



ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ



**ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ
ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΤΕΧΝΙΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ
& ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ**

Λαμία, 24 Απριλίου 2018
Αριθμ. Πρωτ: 1271

Ταχ. Διεύθυνση : Λ. Καλυβίων 2, Λαμία
Ταχ. Κώδικας : 351 32
Πληροφορίες : Γ. Γουργιώτης
Τηλέφωνο : 2231354719
Τηλεομοιότυπο : 2231354720
Email : yorgosgster@gmail.com &
pta-ster@otenet.gr

ΚΟΙΝ: ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ**ΑΠΟΦΑΣΗ**

ΘΕΜΑ: Πρόσκληση υποβολής αιτήσεων στο πλαίσιο της δράσης «Φροντίζω» που αφορά «Έκτακτη οικονομική ενίσχυση, με κουπόνι αγορών (voucher) για την αγορά ειδών βρεφικής φροντίδας νεογέννητου τέκνου, σε οικογένειες που διαβιούν κάτω από τα όρια της φτώχειας εντός των ορίων της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας», με χορηγία του Συνδέσμου Βιομηχανιών Στερεάς Ελλάδας και εταιρειών-μελών του κατόπιν πρωτοβουλίας συγκέντρωσης χρημάτων του ΣΒΣΕ».

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ**ΤΟΥ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟΥ ΤΑΜΕΙΟΥ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ****Έχοντας υπόψη:**

1. Τον Νόμο 2218/1994 (ΦΕΚ90Α') με τίτλο «Ίδρυση νομαρχιακής αυτοδιοίκησης, τροποποίηση διατάξεων για την πρωτοβάθμια αυτοδιοίκηση και την περιφέρεια και άλλες διατάξεις», και ειδικότερα τα άρθρα 53, 54, 55 & 56.
2. Τον Νόμο 3852/2010 (ΦΕΚ87Α') με τίτλο «Νέα Αρχιτεκτονική της Αυτοδιοίκησης και της Αποκεντρωμένης Διοίκησης - Πρόγραμμα Καλλικράτης» και ειδικότερα τα άρθρα 190, 191, 192 & 193.
3. Τον Νόμο 3463/8.6.2006 «Δημοτικός και Κοινοτικός Κώδικας»
4. Τον Νόμο 4270/2014 (ΦΕΚ 143 Α') με τίτλο «Αρχές δημοσιονομικής διαχείρισης και εποπτείας(ενσωμάτωση της Οδηγίας 2011/85/ΕΕ) - δημόσιο λογιστικό και άλλες διατάξεις».
5. Τον Νόμο 4412/2016 (ΦΕΚ 147 Α') με τίτλο «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)».
6. Το Προεδρικό Διάταγμα 80/2016 (ΦΕΚ 145 Α') με τίτλο «Ανάληψη υποχρεώσεων από τους διατάκτες»
7. Την Υπουργική Απόφαση 4683/1998 (ΦΕΚ 140 Β') με τίτλο «Κανονισμός Προσωπικού των Περιφερειακών Ταμείων Ανάπτυξης».



ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ
Ε.Π. Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας



ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ

8. Την Υπουργική Απόφαση 40608/2001 (ΦΕΚ 1428 Β') με τίτλο «Τροποποίηση της 2141/1998 απόφασης "Κανονισμός οικονομικής διοίκησης και διαχείρισης των Περιφερειακών Ταμείων Ανάπτυξης"».
9. Την από 30/3/2018 επιστολή του Συνδέσμου Βιομηχάνων Στερεάς Ελλάδας που αφορά τη συνδρομή στο έργο της δομής κοινωνικής παρέμβασης «Γέφυρα», με την χορηγία συνολικού ποσού ύψους 26.000,00 €.
10. Την αρ.3/2018 Απόφαση Διοικητικού Συμβουλίου του Περιφερειακού Ταμείου Ανάπτυξης Στερεάς Ελλάδας περί αποδοχής της χορηγίας.
11. Την αρ.1269/24-4-2018 απόφαση έγκριση πραγματοποίησης της δράσης «ΦροντίζΩ» που αφορά την «Έκτακτη οικονομική ενίσχυση, με κουπόνι αγορών (voucher) για την αγορά ειδών βρεφικής φροντίδας νεογέννητου τέκνου, σε οικογένειες που διαβιούν κάτω από τα όρια της φτώχειας εντός των ορίων της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας», με χορηγία του Συνδέσμου Βιομηχανιών Στερεάς Ελλάδας και εταιριών-μελών του κατόπιν πρωτοβουλίας συγκέντρωσης χρημάτων του ΣΒΣΕ.
12. Την αρ.1270/24-4-2018 απόφαση ανάληψης υποχρέωσης.

ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ

Την Προκήρυξη της Δράσης «ΦροντίζΩ» που αφορά την «Έκτακτη οικονομική ενίσχυση, με κουπόνι αγορών (voucher) για την αγορά ειδών βρεφικής φροντίδας νεογέννητου τέκνου, σε οικογένειες που διαβιούν κάτω από τα όρια της φτώχειας εντός των ορίων της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας», με χορηγία του Συνδέσμου Βιομηχανιών Στερεάς Ελλάδας και εταιριών-μελών του κατόπιν πρωτοβουλίας συγκέντρωσης χρημάτων του ΣΒΣΕ.

1. Οι πόροι για την υλοποίηση της δράσης προέρχονται από χορηγία του Συνδέσμου Βιομηχανιών Στερεάς Ελλάδας και εταιριών - μελών του κατόπιν πρωτοβουλίας συγκέντρωσης χρημάτων του ΣΒΣΕ.

Ο προϋπολογισμός της δράσης ορίζεται στο ποσό των **είκοσι έξι χιλιάδων ευρώ (26.000,00€)** συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ.

Οι εταιρείες μέλη του Συνδέσμου που θα συνδράμουν στην υλοποίηση της δράσης και τα ποσά που προτίθενται να συνεισφέρουν αποτυπώνονται στον ακόλουθο πίνακα:

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	ΧΡΗΜΑΤΙΚΟ ΠΟΣΟ
ΕΛΒΑΛΧΑΛΚΟΡ ΑΕ	59 ^ο Χιλ.Αθην.Λαμίας	20.000,00€
ΣΩΛΗΝΟΥΡΓΕΙΑ ΚΟΡΙΝΘΟΥ ΑΕ	Μεσογείων 2-4 Αθήνα	2.000,00€
ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΩΝ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ	57 ^ο Χιλ.Αθην.Λαμίας	1.000,00€
ΔΙΑ.ΒΙ.ΠΕ.ΘΙ.Β ΑΕ	Μεσογείων 2-4 Αθήνα	1.000,00€
ALUMINCO ΑΕ	Οινόφυτα Βοιωτίας	1.000,00€
ΑΛΟΥΜΑΝ	Μέρλιν 3, Αθήνα	500,00€
ΕΠΑΛΜΕ ΑΕ	Μέρλιν 3, Αθήνα	500,00€

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ

Ο προϋπολογισμός μπορεί να αναμορφωθεί με απόφαση του Περιφερειακού Ταμείου Ανάπτυξης Στερεάς Ελλάδας .

2. Η δράση, στοχεύει στη βελτίωση της ποιότητας ζωής της οικογένειας και στην διευκόλυνση των γονέων να ανταποκριθούν στους απαιτητικούς ρόλους της οικογενειακής μέριμνας και της παιδικής προστασίας, ενώ παράλληλα συμβάλλει έμμεσα στη μείωση της υπογεννητικότητας.
3. Ως Ωφελούμενοι της δράσης ορίζονται νεογέννητα τέκνα (γεννηθέντα από 01/01/2017 έως 24/04/2018), οικογενειών που διαβιούν στην Περιφέρεια Στερεάς Ελλάδας με οικογενειακό εισόδημα κάτω από τα όρια της φτώχειας και είναι δικαιούχοι του Κοινωνικού Εισοδήματος Αλληλεγγύης (ΚΕΑ)
4. Αντικείμενο της δράσης αποτελεί η παροχή κουπονιού αγορών (voucher) αξίας εκατόν είκοσι ευρώ (120€) για αγορά ειδών βρεφικής φροντίδας, σε οικογένειες που έχουν εξαρτώμενα τέκνα, γεννηθέντα από **01/01/2017 έως 24/04/2018** και πληρούν τις προϋποθέσεις της παρούσας πρόσκλησης
5. Κάθε ενδιαφερόμενος γονέας ή κηδεμόνας για να συμμετάσχει στην παρούσα δράση θα πρέπει:
 - I. Να συμπληρώσει την φόρμα «Αίτηση Συμμετοχής» (Παράρτημα II), η οποία υπέχει θέση Υπεύθυνης Δήλωσης
 - II. Να εξουσιοδοτήσει το Περιφερειακό Ταμείο Ανάπτυξης Στερεάς Ελλάδας (σε περίπτωση που καταταγούν στον κατάλογο ωφελουμένων), για την πληρωμή του αντιτίμου των αγορών του, ήτοι εκατόν είκοσι ευρώ (120€), στην επιχείρηση επιλογής του, εκ μέρους του.
 - III. Να συμπληρώσει την φόρμα «Υπεύθυνη Δήλωση» (Παράρτημα II)
 - IV. Να καταθέσει ή να αποστείλει τα δικαιολογητικά συμμετοχής ταχυδρομικά ή με υπηρεσίες ταχυμεταφοράς (courier) ή να τα διαβιβάσει μέσω των Κέντρων Κοινότητας της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας ή να τα αποστείλει σκαναρισμένα με email στη διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου info@gefyra.com.gr, στο χρονικό διάστημα από 24/04/2018 έως 25/05/2018 στις παρακάτω διευθύνσεις της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας.

A/A	ΓΡΑΦΕΙΑ/ ΔΙΕΥΘΥΝΣΕΙΣ	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ
1.	ΓΡΑΦΕΙΟ ΛΑΜΙΑΣ	Πλατεία Ελευθερίας 3, 35131, Λαμία Περιφερειακό Ταμείο Ανάπτυξης –ΠΣΤΕ, Δομή ΓΕΦΥΡΑ 2ος όροφος, Τηλ-FAX.: 22310 28725 e-mail: info@gefyra.com.gr
2.	ΓΡΑΦΕΙΟ ΑΜΦΙΣΣΑΣ	Διοικητήριο Π.Ε. Φωκίδας 1. Γιδογιάννου 31 , 33100, Άμφισσα 3ος όροφος, Γραφείο Αντιπεριφερειάρχη, Τηλ.: 22653 50656

3.	ΓΡΑΦΕΙΟ ΚΑΡΠΕΝΗΣΙΟΥ	Διοικητήριο Π.Ε. Ευρυτανίας (Κεντρικό Δημαρχείο) Εθν. Αντιστάσεως 1, 36100, Καρπενήσι Τηλ.: 22373 52306, 52304
2.	ΓΡΑΦΕΙΟ ΛΙΒΑΔΕΙΑΣ	Διοικητήριο Π.Ε. Βοιωτίας Φίλωνος 35-39, 32131, Λιβαδειά Ισόγειο Τηλ.: 22613 50106
5.	ΓΡΑΦΕΙΟ ΧΑΛΚΙΔΑΣ	Διοικητήριο Π.Ε. Εύβοιας Λ. Χαϊνά 93, 34132, Χαλκίδα Ισόγειο, Γραφείο 10 Τηλ.: 22213 53932-53933

6. Τα κουπόνια αγορών (voucher) που θα χορηγηθούν μπορούν να εξαργυρωθούν, σε επιχειρήσεις που θα έχουν δηλώσει συμμετοχή στη δράση, για την προμήθεια των ακόλουθων κατηγοριών ειδών βρεφικής φροντίδας:

- Βρεφικές τροφές (βρεφικές κρέμες και βρεφικά γάλατα 1ης και 2ης βρεφικής ηλικίας)
- Βρεφικός ρουχισμός
- Πάνες νεογέννητου
- Βρεφικός εξοπλισμός (π.χ. πιπίλες, μπιμπερό, αποστειρωτής, κλπ).
- Βρεφικά έπιπλα (κούνια, λίκνο, ριλάξ, καρεκλάκι φαγητού, αλλαξιέρα, κλπ)

7. Οι επιχειρήσεις που μπορούν να συμμετέχουν στη δράση, είναι εμπορικές επιχειρήσεις που διαθέτουν προς πώληση είδη βρεφικής φροντίδας, μίας τουλάχιστον από τις ανωτέρω κατηγορίες

Οι Επιχειρήσεις που επιθυμούν να συμμετάσχουν στη δράση θα πρέπει να καταθέσουν Αίτηση Εγγραφής στον Κατάλογο Συνεργαζόμενων Φορέων(Παράρτημα Ι), η οποία θα απευθύνεται προς το Περιφερειακό Ταμείο Ανάπτυξης.

Προϋποθέσεις για την συμμετοχή μια επιχείρησης στη δράση είναι:

- α) να λειτουργεί εντός των γεωγραφικών ορίων της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας,
- β) να διαθέτει προς πώληση τα ανωτέρω είδη βρεφικής φροντίδας και αυτό να προκύπτει από το αντικείμενο δραστηριότητας και τους αντίστοιχους Κ.Α.Δ.

Τα απαιτούμενα δικαιολογητικά μαζί με την «Αίτηση συμμετοχής-Δήλωση», σφραγισμένη και υπογεγραμμένη από το νόμιμο εκπρόσωπό της, θα κατατίθενται στις διευθύνσεις των γραφείων της Δομής ΓΕΦΥΡΑ που αναγράφονται ανωτέρω ή θα αποστέλλονται ταχυδρομικά σε φάκελο ή με υπηρεσίες ταχυμεταφοράς (courier) ή σκαναρισμένα με email στη διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου info@gefyra.com.gr στο χρονικό διάστημα από 24/04/2018 έως 25/05/2018.

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ

8. Καταληκτική ημερομηνία για την υποβολή των απαιτούμενων δικαιολογητικών, ορίζεται η Παρασκευή 25 Μαΐου 2018 και ώρα 14:00, βάσει πρωτοκόλλου παραλαβής, απόδειξης ταχυδρομείου ή εταιρείας ταχυμεταφοράς (courier).
9. Οι όροι και οι προϋποθέσεις για την συμμετοχή στη δράση αναγράφονται στη συνημμένη πρόσκληση και τα παραρτήματα αυτής που αποτελούν αναπόσπαστο τμήμα της παρούσης
10. Η προκήρυξη της Δράσης να αναρτηθεί στο πρόγραμμα ΔΙΑΥΓΕΙΑ και να δημοσιευτεί στις ιστοσελίδες της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας, του Περιφερειακού Ταμείου Ανάπτυξης Στερεάς Ελλάδας και της Δομής «Γέφυρα».

Συνημμένα:

Αναλυτική Πρόσκληση της Δράσης με τα Παραρτήματά της

Εσωτερική Διανομή:

- 1) Χρονολογικό αρχείο
- 2) Φ. Δράσης

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ του ΔΣ ΠΤΑ

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ Π. ΜΠΑΚΟΓΙΑΝΝΗΣ

Κοινοποίηση:

- Σύνδεσμος Βιομηχανιών Στερεάς Ελλάδας
- Γραφείο Περιφερειάρχη Στερεάς Ελλάδας
- Γραφεία Αντιπεριφερειάρχων ΠΕ Στερεάς Ελλάδας
- Υπηρεσίες Κοινωνικής Πρόνοιας ΟΤΑ
- Κέντρα Κοινότητας Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας
- Ιερές Μητροπόλεις Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας
- Εμπορικά Επιμελητήρια Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας
(για ενημέρωση των μελών τους)
- Εμπορικοί Σύλλογοι Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας
(για ενημέρωση των μελών τους)

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ
ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗ ΤΗΣ ΔΡΑΣΗΣ:
«ΦροντίζΩ»**

«ΦροντίζΩ» «Έκτακτη οικονομική ενίσχυση, με κουπόνι αγορών (voucher) για την αγορά ειδών βρεφικής φροντίδας νεογέννητου τέκνου, σε οικογένειες που διαβιούν κάτω από τα όρια της φτώχειας εντός των ορίων της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας», με χορηγία του Συνδέσμου Βιομηχανιών Στερεάς Ελλάδας και εταιρειών-μελών του κατόπιν πρωτοβουλίας συγκέντρωσης χρημάτων του ΣΒΣΕ».

Πίνακας περιεχομένων

ΑΡΘΡΟ 1: ΟΡΙΣΜΟΙ – ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ.....	11
ΑΡΘΡΟ 2: ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΙ ΤΗΣ ΔΡΑΣΗΣ	12
ΑΡΘΡΟ 3. ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΙΣ.....	13
ΑΡΘΡΟ 4. ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ - ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΑΙΤΗΣΗΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ.....	14
ΑΡΘΡΟ 5. ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΚΑΙ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΩΝ – ΕΝΣΤΑΣΕΙΣ.....	18
ΑΡΘΡΟ 6: ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΩΝ	19
ΑΡΘΡΟ 7: ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ	20
ΑΡΘΡΟ 8: ΠΛΗΡΩΜΕΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ	20
ΑΡΘΡΟ 9 : ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΤΗΣ ΔΡΑΣΗΣ	21
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ.....	21

Το Περιφερειακό Ταμείο Ανάπτυξης Στερεάς Ελλάδας

Στο πλαίσιο της δράσης «ΦροντίζΩ»- «Έκτακτη οικονομική ενίσχυση, με κουπόνι αγορών (voucher) για την αγορά ειδών βρεφικής φροντίδας νεογέννητου τέκνου, σε οικογένειες που διαβιούν κάτω από τα όρια της φτώχειας εντός των ορίων της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας», με χορηγία του Συνδέσμου Βιομηχανιών Στερεάς Ελλάδας και εταιρειών-μελών του κατόπιν πρωτοβουλίας συγκέντρωσης χρημάτων του ΣΒΣΕ.

και έχοντας υπόψη:

1. Τον Νόμο 2218/1994 (ΦΕΚ90Α') με τίτλο «Ίδρυση νομαρχιακής αυτοδιοίκησης, τροποποίηση διατάξεων για την πρωτοβάθμια αυτοδιοίκηση και την περιφέρεια και άλλες διατάξεις», και ειδικότερα τα άρθρα 53, 54, 55 & 56.
2. Τον Νόμο 3852/2010 (ΦΕΚ87Α') με τίτλο «Νέα Αρχιτεκτονική της Αυτοδιοίκησης και της Αποκεντρωμένης Διοίκησης - Πρόγραμμα Καλλικράτης» και ειδικότερα τα άρθρα 190, 191, 192 & 193.
3. Τον Νόμο 3463/8.6.2006 «Δημοτικός και Κοινοτικός Κώδικας»
4. Τον Νόμο 4270/2014 (ΦΕΚ 143 Α') με τίτλο «Αρχές δημοσιονομικής διαχείρισης και εποπτείας(ενσωμάτωση της Οδηγίας 2011/85/ΕΕ) - δημόσιο λογιστικό και άλλες διατάξεις».
5. Τον Νόμο 4412/2016 (ΦΕΚ 147 Α') με τίτλο «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)».
6. Το Προεδρικό Διάταγμα 80/2016 (ΦΕΚ 145 Α') με τίτλο «Ανάληψη υποχρεώσεων από τους διατάκτες»
7. Την Υπουργική Απόφαση 4683/1998 (ΦΕΚ 140 Β') με τίτλο «Κανονισμός Προσωπικού των Περιφερειακών Ταμείων Ανάπτυξης».
8. Την Υπουργική Απόφαση 40608/2001 (ΦΕΚ 1428 Β') με τίτλο «Τροποποίηση της 2141/1998 απόφασης "Κανονισμός οικονομικής διοίκησης και διαχείρισης των Περιφερειακών Ταμείων Ανάπτυξης"».
9. Την από 30/3/2018 επιστολή του Συνδέσμου Βιομηχάνων Στερεάς Ελλάδας με την οποία δηλώθηκε η πρόθεση μελών του συνδέσμου, να συνδράμουν στο έργο της δομής κοινωνικής παρέμβασης «Γέφυρα», με την χορηγία συνολικού ποσού ύψους 26.000,00 €.
10. Την αρ.3/2018 Απόφαση Διοικητικού Συμβουλίου του Περιφερειακού Ταμείου Ανάπτυξης Στερεάς Ελλάδας περί αποδοχής της χορηγίας
11. Την αρ.1269/24-4-2018 απόφαση έγκριση πραγματοποίησης της δράσης «ΦροντίζΩ» που αφορά την «Έκτακτη οικονομική ενίσχυση, με κουπόνι αγορών (voucher) για την αγορά ειδών βρεφικής φροντίδας νεογέννητου τέκνου, σε οικογένειες που διαβιούν κάτω από τα όρια της φτώχειας εντός των ορίων της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας», με χορηγία του

Συνδέσμου Βιομηχανιών Στερεάς Ελλάδας και εταιριών-μελών του κατόπιν πρωτοβουλίας συγκέντρωσης χρημάτων του ΣΒΣΕ.

12. Την αρ.1270/24-4-2018 απόφαση ανάληψης υποχρέωσης

Προσκαλεί

Γονείς ή κηδεμόνες με εξαρτώμενα νεογέννητα τέκνα, γεννηθέντα από 01/01/2017 έως 24/04/2018, οι οποίοι/ες επιθυμούν να λάβουν έκτακτη οικονομική ενίσχυση, υπό τη μορφή κουπονιού αγορών (Voucher), ύψους εκατόν είκοσι ευρώ (120€) εφάπαξ, για αγορά ειδών βρεφικής φροντίδας.

Σημειώνεται ότι εφεξής όπου στην παρούσα γίνεται αναφορά σε «ωφελούμενους» νοείται ο/η γονέας ή κηδεμόνας (έμμεσα ωφελούμενος) εξαρτώμενου νεογέννητου τέκνου γεννηθέντος από 01/01/2017 έως 24/04/2018.

Οι ωφελούμενοι, που θα ενταχθούν στην εν λόγω δράση, θα πρέπει να πληρούν τις παρακάτω προϋποθέσεις:

1. Η μόνιμη και κύρια κατοικία τους να βρίσκεται στην Περιφέρεια Στερεάς Ελλάδας και να είναι Έλληνες πολίτες με ελληνική υπηκοότητα ή πολίτες λοιπών κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή πολίτες άλλων κρατών νομίμως διαμένοντες στην Περιφέρεια Στερεάς Ελλάδας.
2. Να κατέχουν Αριθμό Φορολογικού Μητρώου (ΑΦΜ) και Αριθμό Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης (ΑΜΚΑ) της ημεδαπής.
3. Να έχουν εξαρτώμενα τέκνα γεννηθέντα από 01/01/2017 έως 24/04/2018, τα οποία να έχουν δηλωθεί στα Δημοτολόγια του τόπου κατοικίας τους.
4. Να λαμβάνουν το Κοινωνικό Εισόδημα Αλληλεγγύης (ΚΕΑ)

Στους ωφελούμενους που θα επιλεγούν, θα χορηγηθεί οικονομική ενίσχυση με κουπόνι αγορών (Voucher) αξίας εκατόν είκοσι ευρώ (120€) για την εφάπαξ αγορά ειδών βρεφικής φροντίδας όπως βρεφικές τροφές, βρεφικός ρουχισμός, πάνες νεογέννητου, βρεφικά καλλυντικά, βρεφικός εξοπλισμός (π.χ. πιπίλες, μπιμπερό, αποστειρωτής, βρεφικά έπιπλα), ανάλογα με τις ανάγκες της κάθε οικογένειας.

Οι πόροι για την υλοποίηση της δράσης προέρχονται από χορηγία του Συνδέσμου Βιομηχανιών Στερεάς Ελλάδας και εταιριών-μελών του κατόπιν πρωτοβουλίας συγκέντρωσης χρημάτων του ΣΒΣΕ.

Ο προϋπολογισμός της δράσης ορίζεται στο ποσό των είκοσι έξι χιλιάδων ευρώ (26.000,00€) συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ.

Οι εταιρείες μέλη του Συνδέσμου που θα συνδράμουν στην υλοποίηση της δράσης και τα ποσά που προτίθενται να συνεισφέρουν αποτυπώνονται στον ακόλουθο πίνακα:

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	ΧΡΗΜΑΤΙΚΟ ΠΟΣΟ
ΕΛΒΑΛΧΑΛΚΟΡ ΑΕ	59 ^ο Χιλ.Αθην.Λαμίας	20.000,00€
ΣΩΛΗΝΟΥΡΓΕΙΑ ΚΟΡΙΝΘΟΥ ΑΕ	Μεσογείων 2-4 Αθήνα	2.000,00€
ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΩΝ ΣΤΕΡΕΑΣ	57 ^ο Χιλ.Αθην.Λαμίας	1.000,00€

ΕΛΛΑΔΑΣ		
ΔΙΑ.ΒΙ.ΠΕ.ΘΙ.Β ΑΕ	Μεσογείων 2-4 Αθήνα	1.000,00€
ALUMINCO ΑΕ	Οινόφυτα Βοιωτίας	1.000,00€
ΑΛΟΥΜΑΝ	Μέρλιν 3, Αθήνα	500,00€
ΕΠΑΛΜΕ ΑΕ	Μέρλιν 3, Αθήνα	500,00€

Ο προϋπολογισμός μπορεί να αναμορφωθεί με απόφαση του Περιφερειακού Ταμείου Ανάπτυξης Στερεάς Ελλάδας.

Η δράση υλοποιείται με μέριμνα και κριτήρια που τίθενται από το Περιφερειακό Ταμείο Ανάπτυξης Στερεάς Ελλάδας.

Η Πρόσκληση έχει διάρκεια 32 ημερών (από την 24/04/2018 έως 25/05/2018).

ΑΡΘΡΟ 1: ΟΡΙΣΜΟΙ – ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ

1.1. Ορισμοί

Ως Φορέας υλοποίησης της δράσης: «ΦροντίζΩ» που αφορά «Έκτακτη οικονομική ενίσχυση, με κουπόνι αγορών (voucher) για την αγορά ειδών βρεφικής φροντίδας νεογέννητου τέκνου, σε οικογένειες που διαβιούν κάτω από τα όρια της φτώχειας εντός των ορίων της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας», με χορηγία του Συνδέσμου Βιομηχανιών Στερεάς Ελλάδας και εταιρειών-μελών του κατόπιν πρωτοβουλίας συγκέντρωσης χρημάτων του ΣΒΣΕ, ορίζεται το Περιφερειακό Ταμείο Ανάπτυξης Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας.

Ως Ωφελούμενοι της δράσης (άμεσα ωφελούμενοι) ορίζονται νεογέννητα τέκνα (γεννηθέντα από 01/01/2017 έως 24/04/2018), οικογενειών που διαβιούν στην Περιφέρεια Στερεάς Ελλάδας με οικογενειακό εισόδημα κάτω από τα όρια της φτώχειας και είναι δικαιούχοι του Κοινωνικού Εισοδήματος Αλληλεγγύης (ΚΕΑ).

Την έκτακτη οικονομική ενίσχυση υπό τη μορφή κουπονιού αγορών (Voucher) θα λάβουν οι γονείς ή κηδεμόνες (**έμμεσα ωφελούμενοι**) οι οποίοι πληρούν τις προϋποθέσεις υπαγωγής στη δράση.

Ως Επιχειρήσεις, ορίζονται οι εμπορικές επιχειρήσεις που θα προμηθεύσουν τα είδη βρεφικής φροντίδας στους ωφελούμενους που θα επιλεγούν. Οι Επιχειρήσεις θα πρέπει να διαθέτουν προς πώληση είδη βρεφικής φροντίδας, μίας τουλάχιστον από τις κατηγορίες που θα περιγραφούν παρακάτω, να δηλώσουν συμμετοχή στη δράση και να εγγραφούν στον Κατάλογο Συνεργαζόμενων Φορέων.

Ως **«Κουπόνι αγορών» (Voucher)**, ορίζεται το αντίτιμο των εκατόν είκοσι ευρώ (120€) το οποίο καταβάλλεται εφάπαξ, με τη μορφή επιταγής, για λογαριασμό των ωφελούμενων και κατόπιν σχετικής εξουσιοδότησής τους, στις **επιχειρήσεις** για τα είδη που οι τελευταίοι θα προσφέρουν στους ωφελούμενους.

Το voucher διατηρείται σε ισχύ έως 31/07/2018

Ως **ετήσιο οικογενειακό εισόδημα** νοείται το εισόδημα επιβολής εισφοράς του φορολογικού έτους 2016 των γονέων/κηδεμόνων (εισοδήματα που αποκτήθηκαν από 01/01/2016 - 31/12/2016).

Ως **κατά κεφαλήν εισόδημα** νοείται το πηλίκο που προκύπτει από τη διαίρεση του ετήσιου οικογενειακού εισοδήματος, όπως ορίστηκε ανωτέρω, με τον συνολικό αριθμό των μελών της οικογένειας του αιτούντος / αιτούσας.

Ως **μονογονεϊκή οικογένεια** θεωρείται εκείνη στην οποία ένας μόνο γονέας ασκεί εν τοις πράγμασι και κατά αποκλειστικότητα ή μετά από σχετική ανάθεση τη γονική μέριμνα ανήλικων τέκνων.

1.2 Στόχος – Αντικείμενο

Η δράση, στοχεύει στη βελτίωση της ποιότητας ζωής της οικογένειας και στην διευκόλυνση των γονέων να ανταποκριθούν στους απαιτητικούς ρόλους της οικογενειακής μέριμνας και της παιδικής προστασίας, ενώ παράλληλα συμβάλλει έμμεσα στη μείωση της υπογεννητικότητας.

Αντικείμενο της δράσης αποτελεί η οικονομική ενίσχυση με κουπόνι αγορών (voucher) αξίας εκατόν είκοσι ευρώ (120€) για την αγορά ειδών βρεφικής φροντίδας σε κάθε ωφελούμενο/η που θα ενταχθεί στη Δράση.

Τα είδη βρεφικής φροντίδας που θα μπορούν να προμηθευτούν οι ωφελούμενοι κατατάσσονται στις κάτωθι κατηγορίες προϊόντων:

- Βρεφικές τροφές (βρεφικές κρέμες και βρεφικά γάλατα 1ης και 2ης βρεφικής ηλικίας)
- Βρεφικός ρουχισμός
- Πάνες νεογέννητου
- Βρεφικός εξοπλισμός (π.χ. πιπίλες, μπιμπερό, αποστειρωτής, κλπ).
- Βρεφικά έπιπλα (κούνια, λίκνο, ριλάξ, καρεκλάκι φαγητού, αλλαξιέρα, κλπ)

ΑΡΘΡΟ 2: ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΙ ΤΗΣ ΔΡΑΣΗΣ

Ωφελούμενοι της δράσης (άμεσα ωφελούμενοι) είναι νεογέννητα τέκνα (γεννηθέντα από 01/01/2017 έως 24/04/2018), οικογενειών που διαβιούν στην Περιφέρεια Στερεάς Ελλάδας με οικογενειακό εισόδημα κάτω από τα όρια της φτώχειας και είναι δικαιούχοι του Κοινωνικού Εισοδήματος Αλληλεγγύης (ΚΕΑ).

Την έκτακτη οικονομική ενίσχυση θα λάβουν οι γονείς ή κηδεμόνες (έμμεσα ωφελούμενοι) οι οποίοι πληρούν τις προϋποθέσεις υπαγωγής στη δράση.

Για την ένταξη του ωφελούμενου στην παρούσα θα λαμβάνεται υπόψη **το κατά κεφαλήν εισόδημα**, το οποίο θα προκύπτει από την Πράξη Διοικητικού Προσδιορισμού Φόρου (εκκαθαριστικό σημείωμα) του Υπουργείου Οικονομικών του φορολογικού έτους 2016 (εισοδήματα που αποκτήθηκαν από 1/1/2016 - 31/12/2016). Στο εισόδημα περιλαμβάνεται το οικογενειακό δηλωθέν εισόδημα, καθώς και το σύνολο των αυτοτελώς φορολογηθέντων εισοδημάτων.

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ

Δεν λαμβάνεται υπόψη, το επίδομα μητρότητας του ΟΑΕΔ, το επίδομα μητρότητας του ΙΚΑ, τα πάσης φύσεως αφορολόγητα επιδόματα αναπηρίας (π.χ. τυφλότητας κ.λπ) καθώς και η αποζημίωση απόλυσης.

Τα παραπάνω ποσά αφαιρούνται από το συνολικό εισόδημα μόνο στην περίπτωση που έχουν συμπεριληφθεί και εμφανίζονται στα αντίστοιχα πεδία της φορολογικής δήλωσης.

Προκειμένου, τα ποσά αυτά, να μην υπολογιστούν θα πρέπει ο/η ωφελούμενος/η να προσκομίσει τις αντίστοιχες επίσημες βεβαιώσεις των αρμοδίων φορέων.

Επίσης, δεν λαμβάνεται υπόψη το Επίδομα Ανεργίας, για το οποίο δεν απαιτείται αντίστοιχη βεβαίωση, καθώς εγγράφεται σε ξεχωριστό πεδίο στην Πράξη Διοικητικού Προσδιορισμού Φόρου και δεν υπολογίζεται ως εισόδημα.

ΑΡΘΡΟ 3. ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΙΣ

Οι επιχειρήσεις που μπορούν να συμμετέχουν στη δράση, είναι εμπορικές επιχειρήσεις που διαθέτουν προς πώληση είδη βρεφικής φροντίδας μίας τουλάχιστον από τις κάτωθι κατηγορίες προϊόντων:

- Βρεφικές τροφές (βρεφικές κρέμες και βρεφικά γάλατα 1ης και 2ης βρεφικής ηλικίας)
- Βρεφικός ρουχισμός
- Πάνες νεογέννητου
- Βρεφικός εξοπλισμός (π.χ. πιπίλες, μπιμπερό, αποστειρωτής, κλπ).
- Βρεφικά έπιπλα (κούνια, λίκνο, ριλάξ, καρεκλάκι φαγητού, αλλαξιέρα, κλπ)

Οι επιχειρήσεις που θα συμμετάσχουν στη δράση θα προμηθεύσουν τους ωφελούμενους με τα ανωτέρω είδη, εξαργυρώνοντάς τους το voucher που οι τελευταίοι διαθέτουν.

Οι Επιχειρήσεις, αντίστοιχα, θα πρέπει να καταθέσουν Αίτηση Εγγραφής (Παράρτημα Ι) στον **Κατάλογο Συνεργαζόμενων Φορέων**, η οποία απευθύνεται προς το Περιφερειακό Ταμείο Ανάπτυξης.

Προϋποθέσεις για την συμμετοχή μίας επιχείρησης στη δράση είναι:

- α) να λειτουργεί εντός των γεωγραφικών ορίων της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας,
- β) να διαθέτει προς πώληση τα ανωτέρω είδη βρεφικής φροντίδας και αυτό να προκύπτει από το αντικείμενο δραστηριότητας και τους αντίστοιχους Κ.Α.Δ.

Απαιτούμενα δικαιολογητικά

1. Υπεύθυνη Δήλωση ότι διαθέτουν τους αντίστοιχους ΚΑΔ για την πώληση βρεφικών ειδών και τα αντίστοιχα βρεφικά προϊόντα.
2. Φωτοτυπία ταυτότητας του νόμιμου εκπροσώπου της επιχείρησης
3. Εκτύπωση στοιχείων τραπεζικού λογαριασμού-IBAN με πρώτο δικαιούχο τον ιδιοκτήτη σε περίπτωση ατομικής επιχείρησης ή στο όνομα της εταιρείας

Τα απαιτούμενα δικαιολογητικά μαζί με την «Αίτηση συμμετοχής-Δήλωση», σφραγισμένη και υπογεγραμμένη από το νόμιμο εκπρόσωπό της, θα κατατίθενται στις διευθύνσεις των γραφείων του Περιφερειακού Ταμείου Ανάπτυξης Στερεάς Ελλάδας ή θα αποστέλλονται ταχυδρομικά σε φάκελο ή με υπηρεσίες ταχυμεταφοράς (courier) ή σκαναρισμένα με email

στη διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου info@gefya.com.gr στο χρονικό διάστημα από 24/04/2018 έως 25/05/2018.

Στους φακέλους που θα αποστέλλονται ταχυδρομικά θα πρέπει, εξωτερικά στο φάκελο, να αναγράφεται η ένδειξη για τη δράση «ΦροντίζΩ»-«Έκτακτη οικονομική ενίσχυση, με κουπόνι αγορών (voucher) για την αγορά ειδών βρεφικής φροντίδας νεογέννητου τέκνου, σε οικογένειες που διαβιούν κάτω από τα όρια της φτώχειας εντός των ορίων της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας», με χορηγία του Συνδέσμου Βιομηχανιών Στερεάς Ελλάδας και εταιρειών-μελών του κατόπιν πρωτοβουλίας συγκέντρωσης χρημάτων του ΣΒΣΕ, ανάλογα με την Περιφερειακή Ενότητα στην οποία λειτουργούν, ως ακολούθως:

A/A	ΓΡΑΦΕΙΑ/ ΔΙΕΥΘΥΝΣΕΙΣ	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ
1.	ΓΡΑΦΕΙΟ ΛΑΜΙΑΣ	Πλατεία Ελευθερίας 3, 35131, Λαμία Περιφερειακό Ταμείο Ανάπτυξης –ΠΣΤΕ, Δομή ΓΕΦΥΡΑ 2ος όροφος, Τηλ-FAX.: 22310 28725 e-mail: info@gefya.com.gr
2.	ΓΡΑΦΕΙΟ ΑΜΦΙΣΣΑΣ	Διοικητήριο Π.Ε. Φωκίδας Ι. Γιδογιάννου 31, 33100, Άμφισσα 3ος όροφος, Γραφείο Αντιπεριφερειάρχη, Τηλ.: 22653 50656
3.	ΓΡΑΦΕΙΟ ΚΑΡΠΕΝΗΣΙΟΥ	Διοικητήριο Π.Ε. Ευρυτανίας (Κεντρικό Δημαρχείο) Εθν. Αντιστάσεως 1, 36100, Καρπενήσι Τηλ.: 22373 52306, 52304
2.	ΓΡΑΦΕΙΟ ΛΙΒΑΔΕΙΑΣ	Διοικητήριο Π.Ε. Βοιωτίας Φίλωνος 35-39, 32131, Λιβαδειά Ισόγειο Τηλ.: 22613 50106
5.	ΓΡΑΦΕΙΟ ΧΑΛΚΙΔΑΣ	Διοικητήριο Π.Ε. Εύβοιας Λ. Χαϊνά 93, 34132, Χαλκίδα Ισόγειο, Γραφείο 10 Τηλ.: 22213 53932-53933

ΑΡΘΡΟ 4. ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ - ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΑΙΤΗΣΗΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

4.1. Διαδικασία Υποβολής «Αίτησης συμμετοχής» ωφελούμενου

Οι ενδιαφερόμενοι γονείς ή κηδεμόνες, θα πρέπει να καταθέσουν αίτηση (Παράρτημα ΙΙ) προς Περιφερειακό Ταμείο Ανάπτυξης Στερεάς Ελλάδας, με αντίγραφο αποδεικτικού στοιχείου ταυτότητας, τα στοιχεία του/των βρέφους/βρεφών όπως προκύπτουν από το πιστοποιητικό

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ

οικογενειακής κατάστασης, και αντίγραφο της Πράξης Διοικητικού Προσδιορισμού Φόρου (εκκαθαριστικό σημείωμα) του Υπουργείου Οικονομικών του φορολογικού έτους 2016.

Με την Αίτηση-Υπεύθυνη Δήλωση παρέχεται η συναίνεση του αιτούντος για την αυτεπάγγελτη αναζήτηση των απαιτούμενων πληροφοριών μέσω των Πληροφοριακών Συστημάτων της Δημόσιας Διοίκησης για την επαλήθευση των κριτηρίων αξιολόγησης (Ανεξάρτητη Αρχή Δημοσίων Εσόδων κ.λπ.).

Στους ωφελούμενους που θα επιλεγούν, θα χορηγηθεί voucher αξίας εκατόν είκοσι ευρώ (120€), το οποίο θα πρέπει να εξαργυρώσουν στις επιχειρήσεις που συμμετέχουν στη δράση, αγοράζοντας εφάπαξ είδη βρεφικής φροντίδας μίας τουλάχιστον από τις κάτωθι κατηγορίες προϊόντων:

- Βρεφικές τροφές (βρεφικές κρέμες και βρεφικά γάλατα 1ης και 2ης βρεφικής ηλικίας)
- Βρεφικός ρουχισμός
- Πάνες νεογέννητου
- Βρεφικός εξοπλισμός (π.χ. πιπίλες, μπιμπερό, αποστειρωτής, κλπ).
- Βρεφικά έπιπλα (κούνια, λίκνο, ριλάξ, καρεκλάκι φαγητού, αλλαξιέρα, κλπ)

ΠΡΟΣΟΧΗ: για την καλύτερη δυνατή αξιοποίηση της οικονομικής ενίσχυσης, θα πρέπει όσοι ωφελούμενοι επιλεγούν, να εξαργυρώσουν το voucher το αργότερο έως **31/07/2018**. Όσοι ωφελούμενοι δεν το εξαργυρώσουν έως τότε, το voucher θα δοθεί προς χρήση στον αμέσως επόμενο ωφελούμενο.

Κάθε ενδιαφερόμενος/η για να συμμετάσχει στην παρούσα δράση θα πρέπει:

1. **Να συμπληρώσει** την φόρμα «Αίτηση Συμμετοχής» (Παράρτημα II), η οποία υπέχει θέση Υπεύθυνης Δήλωσης
2. Να εξουσιοδοτήσει το Περιφερειακό Ταμείο Ανάπτυξης Στερεάς Ελλάδας (σε περίπτωση που καταταγούν στον κατάλογο ωφελουμένων), για την πληρωμή του αντιτίμου των αγορών του, ήτοι εκατόν είκοσι ευρώ (120€), στην επιχείρηση επιλογής του, εκ μέρους του.
3. **Να συμπληρώσει** την φόρμα «Υπεύθυνη Δήλωση» (Παράρτημα II)
4. **Να καταθέσει ή ο ίδιος ή άλλο οικείο του πρόσωπο με εξουσιοδότηση ή να αποστείλει τα δικαιολογητικά συμμετοχής ταχυδρομικά ή με υπηρεσίες ταχυμεταφοράς (courier) ή σκαναρισμένα με email στη διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου info@gefyra.com.gr ή να τα διαβιβάσει μέσω των Κέντρων Κοινότητας της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας στο χρονικό διάστημα από 24/04/2018 έως 25/05/2018** στις διευθύνσεις των γραφείων του Περιφερειακού Ταμείου Ανάπτυξης Στερεάς Ελλάδας στις αντίστοιχες Περιφερειακές Ενότητες του τόπου διαμονής της/του που αναγράφονται παρακάτω.

Α/Α	ΓΡΑΦΕΙΑ/ ΔΙΕΥΘΥΝΣΕΙΣ	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ
1.	ΓΡΑΦΕΙΟ ΛΑΜΙΑΣ	Πλατεία Ελευθερίας 3, 35131, Λαμία Περιφερειακό Ταμείο Ανάπτυξης –ΠΣΤΕ, Δομή ΓΕΦΥΡΑ 2ος όροφος, Τηλ-FAX.: 22310 28725 e-mail: info@gefyra.com.gr
2.	ΓΡΑΦΕΙΟ ΑΜΦΙΣΣΑΣ	Διοικητήριο Π.Ε. Φωκίδας Ι. Γιδογιάννου 31, 33100, Άμφισσα 3ος όροφος, Γραφείο Αντιπεριφερειάρχη, Τηλ.: 22653 50656
3.	ΓΡΑΦΕΙΟ ΚΑΡΠΕΝΗΣΙΟΥ	Διοικητήριο Π.Ε. Ευρυτανίας (Κεντρικό Δημαρχείο) Εθν. Αντιστάσεως 1, 36100, Καρπενήσι Τηλ.: 22373 52306, 52304
2.	ΓΡΑΦΕΙΟ ΛΙΒΑΔΕΙΑΣ	Διοικητήριο Π.Ε. Βοιωτίας Φίλωνος 35-39, 32131, Λιβαδειά Ισόγειο Τηλ.: 22613 50106
5.	ΓΡΑΦΕΙΟ ΧΑΛΚΙΔΑΣ	Διοικητήριο Π.Ε. Εύβοιας Λ. Χαϊνά 93, 34132, Χαλκίδα Ισόγειο, Γραφείο 10 Τηλ.: 22213 53932-53933

Στους φακέλους που θα αποστέλλονται ταχυδρομικά θα πρέπει, εξωτερικά στο φάκελο, να αναγράφεται η ένδειξη για τη δράση «ΦροντίζΩ»-«Έκτακτη οικονομική ενίσχυση, με κουπόνι αγορών (voucher)για την αγορά ειδών βρεφικής φροντίδας νεογέννητου τέκνου, σε οικογένειες που διαβιούν κάτω από τα όρια της φτώχειας εντός των ορίων της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας», με χορηγία του Συνδέσμου Βιομηχανιών Στερεάς Ελλάδας και εταιρειών-μελών του κατόπιν πρωτοβουλίας συγκέντρωσης χρημάτων του ΣΒΣΕ.

Καταληκτική ημερομηνία για την υποβολή των απαιτούμενων δικαιολογητικών, ορίζεται η **Παρασκευή 25 Μαΐου 2018 και ώρα 14:00μμ**, βάσει πρωτοκόλλου παραλαβής, απόδειξης ταχυδρομείου ή εταιρείας ταχυμεταφοράς (courier).

4.2. Δικαιολογητικά συμμετοχής ωφελουμένων

Όλοι οι ενδιαφερόμενοι μαζί με την «Αίτηση-Δήλωση» (Παράρτημα ΙΙ) θα υποβάλλουν **καθαρά και ευανάγνωστα τα παρακάτω δικαιολογητικά :**

1. Αντίγραφο Αποδεικτικού Στοιχείου Ταυτότητας (αστυνομική ταυτότητα ή διαβατήριο) σε ισχύ ή μετάφρασή του αν δεν είναι με λατινική γραφή.
2. Αντίγραφο ΑΜΚΑ του γονέα ή κηδεμόνα
3. Αντίγραφο ΑΜΚΑ του νεογέννητου τέκνου

4. Αντίγραφο πιστοποιητικού οικογενειακής κατάστασης **που να έχει εκδοθεί εντός του τελευταίου εξαμήνου** πριν την ημερομηνία δημοσίευσης της Πρόσκλησης. Για αλλοδαπούς αντίστοιχο πιστοποιητικό αρμόδιας αλλοδαπής Αρχής ή οποιοδήποτε άλλο ισοδύναμο επίσημο έγγραφο, το οποίο να πιστοποιεί την οικογενειακή κατάσταση, συνοδευόμενο από επίσημη μετάφραση εάν δεν είναι στην ελληνική γλώσσα. Οι πολύτεκνοι να προσκομίζουν πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης του οικείου Δήμου ή κοινότητας στα δημοτολόγια των οποίων είναι εγγεγραμμένοι ή βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης που χορηγείται από τα ΚΕΠ μέσω του Ολοκληρωμένου Πληροφοριακού Συστήματος Εθνικού Δημοτολογίου {(ΟΠΣΕΔ)-ΚΥΑ 7228/2014 (Φ.Ε.Κ. 457/Β'/2014)} ή αντίστοιχο πιστοποιητικό αρμόδιας αλλοδαπής αρχής και πιστοποιητικό της Ανώτατης Συνομοσπονδίας Πολυτέκνων Ελλάδος (ΑΣΠΕ).
- Σε περίπτωση ύπαρξης συμφώνου συμβίωσης απαιτείται και η προσκόμισή του, καθώς και τα εκκαθαριστικά σημειώματα για το φορολογικό έτος 2016 (δηλαδή για εισοδήματα που αποκτήθηκαν από 1/1/2016 έως 31/12/2016) και των δύο μερών.
 - Σε περίπτωση ανύπαντρης μητέρας, 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.
 - Σε περίπτωση που ο/η ωφελούμενος/η είναι χήρος/χήρα, απαιτείται και ληξιαρχική πράξη θανάτου του/της συζύγου, εάν η χηρεία δεν αναφέρεται στο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.
 - Σε περίπτωση που ο/η ωφελούμενος/η είναι διαζευγμένος/η απαιτείται και αντίγραφο διαζευκτηρίου, εάν η διάζευξη δεν αναφέρεται στο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.
 - Σε περίπτωση που ο/η ωφελούμενος/η τελεί σε διάσταση, απαιτείται το έντυπο μεταβολών ατομικών στοιχείων της Δ.Ο.Υ. (Μ1) και τελεσίδικη δικαστική απόφαση διαζυγίου ή δικαστική απόφαση διάστασης ή δικαστική απόφαση λύσης του συμφώνου συμβίωσης, ή απόφαση προσωρινής επιμέλειας παιδιών, ή πρόσφατη αίτηση διαζυγίου για τη διάσταση, ή αποδεικτικά που τεκμηριώνουν ότι οι σύζυγοι δεν συνοικούν (μισθωτήρια συμβόλαια, λογαριασμοί ΔΕΚΟ), ή άλλο δικαιολογητικό που αποδεικνύει ότι το άτομο δεν αποτελεί μέλος του νοικοκυριού. Απλές υπεύθυνες δηλώσεις ή ένορκες βεβαιώσεις δεν αρκούν.
 - Σε περίπτωση ανάδοχων γονέων, απαιτείται και αντίγραφο δικαστικής απόφασης ή άλλο αποδεικτικό έγγραφο της Επιτροπείας ανηλίκου τέκνου.
 - Σε περίπτωση που η επιμέλεια του/της οποίου/ας έχει ανατεθεί με δικαστική απόφαση στον ένα γονέα ή σε τρίτο φυσικό πρόσωπο, απαιτείται η προσκόμιση της δικαστικής απόφασης.
 - Εάν ο γονέας / οι γονείς του νεογέννητου τέκνου έχει / έχουν χάσει την επιμέλεια με δικαστική απόφαση, απαιτείται η προσκόμιση δικαστικής απόφασης, σχετικά με την επιμέλεια / επιτροπεία
5. Για αλλοδαπούς ωφελούμενους απαιτούνται η άδεια διαμονής στην Ελλάδα και σε περίπτωση λήξης της η παλιά άδεια διαμονής και η αίτηση ανανέωσής της από τον αρμόδιο φορέα.

6. Πράξη Διοικητικού Προσδιορισμού Φόρου (Εκκαθαριστικό Σημείωμα) έτους 2016 από την αρμόδια Δ.Ο.Υ. **Προσοχή: εκκαθαριστικό σημείωμα οποιουδήποτε άλλου έτους δεν είναι αποδεκτό και συνιστά λόγο απόρριψης της αίτησης.**
- Σε περίπτωση που ο/η ωφελούμενος/η δεν έχει υποχρέωση υποβολής φορολογικής δήλωσης για το έτος 2016 απαιτείται θεωρημένη Υπεύθυνη Δήλωση από την αρμόδια ΔΟΥ περί μη υποχρέωσης υποβολής φορολογικής Δήλωσης.
7. Ενεργή εγκεκριμένη αίτηση ΚΕΑ (Κοινωνικό Εισόδημα Αλληλεγγύης). Η αίτηση θα πρέπει να έχει κριθεί και να πληροί τα κριτήρια ένταξης στο πρόγραμμα [Κοινωνικό Εισόδημα Αλληλεγγύης, άρθρο 2 της ΚΥΑ αρ. Δ23/οικ.30299/2377/01.07.2016(ΦΕΚ 2089/Β'/07.07.2016)].

Στο εισόδημα δεν λαμβάνονται υπόψη, το επίδομα μητρότητας του ΟΑΕΔ, το επίδομα μητρότητας του ΙΚΑ, τα πάσης φύσεως αφορολόγητα επιδόματα αναπηρίας (όπως το προνοιακό επίδομα παραπληγίας).

Τα παραπάνω ποσά αφαιρούνται από το συνολικό εισόδημα μόνο στην περίπτωση που έχουν συμπεριληφθεί και εμφανίζονται στα αντίστοιχα πεδία της φορολογικής δήλωσης.

Προκειμένου, τα ποσά αυτά, να μην υπολογιστούν θα πρέπει ο/η ωφελούμενος/η να προσκομίσει τις αντίστοιχες επίσημες βεβαιώσεις των αρμοδίων φορέων.

Επίσης, δεν λαμβάνεται υπόψη το Επίδομα Ανεργίας, για το οποίο δεν απαιτείται αντίστοιχη βεβαίωση, καθώς εγγράφεται σε ξεχωριστό πεδίο στην Πράξη Διοικητικού Προσδιορισμού Φόρου και δεν υπολογίζεται ως εισόδημα.

Σημειώνεται ότι για τα στοιχεία οικογενειακής κατάστασης, εισοδήματος, λήψης ΚΕΑ κ.λπ. το Περιφερειακό Ταμείο Ανάπτυξης Στερεάς Ελλάδας δύναται να συνεργαστεί με άλλους φορείς του Δημόσιου ή του ευρύτερου δημόσιου τομέα προκειμένου να αντλήσει στοιχεία των ωφελούμενων τηρώντας τις απαιτήσεις του Ν. 2472/1997, όπως ισχύει, και τα όσα ορίζονται από τις αποφάσεις της Αρχής Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα.

ΑΡΘΡΟ 5. ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΚΑΙ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΩΝ – ΕΝΣΤΑΣΕΙΣ

5.1. Διαδικασία επιλογής – Αποτελέσματα

Όλοι οι αιτούντες κάτω από το όριο φτώχειας, οι οποίοι λαμβάνουν το Κοινωνικό Εισόδημα Αλληλεγγύης (ΚΕΑ) είναι δυνητικά ωφελούμενοι της δράσης.

Οι αιτούντες που πληρούν τις προϋποθέσεις θα καταταγούν σε πίνακα ωφελουμένων με σειρά προτεραιότητας σύμφωνα με τα ακόλουθα :

1^ο : Πρώτα θα καταταγούν οι αιτήσεις που αφορούν νεογέννητα τέκνα που ανήκουν σε μονογονεϊκές οικογένειες βάσει του κατά κεφαλήν εισοδήματος της οικογένειας (πρώτο το χαμηλότερο κατά κεφαλήν εισόδημα, τελευταίο το υψηλότερο),

2^ο: Στη συνέχεια θα καταταγούν οι αιτήσεις που αφορούν νεογέννητα τέκνα που ανήκουν σε πολύτεκνες οικογένειες (με πολυτεκνική ιδιότητα βάσει του άρθρου 6, Ν. 3454/2006) βάσει

του κατά κεφαλήν εισοδήματος της οικογένειας (πρώτο το χαμηλότερο κατά κεφαλήν εισόδημα, τελευταίο το υψηλότερο)

3^{ον}: Τέλος θα καταταγούν οι αιτήσεις που αφορούν νεογέννητα τέκνα που δεν ανήκουν στις ανωτέρω δύο κατηγορίες βάσει του κατά κεφαλήν εισοδήματος της οικογένειας (πρώτο το χαμηλότερο κατά κεφαλήν εισόδημα, τελευταίο το υψηλότερο)

Η επιλογή των ωφελουμένων που θα λάβουν το voucher πραγματοποιείται αυτόματα, ξεκινώντας από το πρώτο άτομο της ανωτέρω κατάστασης, και φθάνοντας μέχρι το άτομο στο οποίο θα εξαντληθεί ο προϋπολογισμός της Δράσης.

Τα αποτελέσματα θα ανακοινωθούν στην ιστοσελίδα της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας www.pste.gov.gr, στην ιστοσελίδα του Περιφερειακού Ταμείου Ανάπτυξης (ΠΤΑ) www.pta.stereahellas.gr και στην ιστοσελίδα της Δομής «Γέφυρα» www.gefyra.com.gr εντός είκοσι (20) ημερών από την λήξη της ημερομηνίας παραλαβής αιτήσεων.

Οι γονείς ή κηδεμόνες θα παραλάβουν το voucher με μήνυμα ηλεκτρονικού ταχυδρομείου ή από τα σημεία στα οποία υπέβαλλαν τις αιτήσεις (έδρες Περιφερειακών Ενοτήτων).

5.2. Διαδικασία ενστάσεων

Όποιος δεν επιλεγεί δύναται να καταθέσει ο ίδιος ή άλλο οικείο του πρόσωπο με εξουσιοδότηση ή να αποστείλει ταχυδρομικά ή με υπηρεσίες ταχυμεταφοράς (courier), **ένσταση** εντός αποκλειστικής προθεσμίας πέντε (5) ημερών από την ανάρτηση των πινάκων δικαιούχων στην ιστοσελίδα της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας. Σε περίπτωση που η λήξη της προθεσμίας συμπίπτει με αργία, η προθεσμία υποβολής μετατίθεται στην πρώτη εργάσιμη.

Η ημερομηνία για την υποβολή των ενστάσεων αποδεικνύεται βάσει πρωτοκόλλου παραλαβής, απόδειξης ταχυδρομείου ή εταιρείας ταχυμεταφοράς (courier).

Οι ενστάσεις θα κατατίθενται στις ίδιες διευθύνσεις με αυτές που υποβλήθηκαν οι αιτήσεις και θα εξετασθούν από τριμελή Επιτροπή που θα συγκροτηθεί με απόφαση του ΠΤΑ – ΠΣΕ.

ΑΡΘΡΟ 6: ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΩΝ

1. Οι ωφελούμενοι που θα επιλεγούν και θα παραλάβουν το voucher, θα πρέπει να το χρησιμοποιήσουν αποκλειστικά για την αγορά βρεφικών ειδών και να το εξαργυρώσουν σε επιχείρηση που έχει περιληφθεί στον Κατάλογο Συνεργαζόμενων Φορέων το αργότερο έως τις 31/07/2018. Όσα vouchers δεν εξαργυρωθούν έως τότε, θα δοθούν στον αμέσως επόμενο ωφελούμενο που δεν είχε επιλεγεί-εάν υπάρχει-προκειμένου να μην παραμείνει αδιάθετο ποσό της δράσης που είχε προϋπολογισθεί.
2. Το voucher καλύπτει εφάπαξ (με μία συγκεντρωτική απόδειξη) και όχι τμηματική αγορά βρεφικών ειδών (περισσότερες επί μέρους αποδείξεις).

ΑΡΘΡΟ 7: ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ

1. Οι επιχειρήσεις που θα καταγραφούν στον Κατάλογο Συνεργαζόμενων Επιχειρήσεων, θα πρέπει να προμηθεύσουν άμεσα, επί τη εμφανίσει του voucher, τους επιλεγέντες ωφελούμενους με τα είδη βρεφικής φροντίδας που εκείνοι θα επιλέξουν.
2. **Το voucher αφορά αποκλειστικά και μόνο σε αγορά ειδών βρεφικής φροντίδας** όπως βρεφικές τροφές, βρεφικό ρουχισμό, πάνες νεογέννητου, βρεφικά καλλυντικά, βρεφικό εξοπλισμό (π.χ. πιπίλες, μπιμπερό, αποστειρωτής, βρεφικά έπιπλα) υπαγόμενων στις κατηγορίες που καταγράφονται αναλυτικά παραπάνω. Για αγορά οποιουδήποτε άλλου είδους το κουπόνι δεν θα πρέπει να γίνεται δεκτό.
3. Οι επιχειρήσεις-προμηθευτές οφείλουν να εκδίδουν φορολογικό παραστατικό (ηλεκτρονικό ή χειρόγραφο) προς τον ωφελούμενο όπου θα αναγράφουν αναλυτικά τα βρεφικά είδη που αγόρασε και στην αιτιολογία τον τίτλο της δράσης «**Φροντίζω**»- «**Έκτακτη οικονομική ενίσχυση, με κουπόνι αγορών (voucher) για την αγορά ειδών βρεφικής φροντίδας νεογέννητου τέκνου, σε οικογένειες που διαβιούν κάτω από τα όρια της φτώχειας εντός των ορίων της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας**».
4. Οι επιχειρήσεις-προμηθευτές οφείλουν να **“ακυρώσουν” το voucher κατά την αγορά των ειδών από τον ωφελούμενο** καθ’ υπόδειξη του Περιφερειακού Ταμείου Ανάπτυξης και σύμφωνα με αναλυτικές οδηγίες που θα τους δοθούν μετά την ολοκλήρωση των αιτήσεων και την αξιολόγηση των ωφελούμενων.

ΑΡΘΡΟ 8: ΠΛΗΡΩΜΕΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ

Δικαιολογητικά δαπανών – τρόπος πληρωμής:

Για την αποδοχή της επιλεξιμότητας των δαπανών απαιτούνται νόμιμα παραστατικά, τα οποία εκδίδουν οι Επιχειρήσεις προς τον/την ωφελούμενο/η, όπως προβλέπεται από τα Ελληνικά Λογιστικά Πρότυπα.

Για τη διενέργεια των πληρωμών οι επιχειρήσεις που θα έχουν λάβει τα vouchers υποβάλλουν στο Περιφερειακό Ταμείο Ανάπτυξης Στερεάς Ελλάδας Συγκεντρωτική Κατάσταση Παραστατικών, σε πρότυπο το οποίο θα υποδειχτεί από το Περιφερειακό Ταμείο Ανάπτυξης, μαζί με τα ακόλουθα στοιχεία για κάθε ωφελούμενο:

- I. **Φορολογικό παραστατικό** (ηλεκτρονικό ή χειρόγραφο) προς τον ωφελούμενο όπου θα αναγράφουν αναλυτικά τα βρεφικά είδη που αγόρασε και στην αιτιολογία τον τίτλο της δράσης. Το φορολογικό παραστατικό θα πρέπει να είναι ίσο ή να υπερκαλύπτει το ποσό των εκατόν είκοσι ευρώ (120€) ανά voucher. Το ποσό που θα υπερβαίνει τα εκατόν είκοσι ευρώ (120€) θα πρέπει να πληρώνεται από τον δικαιούχο.
- II. **Φωτοαντίγραφο Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας ή Διαβατηρίου** του γονέα.
- III. **Voucher**

Το Περιφερειακό Ταμείο Ανάπτυξης Στερεάς Ελλάδας, με βάση τις Συγκεντρωτικές Καταστάσεις παραστατικών και κατόπιν ελέγχου, θα αποδώσει το αντίστοιχο ποσό των εξαργημένων



ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ

vouchers στην εκάστοτε επιχείρηση, εντός μηνός από την συγκέντρωση του συνόλου των δικαιολογητικών πληρωμής από τις επιχειρήσεις και την επιβεβαίωση του οικονομικού αντικειμένου, καταθέτοντάς το στον αριθμό IBAN που θα έχει δηλωθεί από την Επιχείρηση στην αίτηση συμμετοχής της.

ΑΡΘΡΟ 9 : ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΤΗΣ ΔΡΑΣΗΣ

Οι πόροι για την υλοποίηση της δράσης προέρχονται από χορηγία του Συνδέσμου Βιομηχανιών Στερεάς Ελλάδας και εταιρειών-μελών του κατόπιν πρωτοβουλίας συγκέντρωσης χρημάτων του ΣΒΣΕ.

Ο προϋπολογισμός της δράσης ορίζεται στο ποσό των είκοσι έξι χιλιάδων ευρώ (26.000,00€) συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ.

Ο προϋπολογισμός μπορεί να αναμορφωθεί με απόφαση του Περιφερειακού Ταμείου Ανάπτυξης Στερεάς Ελλάδας .

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ

- I. Αίτηση Συμμετοχής-Υπεύθυνη Δήλωση Επιχείρησης
- II. Αίτηση Συμμετοχής και Υπεύθυνη Δήλωση Γονέα ή Κηδεμόνα



ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ
Ε.Π. Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας



ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι**ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ**

Δράση «Φροντίζω»-«Έκτακτη οικονομική ενίσχυση, με κουπόνι αγορών (voucher) για την αγορά ειδών βρεφικής φροντίδας νεογέννητου τέκνου, σε οικογένειες που διαβιούν κάτω από τα όρια της φτώχειας εντός των ορίων της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας», με χορηγία του Συνδέσμου Βιομηχανιών Στερεάς Ελλάδας και εταιρειών-μελών του κατόπιν πρωτοβουλίας συγκέντρωσης χρημάτων του ΣΒΣΕ.

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ- ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

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

ΠΡΟΣ	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ – ΔΟΜΗ ΓΕΦΥΡΑ
-------------	--

ΔΗΛΩΣΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ								
ΑΦΜ								
ΝΟΜΟΣ								
ΔΗΜΟΣ								
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΑΠΟ ΠΤΑ								
ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ	ΟΔΟΣ		ΑΡΙΘΜΟΣ		Τ.Κ.		ΠΟΛΗ	
	ΤΗΛΕΦΩΝΟ		FAX		e-mail (υποχρεωτικό)			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΝΟΜΙΜΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ					ΑΔΤ			
ΑΡΙΘΜΟΣ IBAN					ΤΡΑΠΕΖΑ			



ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ



Ως νόμιμος εκπρόσωπος της παραπάνω επιχείρησης δηλώνω:

1. ότι ενδιαφέρομαι να συμμετέχω στην δράση «ΦροντίΖΩ» - «Έκτακτη οικονομική ενίσχυση με κουπόνι αγορών (voucher) για την αγορά ειδών βρεφικής φροντίδας νεογέννητου τέκνου, σε οικογένειες που διαβιούν κάτω από τα όρια της φτώχειας εντός των ορίων της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας», με χορηγία του Συνδέσμου Βιομηχανιών Στερεάς Ελλάδας και εταιρειών-μελών του κατόπιν πρωτοβουλίας συγκέντρωσης χρημάτων του ΣΒΣΕ, σε κατόχους Voucher του Περιφερειακού Ταμείου Ανάπτυξης Στερεάς Ελλάδας και
2. διαθέτω προς πώληση βρεφικά προϊόντα και τους αντίστοιχους ΚΑΔ .

Δηλώνω υπεύθυνα ότι ο εκπροσωπούμενος από εμένα φορέας πληροί όλες τις προϋποθέσεις των ισχυόντων από την κείμενη νομοθεσία και ότι όλα τα στοιχεία που συμπληρώνω στην παρούσα αίτηση είναι ακριβή και αληθή. Σε περίπτωση ανακρίβειας γνωρίζω τις συνέπειες που προβλέπονται από τις διατάξεις του Ν. 1599/1986.

Ο νόμιμος εκπρόσωπος

Υπογραφή-σφραγίδα



Ευρωπαϊκή Ένωση
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ
Ε.Π. Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας



ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ**ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ**

Δράση «Φροντίζω»-«Έκτακτη οικονομική ενίσχυση, με κουπόνι αγορών (voucher) για την αγορά ειδών βρεφικής φροντίδας νεογέννητου τέκνου, σε οικογένειες που διαβιούν κάτω από τα όρια της φτώχειας εντός των ορίων της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας», με χορηγία του Συνδέσμου Βιομηχανιών Στερεάς Ελλάδας και εταιρειών-μελών του κατόπιν πρωτοβουλίας συγκέντρωσης χρημάτων του ΣΒΣΕ.

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

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

ΠΡΟΣ	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ – ΔΟΜΗ ΓΕΦΥΡΑ
-------------	--

Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

(με κεφαλαία και σύμφωνα με το αποδεικτικό στοιχείο ταυτότητας – Αστυνομική Ταυτότητα ή Διαβατήριο)

ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ Στο φύλο επιλέξτε την κατηγορία που ανήκετε με X στο αντίστοιχο πεδίο						
Α.Φ.Μ. Αιτούντος /σας (υποχρεωτικό)		Α.Μ.Κ.Α. (υποχρεωτικό)		Γυναίκα		Άνδρας
Επώνυμο				Όνομα		
Επώνυμο πατέρα αιτούντος /σας				Όνομα πατέρα αιτούντος/σας		
Αρ. Δελτίου Ταυτότητας ή Αρ. Διαβατηρίου αιτούντος/σας				Ημερομηνία γέννησης αιτούντος/σας (ΗΗ/ΜΜ/ΕΕΕΕ)		
Ιθαγένεια αιτούντος/σας			Α.Μ.Κ.Α νεογέννητου τέκνου			

Δήμος μόνιμης κατοικίας αιτούντος/ούσας		Νομός μόνιμης κατοικίας αιτούντος/ούσας		Περιφέρεια μόνιμης κατοικίας αιτούντος/ούσας	
Οδός μόνιμης κατοικίας αιτούντος/ούσας		Αριθμός		Τ.Κ.	
Κινητό τηλέφωνο (υποχρεωτικό)		Σταθερό τηλέφωνο		Email	
Μονογονεϊκή οικογένεια		Πολύτεκνη οικογένεια		Λοιπές οικογένειες	

Β. ΣΥΝΥΠΟΒΑΛΛΟΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ ΤΟΥΣ ΑΙΤΟΥΝΤΕΣ** απαιτείται:

1. Αποδεικτικό Στοιχείο Ταυτότητας (Αστυνομική Ταυτότητα ή Διαβατήριο)
2. Αντίγραφο ΑΜΚΑ γονέα ή κηδεμόνα
3. Αντίγραφο ΑΜΚΑ τέκνου
4. Αντίγραφο Πιστοποιητικού Οικογενειακής Κατάστασης
5. Πράξη Διοικητικού Προσδιορισμού Φόρου (εκκαθαριστικό σημείωμα) φορολογικού έτους 2016
6. Ενεργή εγκεκριμένη αίτηση ΚΕΑ (Κοινωνικό Εισόδημα Αλληλεγγύης)

ΕΠΙΠΡΟΣΘΕΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΕ ΕΙΔΙΚΕΣ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ (ΟΠΟΥ ΑΠΑΙΤΟΥΝΤΑΙ)

7.
8.
9.

Ονοματεπώνυμο αιτούντος/ούσας

Υπογραφή αιτούντος/ούσας

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

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

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :	ΠΕΡΙΦΕΡΙΑΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ – ΔΟΜΗ ΓΕΦΥΡΑ						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:
Αρ. Τηλεομοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (E-mail):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁽³⁾, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

- 1) Τα στοιχεία που αναγράφονται στην παρούσα αίτηση είναι αληθή
- 2) Τα φωτοαντίγραφα των δικαιολογητικών που καταθέτω είναι γνήσια αντίγραφα εκ των πρωτοτύπων
- 3) Εξουσιοδοτώ το Περιφερειακό Ταμείο Ανάπτυξης Στερεάς Ελλάδας (σε περίπτωση που καταταγώ στον κατάλογο ωφελουμένων), για την πληρωμή του αντιτίμου των αγορών μου, ήτοι εκατόν είκοσι ευρώ (120€), στην επιχείρηση της επιλογής μου, εκ μέρους μου.

Ημερομηνία: .../.../20...

Ο – Η Δηλών/ούσα

(Υπογραφή)

- (1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.
 (2) Αναγράφεται ολογράφως.
 (3) «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 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.