτώσεις: α. υπολογισμού ορίου εισοδήματος για τη συμμετοχή στο πρόγραμμα β. υπολογισμού μοριοδότησης. ▪ Εάν υπάρχουν αντικειμενικοί λόγοι και η Α.Α.Δ.Ε. / Taxisnet δεν έχει πραγματοποιήσει την εκκαθάριση της φορολογικής δήλωσης των αιτούντων, τότε θα ληφθούν υπόψη τα στοιχεία του εκκαθαριστικού σημειώματος του φορολογικού έτους 2018, με την υποχρέωση των αιτούντων να αποστείλουν το εκκαθαριστικό σημείωμα του έτους 2019 μέχρι την 1η Σεπτεμβρίου 2020. Σε περίπτωση που διαπιστωθεί απόκλιση, τότε η εν δυνάμει ωφελοούμενη δεν θα μπορεί να κάνει χρήση των υπηρεσιών και η «Αξία τοποθέτησης» θα ακυρώνεται. Για την επιτάχυνση της εκκαθάρισης θα πρέπει η αιτούσα να υποβάλει σχετικό αίτημα στην Α.Α.Δ.Ε. για να

	<p>εκκαθαριστεί η δήλωση της λόγω συμμετοχής της στο πρόγραμμα.</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Δικαιολογητικά απασχόλησης ✓ Βεβαίωση εργοδότη με σφραγίδα και υπογραφή, η οποία θα έχει ημερομηνία μεταγενέστερη της 16/07/2020 και από την οποία θα προκύπτει ότι συνεχίζεται η απασχόληση έως και σήμερα (δηλαδή ημερομηνία υπογραφής της βεβαίωσης), καθώς και το είδος απασχόλησης πλήρης ή μερική απασχόληση, αορίστου ή ορισμένου χρόνου) στη θέση εξαρτημένης εργασίας που η ενδιαφερόμενη κατέχει, ΚΑΙ ✓ Αντίγραφο της αναγγελίας πρόσληψης (με Υ.Δ. του νόμιμου εκπροσώπου εάν έχει επέλθει οποιαδήποτε μεταβολή στα στοιχεία της εταιρείας ή του εργοδότη) ✓ Στην περίπτωση που η ενδιαφερόμενη εργάζεται με εργόσημο εκτός από την βεβαίωση εργοδότη από την οποία θα προκύπτει ότι συνεχίζεται η απασχόληση της απαιτείται και αντίγραφο εργόσημου και απόδειξη κατάθεσης σε τράπεζα τελευταίου έτους προ της υποβολής της αίτησης, που να αποδεικνύει εργασία τουλάχιστον ΔΥΟ (2) μηνών ή σε περίπτωση αυτασφάλισης 50 ένημα εντός των τελευταίων 12 μηνών. ✓ Με άλλες μορφές ευέλικτης απασχόλησης <ul style="list-style-type: none"> α) Τίτλοι κτήσης Αντίγραφο Σύμβασης με έναν - τουλάχιστον - εκ των εργοδοτών εντός του τελευταίου έτους ή /και Αντίγραφο Δήλωσης - Βεβαίωσης Απογραφής στο Ενιαίο Μητρώο στο ΕΦΚΑ β) Σύμβαση με Δελτίο Παροχής Υπηρεσιών ✓ Αντίγραφο σύμβασης με έναν - τουλάχιστον - εκ των εργοδοτών ή /και ✓ Απογραφικό δελτίο προς το Ενιαίο Μητρώο ΕΦΚΑ Επισημαίνεται ότι, για τις/τους εργάτριες/τες γης (ασφαλισμένοι Ε.Φ.Κ.Α. - Ο.Γ.Α.), απαιτείται βεβαίωση εργοδότη και βεβαίωση του Ε.Φ.Κ.Α. (τ. Ο.Γ.Α.), του τελευταίου τριμήνου που να αποδεικνύεται εργασία τουλάχιστον δύο (2) μηνών. ✓ <u>Β. Εάν η ενδιαφερόμενη είναι αυτοαπασχολούμενη εκτός πρωτογενή τομέα</u>, απαιτείται <ul style="list-style-type: none"> ✓ Αντίγραφο της Δήλωσης Ενάρξης Επιτηδεύματος στην Δ.Ο.Υ ΚΑΙ ✓ Βεβαίωση ασφαλιστικού φορέα ότι είναι άμεσα ασφαλισμένη, ακόμα και αν οφείλει ασφαλιστικές εισφορές ή Βεβαίωση ασφαλιστικού φορέα ότι έχουν καταβληθεί οι εισφορές ή πρόσφατη Ειδοποίηση του ασφαλιστικού φορέα για την καταβολή των ασφαλιστικών εισφορών ΚΑΙ ✓ Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 περί μη διακοπής της άσκησης επιτηδεύματος. ✓ <u>Σε περιπτώσεις εταιρών σε Ο.Ε. ή Ε.Ε., Ι.Κ.Ε ή ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΠΕ ή ΕΠΕ απαιτούνται τα παρακάτω δικαιολογητικά:</u> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Το αρχικό καταστατικό και σε περίπτωση μεταβολών, την τελευταία τροποποίησή του ✓ Πιστοποιητικό περί μη λύσης από το ΓΕΜΗ. ✓ Βεβαίωση ασφαλιστικού φορέα ότι η ενδιαφερόμενη είναι άμεσα ασφαλισμένη, ακόμη και αν οφείλει ασφαλιστικές εισφορές ή πρόσφατη ειδοποίηση καταβολής ασφαλιστικών εισφορών ✓ Υπεύθυνη Δήλωση περί μη διακοπής της άσκησης επιτηδεύματος. ✓ Ειδικότερα σε περίπτωση εταιρού σε Ι.Κ.Ε, Υπεύθυνη δήλωση του Ν.1599/86 του διαχειριστή της εταιρείας Ι.Κ.Ε ότι ο/η ενδιαφερόμενος/η απασχολείται κανονικά στην επιχείρηση. ✓ Επισημαίνεται ότι σε περίπτωση Α.Ε. δικαίωμα συμμετοχής έχουν μόνο τα έμμισθα μέλη (Πρόεδρος και Δ/ων Σύμβουλος). ✓ <u>Γ. Εάν η ενδιαφερόμενη είναι αυτοαπασχολούμενη στον πρωτογενή τομέα</u>, απαιτείται Βεβαίωση ασφαλιστικού φορέα ότι η ενδιαφερόμενη είναι άμεσα ασφαλισμένη, ακόμη και αν οφείλει ασφαλιστικές εισφορές ή πρόσφατη ειδοποίηση του ασφαλιστικού φορέα για την καταβολή των ασφαλιστικών εισφορών. ✓ <u>Δ. Δικαιολογητικά Ανεργίας</u> Εάν, η αιτούσα είναι άνεργη ή έχει σύζυγο ή σύντροφο (σύμφωνα συμβίωσης) άνεργο αντίστοιχα υποβάλει το Δελτίο ανεργίας από τον ΟΑΕΔ σε ισχύ ή το αποδεικτικό ανανέωσης του δελτίου ανεργίας ή την Βεβαίωση Επιδοτούμενης Ανεργίας, όπως εκτυπώνονται από την ιστοσελίδα του ΟΑΕΔ με χρήση του προσωπικού κλειδάρθιμου ή μέσω ΚΕΠ ή όταν αφορά σε ειδικά ταμεία άλλο ισόδυναμο έγγραφο, που να βεβαιώνει την ανεργία. ✓ <u>ΣΤ. Δικαιολογητικά αναπηρίας</u> Εάν, η αιτούσα ανήκει στην ομάδα των ΑμεΑ ή/και ένα από τα τέκνα της με ποσοστό αναπηρίας 35% και άνω ή/και ο σύζυγος με ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω: απαιτείται Αντίγραφο Βεβαίωσης Πιστοποίησης της Αναπηρίας σε ισχύ από Κέντρο Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.) με τη χρονική διάρκεια ισχύος και το ποσοστό αναπηρίας, ή Απόφαση Α' βαθμίας Υγειονομικής Επιτροπής Νομαρχίας, Περιφέρειας ή των φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης που έχει εκδοθεί πριν την 1/9/2011 με ισχύ επ' αόριστον, ή αντίγραφο της αίτησης του δικαιούχου προς το ΚΕ.Π.Α. για νέα γνωμάτευση ή αίτησης επανεξέτασης στην αρμόδια Επιτροπή, στην περίπτωση που η γνωμάτευση έληξε.
--	--